

AVVISO PUBBLICO

**RACCOLTA DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE DA PARTE DI AZIENDE OPERANTI SUL
TERRITORIO DI MONOPOLI AD OSPITARE GIOVANI PER STAGE AZIENDALI**

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AZIENDA OSPITANTE

<i>Cognome Nome</i>		<i>Codice Fiscale</i>	
<i>Data di nascita</i>		<i>Luogo di nascita</i>	
<i>Residente in (via, CAP, Comune, Provincia)</i>			

Legale rappresentante di

<i>Denominazione Azienda</i>					
<i>Sede legale</i>					
<i>Comune</i>		<i>Provincia</i>		<i>CAP</i>	
<i>Indirizzo (via e numero civico)</i>			<i>Telefono (obbligatorio)</i>		
<i>E-mail (obbligatorio)</i>			<i>Fax</i>		

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE AD OSPITARE N. _____ "BORSISTI"

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità:

1) Dati relativi all'Azienda Ospitante

Denominazione/ Ragione sociale	
Forma giuridica	
Partita iva / codice fiscale	
Numero e luogo Iscrizione CCIAA	

2) Sede operativa (sede di svolgimento della borsa)

Comune	MONOPOLI	Provincia	Bari	CAP	70043
Indirizzo (via e numero civico)		Telefono (obbligatorio)			
E-mail (obbligatorio)		Fax			

3) attività svolta (attività prevalente) e codice ATECO: _____

4) di avere in forza n. _____ dipendenti

5) di nominare il seguente tutor aziendale

Nome e Cognome	Posizione nell'impresa	Recapiti
		Telefono
		Fax
		E-mail

6) di prevedere l'inserimento del borsista come di seguito specificato

(replicare le tabelle relative ai requisiti 6.1, 6.2 e 6.3 in caso di borsisti con diverso profilo)

6.1) area di inserimento

<input type="checkbox"/> agricoltura	<input type="checkbox"/> edilizia	<input type="checkbox"/> pulizie	<input type="checkbox"/> tecnico/ scientifico
<input type="checkbox"/> ambiente	<input type="checkbox"/> grafica	<input type="checkbox"/> qualità/sicurezza	<input type="checkbox"/> tessile
<input type="checkbox"/> amministrazione, contabilità, segreteria	<input type="checkbox"/> i.t./telecomunicazioni	<input type="checkbox"/> ristorazione	<input type="checkbox"/> trasporti
<input type="checkbox"/> artigianato	<input type="checkbox"/> legale	<input type="checkbox"/> educazione e formazione	<input type="checkbox"/> turismo / alberghiero
<input type="checkbox"/> benessere	<input type="checkbox"/> logistica	<input type="checkbox"/> sanità/servizi alla persona	<input type="checkbox"/> altro (_____)
<input type="checkbox"/> commercio, vendita, marketing	<input type="checkbox"/> produzione	<input type="checkbox"/> servizi/terziario	<input type="checkbox"/> altro (_____)

6.2) descrizione dell'attività di inserimento

(specificare le mansioni e il ruolo)

--

6.3) requisiti richiesti

Titolo di studio	
Patente	(NO) (SI) Categoria: _____
Conoscenze lingue straniere	Lingua/e _____ Livello di conoscenza _____
Conoscenze informatiche	Software _____ Livello di conoscenza _____

Si autorizza il trattamento dati ai sensi del Decreto Legislativo del 30 giugno 2003, n. 196 per le finalità relative al presente Avviso Pubblico.

luogo e data

timbro e firma del legale rappresentante

Allegati

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità del legale rappresentante;
- per le imprese, il certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A., comprensivo di vigenza;
- per gli studi professionali, il certificato di iscrizione del titolare all'Albo di competenza, rilasciato dal Consiglio dell'Ordine, in corso di validità;
- per le ONLUS, lo statuto e l'atto costitutivo;
- per le cooperative, il certificato di iscrizione all'Albo Regionale delle Cooperative.