

**Allegato A**



Alla Città Metropolitana di Firenze  
Direzione Lavoro Collocamento Mirato L. 68/99  
Via Capo di Mondo, 66  
50136 FIRENZE

**OGGETTO: DOMANDA DI CONTRIBUTO A VALERE SU “AVVISO CONTRIBUTI PER TIROCINI FINALIZZATI ALL’INSERIMENTO LAVORATIVO DI DISABILI ULTRACINQUANTENNI, PSICHICI E/O INTELLETTIVI PRESSO IMPRESE AGRICOLE E COOPERATIVE SOCIALI”**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ c. fiscale \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) Cap \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_

In qualità di:

o Legale rappresentante di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ )  
Via \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale _____	Partita IVA _____
Iscrizione C.C.I.A.A. _____	
Esercente attività di _____ nel settore	
_____ codice ATECO _____	
CCNL Applicato _____	Ore settimanali _____
Matricola INPS _____	
Soggetta agli obblighi di cui alla L. 68/99	
	o SI      o NO

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO AL CONTRIBUTO**

-per gli interventi/azioni di cui all'avviso in oggetto per l'importo totale di \_\_\_\_\_Euro di cui € .....,00 mensili lordi per il rimborso corrisposto al tirocinante e € .....,00 mensili lordi per attività di tutoraggio

**DICHIARA INOLTRE:**

**consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità**

- che il tirocinio e gli interventi/azioni:
  - si sommano ad altri strumenti di finanziamento messi a disposizione dalla Città Metropolitana: \_\_\_\_\_ (specificare obbligatoriamente)
  - NON si sommano ad altri strumenti di finanziamento messi a disposizione dalla Città Metropolitana
- di essere:
  - cooperativa sociale tipo "A" o "B" o "C" di cui alla legge n. 381/91
  - impresa privata appartenente ai seguenti codici ATECO: \_\_\_\_\_ (specificare obbligatoriamente)
- di non usufruire di finanziamenti pubblici o privati per lo svolgimento della medesima azione
- che il tirocinio non rientra in quelli esclusi dalla avviso come definito all'art.4
- di conoscere ed accettare integralmente quanto disciplinato nell'avviso
- di conoscere ed accettare integralmente la normativa, richiamata nell'avviso, in materia di tirocini ovvero la L.R. n. 32 del 2002 ed il regolamento di esecuzione della medesima legge n. 47/R
- di essere in regola con l'applicazione del CCNL
- di essere in regola con la normativa sulla sicurezza nei luoghi di lavoro
- che il/i destinatario/i finale/i ovvero il tirocinante è in possesso dei requisiti dell'avviso
- essere in regola con la normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;
- di essere in regola con la normativa di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68 (Norme per il diritto al lavoro dei disabili)

- di non avere effettuato licenziamenti per attività equivalenti a quelle del tirocinio nei ventiquattro mesi precedenti l'attivazione del tirocinio stesso, fatti salvi quelli per giusta causa e per giustificato motivo soggettivo e fatti salvi specifici accordi sindacali con le organizzazioni provinciali più rappresentative
- di non avere in corso procedure di cassa integrazione guadagni ordinaria a zero ore, fatti salvi specifici accordi sindacali con le organizzazioni provinciali più rappresentative, né procedure di cassa integrazione guadagni straordinaria o in deroga, né contratti di solidarietà difensivi per mansioni equivalenti a quelle del tirocinio
- di non usufruire al momento di finanziamenti pubblici o privati per lo svolgimento della medesima azione
- di impegnarsi a non usufruire di finanziamenti pubblici o privati per lo svolgimento della medesima azione

**ALLEGA:**

- Convenzione sottoscritta dagli interessati (**AII. B**)
- Progetto formativo sottoscritto dagli interessati (**AII. C**)

**Data**

---

Firma del legale rappresentante  
(**allegare fotocopia documento  
d'identità**)