

ALLEGATO 1SU CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO PROPONENTE

ALLA REGIONE PUGLIA
Servizio Politiche per il Lavoro
Viale Corigliano, 1 - Zona industriale
70126 B A R I

alla c.a. del Responsabile _____

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AVVISO PUBBLICO N. 4/2011
INTERVENTO 1 - ATTIVAZIONE TIROCINI**

Il _____ sottoscritto _____ nato/a _____ a _____
il _____
nella sua qualità di legale rappresentante dell'impresa (denominazione/ragione sociale dell'impresa) _____
cod. fisc. _____ Partita I.V.A _____
con sede legale in _____ Via / Piazza _____
fax _____ tel. _____ e-mail _____
settore economico _____
codice attività economica _____
descrizione attività aziendale _____

direttamente, o per il tramite della organizzazione di categoria di riferimento

cod. fisc. _____
con sede legale in _____ Via / Piazza _____
fax _____ tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

di poter aderire all'Avviso pubblico n. 4/2011, approvato con Determina del Dirigente del Servizio Politiche per il Lavoro della Regione Puglia n. 677 del 27.10.2011

Dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000

AI FINI DELL'ADESIONE ALL'AVVISO PUBBLICO E NELLA PIENA CONSAPEVOLEZZA DELLE RESPONSABILITA' PENALI - RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. N. 445/2000 - CUI PUÒ INCORRERE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON PIÙ RISPONDENTI A VERITÀ, AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N° 445/2000,

DICHIARA

1) che l'impresa è iscritta alla CCCIA di _____ Albo/Registro
_____ al n. _____;

2) che l'impresa rientra in una delle seguenti categorie:

Micro Impresa
Piccola Impresa
Media Impresa
Grande Impresa

3) che l'impresa ha un numero di dipendenti:

fino a 5
compreso tra 6 e 19
più di 20

4) di voler attivare n. _____ tirocini presso l'unità produttiva con sede nel Comune
_____ Prov. _____ C.A.P. _____
_____ Telefono _____ Fax _____

Indirizzo @: _____

5) di indicare quale referente per l'attuazione del progetto formativo

Cognome e Nome _____

Posizione _____

Telefono _____ Fax _____

Indirizzo @ _____

6) di prendere atto delle cause di revoca delle agevolazioni come indicate al paragrafo L del presente Avviso pubblico, impegnandosi a restituire quanto prescritto direttamente ed esclusivamente alla Regione Puglia;

7) che l'impresa si impegna a tenere a disposizione della Regione Puglia ogni documento e/o attestazione predisposto ai fini della procedura in parola.

Allega:

- 1) copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante dell'azienda e sottoscrittore dell'adesione.

A tal fine, dichiara di rendersi disponibile a fornire alla Regione Puglia tutte le informazioni e/o integrazioni richieste ai fini dell'espletamento delle attività istruttorie.

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, il sottoscritto/a _____
autorizza il trattamento dei dati personali nei termini e con le modalità indicati nell'informativa fornita nel paragrafo P dell'Avviso in oggetto.

_____, lì _____

(Timbro dell'impresa)
(Firma del titolare o del legale rappresentante)