

All'Associazione Amici della Terra Club Nebrodi Onlus
via Piave, 81
98071 Capo d'Orlando (Messina)

**Oggetto: PROGETTO RE.LA.R. - Rete dei servizi per la prevenzione del lavoro sommerso
RICHIESTA ATTIVAZIONE TIROCINI FORMATIVI**

Il sottoscritto nato a
il....., nella qualità di..... consapevole
delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci, riconoscendo che la propria azienda è in
possesso di tutti i requisiti richiesti dall'avviso pubblicato da Italia Lavoro ed in particolare:
- **può ospitare tirocini in relazione all'attività dell'azienda, nei limiti indicati dal D.M. 142/1998;**
- **è in regola con la normativa in materia di disciplina del diritto al lavoro dei disabili;**
- **applica nei confronti del personale dipendente il contratto collettivo nazionale del settore di
riferimento;**
- **è in regola con il pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei
lavoratori;**
- **è in regola con l'assolvimento degli obblighi in ordine alla normativa sulla sicurezza e la
salute nei luoghi di lavoro.**

Al fine di attivare tirocini nella propria azienda si forniscono gli elementi necessari per
l'inserimento nella piattaforma di Italia lavoro

Dati Anagrafici Azienda:

Ragione sociale _____

Nome unità produttiva (Insegna) _____

Sede ed indirizzo dell'unità produttiva _____

Codice fiscale /Partita Iva _____

Settore economico **AGRICOLTURA** - Codice **ATECO** _____

Forma giuridica _____

Codice Inail _____

Matricola INPS _____

CCNL applicato _____

Riferimenti sede legale _____

Recapiti : Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

E-mail _____

Rappresentante Legale:

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Codice Fiscale _____

Residenza _____

Tipologia Azienda: _____

Tutor Aziendale:	<i>nome e cognome</i>	<i>data di nascita</i>
Tirocini da Attivare	Numero di Tirocini Possibili	Numero Tirocini da Attivare
Numero dipendenti della struttura ospitante	_____	_____
0 - 5	1	
6 - 19	fino a 2 contemporaneamente	
> 20	il 10% dei dipendenti a tempo determinato	

Si allega/no scheda/e tirocinante/i non legati da rapporto di coniugio, parentela ed affinità entro il secondo grado con l'impreditore o i soci e/o gli amministratori dell'azienda ospitante.

Timbro e firma

Allegare documento in corso di validità