



COMUNE DI SOLEMINIS



Ce.S.I.L. Parteolla

## MODULO DI RICHIESTA ASSEGNAZIONE BORSA DI TIROCINIO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO - COMUNE DI SOLEMINIS

### A. Azienda

L'Azienda/Associazione \_\_\_\_\_  
rappresentata da \_\_\_\_\_ in qualità di  
\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ e con sede  
operativa di svolgimento del Tirocinio sita nel Comune di \_\_\_\_\_ Indirizzo:  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ telefono  
\_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_,  
consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi  
speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

#### DICHIARA

- 1) di essere un' azienda privata o una associazione avente sede operativa nel Comune di \_\_\_\_\_;
- 2) di avere nella sede operativa di svolgimento del tirocinio almeno un dipendente a tempo indeterminato;
- 3) di essere immediatamente disponibile all'attivazione del tirocinio;
- 4) di aver preso visione e di accettare le disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico e nel Disciplinare Tirocini Formativi con borsa - Comune di Soleminis.

#### CHIEDE

l'assegnazione di una borsa di Tirocinio Formativo e di Orientamento del Comune di Soleminis, per ospitare il Sig. / la Sig.ra \_\_\_\_\_ il/la quale **non ha mai svolto, in quest'azienda, attività con un contratto di lavoro, con un Tirocinio Formativo e di Orientamento o attraverso altro strumento di inserimento al lavoro e che controfirma, per conferma, la presente.**

Firma leggibile e timbro dell'Azienda

\_\_\_\_\_

## **B. Tirocinante**

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, cittadinanza \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_,  
via/p.zza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_,  
tel./ cell. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

### **DICHIARA**

- 1) di essere disoccupato o inoccupato;
- 2) di aver compiuto il 18° anno di età;
- 3) di essere residente nel Comune di Soleminis;
- 4) di non aver mai svolto attività lavorativa presso il Soggetto Ospitante richiedente il tirocinio con un contratto di lavoro, un tirocinio formativo o qualsiasi altro strumento di inserimento lavorativo;
- 5) di aver preso visione e di accettare le disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico e nelle Linee Guida Tirocini Formativi con borsa - Comune di Soleminis;
- 6) di non avere legami di parentela con il titolare, il legale rappresentante dell'azienda ospitante;
- 7) di essere immediatamente disponibile all'attivazione del tirocinio;
- 7) di essere iscritto alle liste previste dalla L. 68/99    Sì                       No

Il sottoscritto Tirocinante \_\_\_\_\_ **si impegna a:**

- 1) **non sottoscrivere altra Richiesta di Assegnazione borsa T.F.O.** - Comune di Soleminis con altra azienda o associazione;
- 2) **non svolgere durante tutta la durata del tirocinio un'esperienza mediante qualunque altro strumento di inserimento lavorativo, né una qualunque attività lavorativa**, che si tratti di un lavoro autonomo o di un lavoro dipendente reso in qualsiasi forma;
- 3) **comunicare immediatamente all'azienda ospitante, al Comune di Soleminis e al Centro Servizi per il Lavoro di Quartu S. Elena** qualunque variazione delle informazioni contenute nel presente modulo, nonché qualunque fatto ostativo al proseguimento del tirocinio e l'eventuale rinuncia al tirocinio stesso.

*Data*

*Firma leggibile dell'aspirante Tirocinante*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_