

COMUNE DI _____

Le **imprese profit e no profit, le associazioni e gli Enti operanti** nel territorio di questo Comune e limitrofi, possono manifestare la propria disponibilità ad accogliere uno o più soggetti in tirocini, senza alcun altro onere aggiunto, e a titolo gratuito.

Questo Ente assicurerà ai **"tirocinanti"** un rimborso spese forfettario, soggetto ad IRPEF quale reddito assimilato a quello di lavoro dipendente, **pari ad €.600,00 mensili** omnicomprensivi (a fronte di un impegno giornaliero non superiore a quattro ore).

Le aziende ospitanti dovranno assicurare i **"tirocinanti"** contro gli infortuni sul lavoro presso l'INAIL, nonché per la responsabilità civile presso compagnie assicurative operanti nel settore: i relativi oneri sostenuti saranno a carico dell'Ambito C6/Comune, incorporati dal rimborso spese dei tirocinanti.

Il **'tirocinio'** o **"borsa lavoro"** è uno strumento di Inclusione Sociale a favore di soggetti svantaggiati, nell'ambito di un percorso orientativo e professionalizzante. Esso non si configura in alcun modo quale rapporto di lavoro o di subordinazione.

L'esperienza **'Tirocinio di inclusione sociale'** non costituisce, pertanto, vincolo di assunzione.

Possono aderire i seguenti soggetti:

-Ditte individuali;

-Imprese profit e no profit;

-Soggetti del Terzo Settore, ai sensi dell'art.13 della Legge 11/2007;

-Commercianti;

-Cooperative Sociali;

-Organismi di formazione professionale accreditate della Regione Campania;

-Enti operanti nel territorio Comunale;

-Studi professionali.

I soggetti disponibili ad aderire all'iniziativa dovranno presentare istanza di adesione alla manifestazione di interesse intestata all'Ambito C6-capofila Comune di Casaluce – Ufficio di Piano – e consegnata/inviata all'Ufficio Protocollo Generale dell'Ente, Via S. Allende, 4. Casaluce

Le istanze devono riportare le seguenti notizie e dichiarazioni:

- 1) generalità complete del dichiarante e dell'impresa;
- 2) l'assenza di dichiarazioni di fallimento;
- 3) l'assenza di procedimenti penali finalizzati alla dichiarazione di una misura di prevenzione di cui alla legge n. 575/1965;
- 4) di essere a conoscenza che i tirocinanti saranno assegnati previa verifica della compatibilità dell'attività lavorativa esercitata dall'impresa con le attitudini e preferenze del tirocinante;

ALLEGATO 1

Spett.le
Ambito Territoriale C6
Comune di Casaluce
- Ufficio di Piano -
Via S. Allende, 4

Il Sottoscritto _____, in qualità di rappresentante legale, dichiara che i dati di seguito riferiti sono resi ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n 445/2000

CARICA SOCIALE

Tipo carica (*) _____ Cod. fiscale _____
Cognome _____ Nome _____ Sesso _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Prov. _____
Luogo di residenza _____ Prov. _____ Indirizzo _____
C.A.P. _____ Tel. _____ E.mail _____
Pec. _____

IMPRESA RICHIEDENTE

Partita IVA _____ Ragione Sociale _____
Luogo (*Immettere il Comune dove ha sede l'Impresa*) _____
Prov. _____ Sede Legale _____ C.A.P.: _____
Tipo impresa _____ Attività svolta dall'impresa _____
Attività a cui destinare i borsisti _____

N. di borsisti disponibile ad accogliere _____

EVENTUALI SPECIFICHE E

PREFERENZE: _____

N.B.:

1. Il modulo dovrà essere compilato obbligatoriamente in ogni sua parte, pena l'esclusione, in stampatello e con penna nera o blu
2. (*) specificare presidente, amministratore delegato, titolare o altro
3. allegare fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento di chi firma in corso di validità, pena l'esclusione

Lì,

Il Dichiarante

(firma per esteso e leggibile e timbro della ditta)

**ISTANZA DI ADESIONE ALLA 'MANIFESTAZIONE DI INTERESSE'
SERVIZIO "TIROCINI DI INCLUSIONE ATTIVA" E "TIROCINI DI INCLUSIONE
SOCIALE E AUTONOMIA DELLE PERSONE DISABILI"**

Spett.le
Ambito Territoriale C6
Comune Capofila Casaluce
- Ufficio di Piano -
Via S. Allende, 2

Oggetto: adesione alla '*Manifestazione di Interesse*' per l'attivazione di Tirocini di Inclusione-Borse Lavoro.

Il sottoscritto _____ nato a _____ (Provincia _____),
il _____ residente in _____ alla Via _____,
in qualità di titolare dell'impresa _____, con sede legale in _____
alla Via _____, tel. _____ E-mail _____
esercitante l'attività di _____

CHIEDE

di aderire alla *Manifestazione di Interesse* per l'attivazione di Tirocini di inclusione - Borse Lavoro.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

1. che l'impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, o nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
2. che nei propri confronti, e dei familiari conviventi, non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'articolo 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575;
3. di aver preso visione dell'avviso pubblicato sul sito del Comune di Capofila Casaluce (CE);
4. di essere a conoscenza che i tirocinanti saranno assegnati previa verifica della compatibilità dell'attività lavorativa esercitata dalla richiedente con le attitudini e preferenze del tirocinante

Allega alla presente:

- 1) Allegato 1
- 2) Documento d'identità del rappresentate legale
- 3) Descrizione delle attività dell'Ente (breve curriculum)

Li, _____

FIRMA
