**LETTERA DI INTENTI PER LO SVOLGIMENTO DI TIROCINI EXTRACURRICULARI**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO ai sensi del DPR 445/2000 art. 47

(da compilare da parte di ciascun potenziale soggetto ospitante)

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella sua qualità di Legale Rappresentante dell’impresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale presso il Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- presa visione dell’AVVISO DI SELEZIONE PER L’ASSEGNAZIONE DI BORSE PER TIROCINIO EXTRACURRICULARE PROGETTO “BORSE DI TIROCINIO FINANZIATE DAL CONSORZIO BIM OGLIO”

- consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell’articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria personale responsabilità.

DICHIARA:

* di avere una sede operativa in uno dei Comuni del Consorzio Bim;
* di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
* di non avere proceduto nei 12 mesi antecedenti alla data di pubblicazione dell’avviso a licenziamenti per riduzione di personale (esclusa l’ipotesi di licenziamento per giusta causa o giustificato motivo soggettivo) e non avere compiuto, nei sei mesi antecedenti alla presentazione della domanda, licenziamenti di personale in possesso della stessa qualifica o profilo professionale oggetto dell’inserimento, fatti salvi quelli per giusta causa o per giustificato motivo soggettivo;
* di non avere aperte procedure di cassa integrazione (ordinaria, mobilità straordinaria o in deroga) per i propri dipendenti in particolare che coinvolgano soggetti in possesso della stessa qualifica o profilo professionale oggetto dell’inserimento al momento di presentazione della domanda né averli avuti nei sei mesi antecedenti la sua presentazione; il divieto non opera se i lavoratori precedentemente in cassa integrazione hanno ripreso la loro regolare attività lavorativa al momento di presentazione del progetto;
* di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro;
* di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell’ultimo quinquennio:
* di non avere un rappresentante legale nei cui confronti siano pendenti procedimenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui art. 6 del decreto legislativo n. 159 del 2011 o di una delle cause ostative previste dall'art. 67 del decreto legislativo n. 159 del 2011;
* di applicare integralmente il CCNL di riferimento;
* di essere iscritto, se soggetto, nel Registro delle Imprese della CCIAA.

SI IMPEGNA:

* ad accogliere [*nome e cognome del/la tirocinante*] per lo svolgimento di un tirocinio extracurriculare come previsto dalla seguente bozza di progetto:

|  |  |
| --- | --- |
| **profilo professionale di riferimento**  *Es. ingegnere di processo, account di comunicazione, responsabile ufficio legale, addetto al customer service* [*https://atlantelavoro.inapp.org/atlante\_professioni.php*](https://atlantelavoro.inapp.org/atlante_professioni.php) |  |
| **obiettivi formativi del tirocinio**  *Descrivere quali competenze verranno acquisite al termine del percorso di tirocinio* |  |
| **attività previste**  *Definire le macro attività misurabili*  [*https://atlantelavoro.inapp.org/atlante\_lavoro.php*](https://atlantelavoro.inapp.org/atlante_lavoro.php) |  |
| **Durata**  *Da 2 a 6 mesi* |  |
| **Retribuzione prevista**  *Come da normativa Regionale Min. 500€ o 400€+buoni pasto o mensa* |  |

* ad assicurare la presenza presso la propria sede di un tutor aziendale in possesso di esperienza e capacità adeguata al fine di garantire il supporto professionale e lavorativo dell’azienda ospitante e il raggiungimento degli obiettivi del tirocinio. A tal fine dichiara di essere a conoscenza che ogni tutor aziendale può accompagnare fino ad un massimo di tre tirocinanti (DGR 44/11 del 23.201.2013).

**Data e luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbro e Firma del Legale Rappresentante**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**