



Ambito Territoriale Sociale  
di Gioia del Colle, Casamassima, Turi e Sammichele di Bari  
*Ufficio di Piano*

## Piano Sociale di Zona - Progetto Dipendenze Patologiche

### **DOMANDA PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

Tirocini Formativi finalizzati all'inserimento lavorativo dei soggetti svantaggiati

**Al Comune di Gioia del Colle**  
**Comune capofila**  
**Ambito di Gioia del Colle**

**OGGETTO:** domanda per la manifestazione di interesse.

Il/La sottoscritto/a	
Nato/a ( luogo e data di nascita )	
Residente	Comune di.....( Prov.....)  Via/Piazza.....
Legale rappresentante del/della	
Tipologia	Azienda Agricola Azienda Zootecnica Azienda Agricola e Zootecnica Azienda Agricola Sociale Altro _____
Sede Legale	Comune di ..... ( Prov..... )  Via.....
Tel/Fax	
E-mail	

Sede Operativa	Comune di..... ( Prov..... ) Via.....
Te./Fax	
Codice Fiscale n.	
Partita IVA n.	

### **MANIFESTA**

Il proprio interesse a partecipare al presente Avviso.  
A tal fine,

### **DICHIARA**

- Di essere regolarmente iscritta al Registro delle imprese della C.C.I.A.A. competente
- Di essere in regola con la normativa in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro ( D.Lgs. n 81/2008 e s.m.i)
- Di essere in regola con l'applicazione del CCNL, con il versamento degli obblighi contributivi ed assicurativi
- Di non avere effettuato licenziamenti per attività equivalenti a quelle del tirocinio nei 24 mesi precedenti l'avvio del tirocinio, fatti salvi quelli per giusta causa e per giustificato motivo soggettivo;
- Di avere la Sede operativa nell'Ambito di Gioia del Colle al seguente indirizzo:

- 
- Di sviluppare lavorazioni e di disporre competenze adeguate alla destinazione professionale prevista dal progetto.
  - Di aver/non aver sperimentato operatività nel settore dell'inserimento socio-lavorativo di soggetti svantaggiati e per l'inclusione sociale
  - Di offrire la propria disponibilità a garantire vitto e alloggio i tirocinanti c/o la propria Azienda (con costi da concordare);

Dichiara, infine, di essere informato sulle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000.

Si allega copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

Firma Rappresentante Legale

\_\_\_\_\_