



**UNIVERSITÀ
DI PARMA**

**RICHIESTA ATTIVAZIONE TIROCINI
Dichiarazione Soggetto Ospitante**

Il sottoscrittoin qualità di rappresentante legale dell'aziendacon sede in, via Codice Fiscale/Partita IVAchiede:

- 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; di essere in regola con la normativa di cui alla legge n. 68/99 e successive modifiche; 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; di non avere in corso procedure di CIG straordinaria o in deroga per attività equivalenti a quelle del tirocinio, nella medesima unità operativa; 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:

- a) documento di identità

....., lì.....

Il legale rappresentante
(firma e timbro)