

Allegato 6

GENERATO DALLA PROCEDURA TELEMATICA

Riferimenti azienda

Ragione sociale (Ente/Società)	
Codice fiscale / P.IVA	
Sede Operativa - Comune	
Tipo Azienda	
ASL di appartenenza	

Elenco Lavoratori

Num. progr.	Cognome	Nome	Codice fiscale	Data di nascita	Comune di residenza	Prov. di Residenza	Titolo di studio (<i>qualifica post licenza media, ecc.</i>)	Tipo Contratto (t. determ./ t. Indeterm)	Anzianità nella qualifica cumulativa (mesi)	Numero componenti nucleo familiare	Presenza portatore di handicap (SI/NO)	Categoria Protetta (SI/NO)

Saranno richiesti dalla procedura telematica in allegato alla scheda di ogni lavoratore i seguenti documenti:

- 1) Attestazione del possesso dell'esperienza lavorativa cumulativamente non inferiore a 12 mesi
- 2) Curriculum Vitae sottoscritto dal lavoratore
- 3) Scansione del documento d'identità in corso di validità

Non potranno accedere alla riqualificazione risorse umane addette presso le suddette strutture con funzioni ausiliarie generiche (es.: magazziniere, autista, giardiniere, addetto alle pulizie o alla cucina).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Azienda)*GENERATO DALLA PROCEDURA TELEMATICA*

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____

il _____ residente a _____ prov. _____ via _____

ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali a cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, anche ai sensi dell'art. 76 del DPR cit.,

DICHIARA

- 1) di essere il legale rappresentante della struttura _____, con sede legale in _____ via _____;
- 2) che i dati relativi al personale da riqualificare sono veritieri.

Firma digitale del Legale Rappresentante

(o suo delegato)