



## DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' AD OSPITARE TIROCINANTI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_ residente per la carica in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità  
di Legale Rappresentante del \_\_\_\_\_

### Dichiara

Di avere la disponibilità ad ospitare n° \_\_\_\_\_ tirocinanti

### DATI AZIENDA

- Ragione Sociale \_\_\_\_\_
- Codice ISTAT \_\_\_\_\_
- C.F. \_\_\_\_\_
- P. IVA \_\_\_\_\_
- INDIRIZZO \_\_\_\_\_
- TEL: \_\_\_\_\_
- MAIL \_\_\_\_\_
- N° DIPENDENTI \_\_\_\_\_
- FIGURA PROFESSIONALE RICHIESTA \_\_\_\_\_
- SETTORE LAVORATIVO DI INSERIMENTO \_\_\_\_\_

Eventuale referente aziendale da contattare per un successivo monitoraggio \_\_\_\_\_

Ruolo aziendale ricoperto \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

Allegare copia documento di identità

Il presente modulo debitamente compilato e completo di firma dovrà essere restituito ad Associazione Prometeo tramite fax al seguente numero 0863-489931 oppure al seguente indirizzo mail [corsiprometeo@gmail.com](mailto:corsiprometeo@gmail.com) entro il 06.08.2018.