



## UFFICIO DI PIANO

Via Garibaldi n. 1 08048 Tortoli (NU)

Telefono 0782 600 728

[www.plusogliastra.it](http://www.plusogliastra.it)

SPETT/LE PLUS OGLIASTRA  
C/O Comune di Tortoli – Ente Capofila  
Via Garibaldi n. 1  
08048 Tortoli

### AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER L'OSPITALITÀ DEI BENEFICIARI DI UN PERCORSO DI TIROCINIO DI ORIENTAMENTO, FORMAZIONE E INSERIMENTO/REINSERIMENTO - PROGETTO "VITA INDEPENDENTE"-

#### Domanda di ammissione alla selezione per individuazione delle Aziende interessate ad accogliere i destinatari

L'Azienda / Ente \_\_\_\_\_,  
rappresentata da \_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) via  
\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_,  
codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_ con sede legale in  
\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_\_,  
c.a.p. \_\_\_\_\_, con sede produttiva in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ settore  
produttivo \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_ web \_\_\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

## DICHIARA

- di aver avere sede legale e/o produttiva in uno dei Comuni del Distretto Ogliastra;
- di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assicurativi;
- di rispettare i contratti collettivi di lavoro;
- di essere in regola con le norme che disciplinano le assunzioni obbligatorie;
- di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza sul lavoro;

## DICHIARA INOLTRE

- di essere immediatamente disponibile all'inserimento dei soggetti idonei nella propria azienda / Ente;
- di essere disponibile all'inserimento in azienda di n.\_\_\_\_\_ beneficiari, nella sede sita in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_, c.a.p.\_\_\_\_\_, tel.\_\_\_\_\_, fax\_\_\_\_\_, email\_\_\_\_\_;
- di individuare quale tutor aziendale il signor \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ in qualità di\_\_\_\_;
  - di aver preso visione e di accettare le disposizioni contenute nell'avviso pubblico
  - Si allega fotocopia del documento di identità del dichiarante

Data,\_\_\_\_\_

---

Timbro e Firma leggibile del Rappresentante

***Informativa e consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi (Art. 13 D. Lgs. 196/2003)***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante legale  
 dell'Impresa \_\_\_\_\_ autorizza, ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003, il trattamento dei  
 dati ai fini dell'attivazione degli inserimenti lavorativi.

Data,\_\_\_\_\_

---

Timbro e Firma leggibile del Rappresentante

