

**RICHIESTA ATTIVAZIONE TIROCINI**

**Dichiarazione Soggetto Ospitante**

Il sottoscritto .....................................................in qualità di rappresentante legale dell'azienda ...............................................................con sede in ............................., via ............................... Codice Fiscale/Partita IVA ..................................................chiede:

* di accogliere presso la propria strutture n. ......soggetti per lo svolgimento di tirocini formativi (nelle previsioni di cui all' art. 68 della L.R. 9/20113): profilo professionale ................................................... tipologia tirocinio.........; indennità prevista euro lorde..............................

A tal fine dichiara, ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000:

* di avere in forza n° ..........dipendenti a tempo indeterminato, n°......dipendenti a tempo determinato e di avere in corso n°...............tirocini formativi;
* di essere in regola con la normativa in materia di salute e sicurezza dei luoghi di lavoro;
1. di essere in regola con la normativa di cui alla legge n. 68/99 e successive modifiche;
2. di non avere effettuato, nei 12 mesi precedenti licenziamenti, fatti salvi quelli per giusta causa e per giustificato motivo soggettivo e fatti salvi specifici accordi sindacali con le organizzazioni territoriali più rappresentative;
3. di non avere in corso procedure di CIG straordinaria o in deroga per attività equivalenti a quelle del tirocinio, nella medesima unità operativa;
4. di non aver fruito di cassa integrazione guadagni in deroga per unità produttive equivalenti a quelle del tirocinio richiesto, nei 12 mesi precedenti l'attivazione del tirocinio.

Allega alla presente:

1. documento di identità

................................, lì...................................

Il legale rappresentante

 (firma e timbro)