



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
