



Unione europea



REGIONE  
LAZIO



## CRESCE L'EUROPA NEL LAZIO



CITTA' DI ALBANO LAZIALE  
ASSESSORATO ALLE POLITICHE SOCIALI



### POR FESR Lazio 2007-2013

#### Asse V – Sviluppo urbano e locale Piano Locale e Urbano di Sviluppo (P.L.U.S.) del Comune di ALBANO LAZIALE

AVVISO PUBBLICO  
PER L'ATTIVAZIONE DI TIROCINI FORMATIVI E DI INSERIMENTO/REINSERIMENTO AL  
LAVORO

#### SOGGETTO OSPITANTE

Spett/le Comune di ALBANO LAZIALE  
Settore III Servizio II – Servizi Sociali  
Piazza della Costituente1  
00041 Albano Laziale (RM)

#### DOMANDA DI FINANZIAMENTO

I sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**Titolare/Legale Rappresentante di**

(Ragione Sociale dell'impresa) \_\_\_\_\_

Iscritta al registro delle imprese c/o la Camera di Commercio della Provincia \_\_\_\_\_

n. REA. \_\_\_\_\_

Forma giuridica \_\_\_\_\_

Attività prevalente esercitata \_\_\_\_\_

codice ATECO \_\_\_\_\_

Sede Legale: Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il referente dell'impresa per la presente domanda è: (cognome e nome)

\_\_\_\_\_

Ruolo svolto all'interno dell'azienda

\_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di essere ammesso a finanziamento nell'ambito dell'Avviso Pubblico "Per l'attivazione di tirocini formativi e di inserimento/reinserimento al lavoro" approvato con Determinazione n. 599 del 17/07/2014

### **a tal fine DICHIARA**

di essere in possesso dei requisiti previsti dall'Avviso Pubblico di cui sopra, e precisamente:

di essere un'impresa di natura esclusivamente privata iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio

di avere una sede operativa sul territorio del Comune di \_\_\_\_\_

(indirizzo della sede operativa dove si intende ospitare il tirocinante):

Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

1. di essere in regola con il pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;
2. di non essere in stato di fallimento, liquidazione o situazioni analoghe;
3. di non avere in corso procedure di accesso ad ammortizzatori sociali;
4. di essere in regola con quanto previsto dalla normativa in materia di sicurezza, igiene, prevenzione infortuni, protezione, trattamento e tutele dei lavoratori;
5. di essere in regola con la norma che disciplina il diritto al lavoro dei disabili (L. 68/99) ed in materia di contrattazione collettiva nazionale e territoriale del lavoro;
6. di essere in regola con quanto previsto dalle vigenti normative in materia di edilizia ed urbanistica e tutela ambientale;
7. di non avere effettuato, con riferimento alle mansioni oggetto del tirocinio per il quale si presenta domanda, licenziamenti di lavoratori nel corso dei sei mesi precedenti la data di presentazione della domanda per ragioni diverse dalla giusta causa o dal giustificato motivo;
8. di non avere lavoratori in cassa integrazione con riferimento alle mansioni oggetto del tirocinio per il quale si presenta domanda, nel corso dei dodici mesi precedenti la data di presentazione della domanda e alla data di presentazione della stessa;

## DICHIARA altresì

- che alla data di presentazione della domanda il numero dei dipendenti a tempo indeterminato presenti in Azienda è pari a n° \_\_\_\_\_
- la propria disponibilità ad ospitare un numero di tirocinanti pari a n° \_\_\_\_\_  
(secondo i limiti numerici previsti all'art. 2.3 del presente Avviso e della normativa vigente in materia DGR n. 199/del 18/07/2013).
- che i tirocini saranno svolti nel rispetto dei requisiti previsti all'art. 2.4 del presente Avviso e della normativa vigente in materia (DGR n. 199/del 18/07/2013).
- di aver preso visione dei seguenti allegati e che gli stessi saranno utilizzati nelle fasi previste nella progettualità:
  - Allegato 2 – Formulario;
  - Allegato 3 – Modello di Convenzione Comune/Soggetto attuatore;
  - Allegato 4 – Dichiarazione Tirocinante
  - Allegato A – Registro delle presenze;

Firma per sottoscrizione \_\_\_\_\_

### **SOTTOSCRIZIONE DOMANDA, DICHIARAZIONI**

- *\_\_ sottoscritt\_\_ in conformità al D.lgs. n.196 del 30 giugno 2003 sulla tutela della privacy, autorizza il Comune di Albano Laziale al trattamento dei dati forniti;*
- *\_\_ sottoscritt\_\_ attesta l'autenticità delle informazioni riportate nella presente domanda e dichiara di essere consapevole, che, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n°445/2000, le dichiarazioni rese e sottoscritte nella presente hanno valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà. Per ipotesi di falsità e dichiarazioni mendaci, si applicano le sanzioni penali cui fa rinvio l'art. 76 del medesimo DPR. L'Amministrazione procederà ai controlli sulle veridicità delle dichiarazioni sostitutive, previsti dall'art. 71 del DPR citato;*
- *\_\_ sottoscritt\_\_ sottoscrive la presente domanda come autocertificazione ai sensi di Legge e **ALLEGA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.***

Luogo e data li \_\_\_\_\_

*Timbro e firma per esteso del Legale Rappresentante dell'impresa*

ALLEGATI:

- **Copia del documento di identità**
- **Formulario**