

## Domanda per la partecipazione all'avviso pubblico per TIROCINI L. 68/99

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) Cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

In qualità di legale rappresentante dell'Impresa \_\_\_\_\_

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ )

Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_

- datore di lavoro di natura privata, non soggetto agli obblighi di assunzione ai sensi della L. n. 68/99 o che abbia già assolto gli obblighi di assunzione ai sensi della L. n. 68/99.**
- datore di lavoro di natura privata, soggetto all'obbligo di assunzione ai sensi della L. n. 68/99.**

### CHIEDE

**L'ammissione al rimborso**, per la copertura dell'importo forfettario da corrispondere/corrisposto al tirocinante \_\_\_\_\_ a titolo di rimborso spese pari a € \_\_\_\_\_ lordi complessivi.

A tal fine si dichiara:

DATA INIZIO TIROCINIO: \_\_\_\_\_ DATA FINE TIROCINIO: \_\_\_\_\_

DURATA COMPLESSIVA DEL TIROCINIO mesi \_\_\_\_\_ N° ORE SETTIMANALI \_\_\_\_\_

**La proroga** dell'ammissione al rimborso per la copertura dell'importo forfettario da corrispondere/corrisposto al tirocinante \_\_\_\_\_ vista la proroga del periodo di tirocinio dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per un importo pari a € \_\_\_\_\_ lordi complessivi.

A tal fine si dichiara:

DATA INIZIO PROROGA \_\_\_\_\_ DATA FINE PROROGA TIROCINIO \_\_\_\_\_

**L'ammissione al rimborso, a saldo, pari a € \_\_\_\_\_ lordi complessivi,** corrispondenti a tutta la durata del tirocinio, conclusosi con l'assunzione.

A tal fine si dichiara :

di aver assunto, ai sensi della L. n. 68/99, con una delle seguenti modalità:

**assunzione a tempo indeterminato** -  **assunzione a tempo determinato non inferiore a 12 mesi**

**assunzione con contratto di apprendistato**

- **che il periodo di prova è stato superato in data \_\_\_\_\_**

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Firma del legale rappresentante**

*(Allegare fotocopia documento d'identità valido, controfirmato e datato)*