

Via Garibaldi n. 1 08048 Tortolì (NU)  
Telefono 0782 600 728  
[www.plusogliastra.it](http://www.plusogliastra.it)

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

## 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 Ogliastro;
- ☐ 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

