

Allegato C

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DEL SOGGETTO OSPITANTE

POR Molise FSE 2014-2020 – asse 7 – obiettivo 7.2 – azione 7.2.1

2^ Annualità 2019

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
e residente nel Comune di _____, C.A.P. _____ alla
via _____, in qualità di _____
autorizzato a rappresentare legalmente (*barrare una sola casella e indicare la denominazione
dell'ente*)
 l'ente _____
 l'impresa sociale _____
 il Comune di _____
 l'Istituto Scolastico _____
 l'organismo _____
con sede in _____ C.A.P. _____ alla
via _____ C.F. _____ P.IVA _____
tel. _____ email _____
pec _____

manifesta l'interesse dell'operatore rappresentato

ad attuare, nella qualità di Soggetto ospitante, i tirocini riservati a soggetti particolarmente vulnerabili e a rischio di discriminazione, previsti dal POR Molise FSE 2014-2020 – asse 7 – obiettivo 7.2 – azione 7.2.1.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico di cui alla Determinazione dell'Ufficio di Piano n. _____ del _____, di condividerne finalità e obiettivi e di accettarne espressamente e incondizionatamente l'intero contenuto;
- in particolare, di aver preso visione e di accettare integralmente quanto statuito all'Avviso pubblico;

- che non intercorrono rapporti di parentela o affinità entro il terzo grado, né rapporti di coniugio con il tirocinante. Nel caso di società cooperative il rapporto di parentela si intende riferito ai soci amministratori.
- che il tirocinante non ha avuto negli ultimi quattro anni rapporti di lavoro con il soggetto ospitante.

Dichiara altresì

di essere disponibile ad accogliere, per lo svolgimento del tirocinio, il Sig./la Sig.ra _____, C.F. _____ nato/a a _____ il _____ e residente in _____ alla via _____, indicando come *tutor* il sig./la sig.ra _____.

Luogo e data

Il Legale Rappresentante

Firma del tutor
