All. A Domanda Azienda Ospitante

II sotto	scritto Responsabile di
	C.F
	CHIEDE
	ere ammesso all'attivazione dei tirocini relativi al progetto "Stage Formativo Post Esame di Stato sionale", come da Bando pubblicato sul sito dell'IIS "Cavour-Marconi-Pascal"
	A tal fine DICHIARA
Di esse	ere in possesso dei requisiti previsti dal presente Bando
1.	Di essere un'impresa di natura esclusivamente privata iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio
2.	Di avere una sede operativa sul territorio dei Comuni di Perugia, Corciano
(in	dirizzo della sede operativa dove si intende ospitare il tirocinante)
Via	COmuneCAP
Pro	ovinciaTelefono Fax
	mail
3.	Di essere in regola con il pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei
Э.	lavoratori;
4.	Di non essere in stato di fallimento, liquidazione o situazioni analoghe;
5.	Di non avere in corso procedure di accesso ad ammortizzatori sociali;
6.	Di essere in regola con quanto previsto dalla normativa in materia di sicurezza, igiene, prevenzione infortuni, protezione, trattamento e tutele dei lavoratori;
7.	Di essere in regola con quanto previsto dalle vigenti normative in materie di edilizia ed urbanistica e tutela ambientale,
8.	Di non aver effettuato, con riferimento alle mansioni oggetto del tirocinio per il quali si presenta domanda, licenziamenti di lavoratori nel corso dei sei mesi precedenti la data di presentazione della domanda per ragioni diverse dalla giusta causa o dal giustificato motivo;
9.	Di non avere lavoratori in cassa integrazione con riferimento alle mansioni oggetto del tirocinio per il quale si presenta domanda, nel corso dei sei mesi precedenti la data di presentazione della domanda e alla data di presentazione della stessa.
	DICHIATA ALTRESI'
	Che alla data di presentazione della domanda il numero dei dipendenti a tempo indeterminato presenti in Azienda è pari a
	La propria disponibilità ad ospitare un numero di tirocinanti pari a N.1
	-

Firma per la sottoscrizione

Data e Luogo