



Piano di attuazione regionale "GARANZIA GIOVANI IN SICILIA"

(da compilare a cura dei datori di lavoro)

Il sottoscritto cognome \ nome _____
nato a _____ il _____
CF _____ Residente a _____
Pr. _____ CAP _____ Indirizzo _____
Mail _____ @ _____

in qualità di legale rappresentante dell'impresa/ dell'organizzazione:

Ragione Sociale _____ Forma giuridica _____
Sede legale _____ CAP _____
Comune _____ Pr. _____
Telefono _____ FAX _____ MAIL _____
PEC Posta certificata _____
CF_ PIVA _____ Iscr. CCIAA n. _____ Prot. _____ del __/__/__
Settore di attività _____ Codice ATECO _____
Numero di dipendenti a tempo indeterminato _____

E' di interesse per lo scrivente la partecipazione al PAR Garanzia Giovani in Sicilia nell'ambito del quale progetta di realizzare le seguenti operazioni:

A) OSPITALITA' DI TIROCINI

Lo scrivente si propone di realizzare un progetto di tirocinio ed è interessato ad ospitare progetti con finalità formative e di orientamento in attività che lo scrivente svolge nella propria sede di _____
Lo scrivente pertanto chiede il finanziamento previsto dalla misura 5 Par Sicilia delle indennità e degli oneri accessori di partecipazione del tirocinante per:

n. _____ tirocinanti con profilo di _____
n. _____ tirocinanti con profilo di _____
n. _____ tirocinanti con profilo di _____

Firma del Legale Rappresentante / Timbro Ditta
