

Allegato A1)

Istanza di candidatura per l'acquisizione di manifestazioni di interesse per l'erogazione della Misura 1-B (Accoglienza, presa in carico, orientamento) del Piano di Attuazione Regionale della Regione Puglia per l'attuazione della Garanzia Giovani, approvato con DGR n. 1148 del 4/06/2014 e successive modificazioni ed integrazioni, da parte degli operatori legittimati all'erogazione dei servizi al lavoro iscritti nell'Albo regionale istituito con Atto dirigenziale n. 270 del 13/07/2016 ai sensi degli artt. 5 della L.R. n. 25 del 29/09/2011, e 10 del R.R. n. 34 del 27/12/2012.

Regione Puglia
Dipartimento Sviluppo Economico, Innovazione, Istruzione, Formazione e Lavoro
Sezione Promozione e Tutela del lavoro
Via Corigliano, 1 Z.I. – 70132 Bari
PEC: ufficio.politicheattive@pec.rupar.puglia.it.

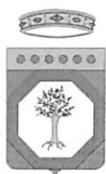
Il/Lasottoscritto/a _____, nato/a _____,
il _____ CF _____,
in qualità di legale rappresentante dell'Organismo denominato _____,
iscritto nell'Albo regionale dei soggetti accreditati per i servizi al lavoro, giusto Atto Dirigenziale della Sezione Promozione e Tutela del Lavoro n. _____ del _____, con sede legale in _____,
Via _____,
n. _____, CAP _____, CF/P.IVA _____, Tel. _____/cell. _____, e-mail _____, PEC _____.

PRESENTA

istanza di candidatura per l'Avviso pubblico per l'acquisizione di manifestazioni di interesse per l'erogazione della Misura 1-B (Accoglienza, presa in carico, orientamento) del Piano di Attuazione Regionale della Regione Puglia per l'attuazione della Garanzia Giovani, approvato con DGR n. 1148 del 4/06/2014 e successive modificazioni ed integrazioni,

- presso la/le sede/i di:

- ☐ SEDE 1. sita nel Comune di _____, Via _____, n. _____;
- ☐ SEDE 2. sita nel Comune di _____, Via _____, n. _____;
- ☐ SEDE 3. sita nel Comune di _____, Via _____, n. _____;



SEZIONE PROMOZIONE E TUTELA DEL LAVORO

- con le risorse umane individuate in fase di accreditamento e che siano state valutate positivamente dall'amministrazione regionale:

☐ Risorsa n. 1: cognome _____, nome _____, nato/a
a _____, Prov. _____, il _____
CF _____, residente a _____, Prov. _____,
sede accreditata di _____;

☐ Risorsa n. 2: cognome _____, nome _____, nato/a
a _____, Prov. _____, il _____
CF _____, residente a _____, Prov. _____,
sede accreditata di _____;

☐ Risorsa n. 3: cognome _____, nome _____, nato/a
a _____, Prov. _____, il _____
CF _____, residente a _____, Prov. _____,
sede accreditata di _____;

☐ Risorsa n. 4: cognome _____, nome _____, nato/a
a _____, Prov. _____, il _____
CF _____, residente a _____, Prov. _____,
sede accreditata di _____;

☐ Risorsa n. X: cognome _____, nome _____, nato/a
a _____, Prov. _____, il _____
CF _____, residente a _____, Prov. _____,
sede accreditata di _____;

☐ _____

A tal fine dichiara che il responsabile del trattamento dei dati ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 è individuato nel Sig. _____,

nato/a _____ a _____, Prov. _____, il _____
CF _____, residente a _____, Prov. _____;

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal D.lgs 196/2003 e successive modificazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni sono rese.

Data _____

Firma digitale