

**AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI SOGGETTI PUBBLICI E PRIVATI CHE INTENDANO
PROMUOVERE TIROCINI FORMATIVI SUL TERRITORIO DELL'AMBITO**

All'Azienda speciale consortile B02

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
nella sua qualità di rappresentante legale dell'ente/azienda/cooperativa /studio professionale

cod. fisc. _____ Partita I.V.A _____

con sede legale in _____ Via / Piazza _____

fax _____ tel. _____ e-mail _____

e sede operativa in _____ Via / Piazza _____

fax _____ tel. _____ e-mail _____

AI FINI DELL'ADESIONE ALL'AVVISO PUBBLICO IN OGGETTO

DICHIARA

- di essere iscritto alla Camera di Commercio di _____ al n. _____
- di essere in possesso di Partita Iva n. _____;
- di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'avviso pubblico per l'ammissibilità alla selezione dei soggetti Promotori dei Tirocini Formativi del progetto Pon Inclusione;
- di non incorrere nei motivi di esclusione di cui all'art.80 del D.lgs. 50/2016;
- di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assicurativi (DURC);
- di essere in regola con gli adempimenti previsti dal D. Lgs. 626/94 e successive modificazioni in merito al piano di sicurezza e di coordinamento;
- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
- di avere nel proprio organico n. _____ lavoratori assunti a tempo indeterminato;

(Timbro e firma del legale rappresentante)

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e GDPR n. 679/2016 "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali" acconsento al trattamento dei miei dati personali nei termini e con le modalità indicate dall'avviso pubblico.

_____, li _____

(Timbro e firma del legale rappresentante)

Si allega copia del documento di riconoscimento del legale Rappresentante in corso di validità.