

**AVVISO**

**RACCOLTA DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE DA PARTE DI AZIENDE ED ENTI OPERANTI  
SUL TERRITORIO DELLA PROVINCIA DELL'AQUILA AD OSPITARE GIOVANI DESTINATARI DI  
BORSE STUDIO/LAVORO PER STAGE AZIENDALI**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AZIENDA/ENTE OSPITANTE**

<b>Cognome Nome</b>		<b><u>Codice Fiscale</u></b>		
<b>Data di nascita</b>		<b><u>Luogo di nascita</u></b>		
<b>Residente in (via, CAP, Comune, Provincia)</b>				

**Legale rappresentante di**

<b>Denominazione Azienda</b>					
<b>Sede legale</b>					
<b>Comune</b>		<b>Provincia</b>		<b>CAP</b>	
<b>Indirizzo (via e numero civico)</b>			<b>Telefono (obbligatorio)</b>		
<b>E-mail (obbligatorio)</b>			<b>Fax</b>		

Visto l'avviso per la raccolta di manifestazioni di interesse pubblicato dalla Fondazione Carispaq nell'ambito dell'iniziativa "Progetto Borse Lavoro 2017"

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE AD OSPITARE N. \_\_\_\_\_ "BORSISTI"**

**A tal fine**

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 in merito alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità:

**1) Dati relativi all'Azienda Ospitante**

Denominazione/ Ragione sociale	
Forma giuridica	
Partita iva / codice fiscale	
Numero e luogo Iscrizione CCIAA	

**2) Sede operativa (sede di svolgimento della borsa)**

Comune		Provincia		CAP	
Indirizzo (via e numero civico)		Telefono (obbligatorio)			
E-mail (obbligatorio)		Fax			

**3) attività svolta (attività prevalente) e codice ATECO:** \_\_\_\_\_

---



---

4) di avere in forza n. \_\_\_\_\_ dipendenti a tempo indeterminato operanti nella provincia dell'Aquila;

6) di nominare il seguente tutor aziendale

Nome e Cognome	Posizione nell'impresa	Recapiti
		Telefono
		Fax
		E-mail

7) di prevedere l'inserimento dell/i borsista/i come di seguito specificato

(replicare le tabelle relative ai requisiti 7.1, 7.2 e 7.3 in caso di borsisti con diverso profilo)

**7.1) area di inserimento**

<input type="checkbox"/> agricoltura	<input type="checkbox"/> edilizia	<input type="checkbox"/> servizi bancari/finanziari	<input type="checkbox"/> tecnico/ scientifico
<input type="checkbox"/> ambiente	<input type="checkbox"/> grafica	<input type="checkbox"/> qualità/sicurezza	<input type="checkbox"/> tessile
<input type="checkbox"/> amministrazione, contabilità, segreteria	<input type="checkbox"/> i.t./telecomunicazioni	<input type="checkbox"/> ristorazione	<input type="checkbox"/> trasporti
<input type="checkbox"/> artigianato	<input type="checkbox"/> legale	<input type="checkbox"/> educazione e formazione	<input type="checkbox"/> turismo / alberghiero
<input type="checkbox"/> benessere	<input type="checkbox"/> logistica	<input type="checkbox"/> sanità/servizi alla persona	<input type="checkbox"/> altro ( _____ )
<input type="checkbox"/> commercio, vendita, marketing	<input type="checkbox"/> produzione	<input type="checkbox"/> servizi/terziario	<input type="checkbox"/> altro ( _____ )

**7.2) descrizione dell'attività di inserimento**

--

**7.3) requisiti richiesti (aggiungere campi nel caso di più borsisti)**

<b>Titolo di studio</b>	
<b>Patente</b>	(NO) _____ (SI) _____ Categoria: _____
<b>Conoscenze lingue straniere</b>	Lingua/e _____ Livello di conoscenza _____
<b>Conoscenze informatiche</b>	Software _____ Livello di conoscenza _____

*Si autorizza il trattamento dati ai sensi del Decreto Legislativo del 30 giugno 2003, n. 196 per le finalità relative al presente Avviso.*

**luogo e data**

\_\_\_\_\_

**timbro e firma del legale rappresentante**

\_\_\_\_\_

**Allegati**

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità del legale rappresentante;
- per le imprese, il certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A., comprensivo di vigenza;

**AVVISO**

**RACCOLTA DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE DA PARTE DI AZIENDE ED ENTI OPERANTI  
SUL TERRITORIO DELLA PROVINCIA DELL'AQUILA AD OSPITARE GIOVANI DESTINATARI DI  
BORSE STUDIO/LAVORO PER STAGE AZIENDALI**

**DICHIARAZIONE AZIENDA OSPITANTE**

<b>Cognome Nome</b>		<b>Codice Fiscale</b>
<b>Data di nascita</b>		<b>Luogo di nascita</b>
<b>Residente in (via, CAP, Comune, Provincia)</b>		

**Legale rappresentante di**

<b>Denominazione Azienda</b>					
<b>Sede legale</b>					
<b>Comune</b>		<b>Provincia</b>		<b>CAP</b>	
<b>Indirizzo (via e numero civico)</b>			<b>Telefono (obbligatorio)</b>		
<b>E-mail (obbligatorio)</b>			<b>Fax</b>		

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 in merito alla alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità:

**1) Dati relativi all'Azienda Ospitante**

<b>Denominazione/ Ragione sociale</b>	
<b>Forma giuridica</b>	
<b>Partita iva / codice fiscale</b>	
<b>Numero e luogo Iscrizione CCIAA</b>	
<b>Attività svolta (attività prevalente) e Codice ATECO</b>	

- 2) di non essere sottoposti a procedure di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo o procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- 3) di espletare la propria attività da almeno sei mesi nel territorio della Provincia dell'Aquila;
- 4) di non essere in pendenza di giudizio, e/o con sentenza di condanna passata in giudicato, in materia di licenziamenti;
- 5) di non aver provveduto al licenziamento per riduzione di personale nei 6 mesi antecedenti alla pubblicazione del presente avviso;
- 6) di non avere in corso sospensioni di lavoratori in cassa integrazione ordinaria, straordinaria e in deroga, relativamente alle stesse figure professionali per cui si manifesta interesse ad ospitare borsisti;
- 7) di non versare in situazione di crisi ai sensi degli orientamenti comunitari sugli aiuti di stato per il salvataggio e la ristrutturazione delle imprese in difficoltà;
- 8) di essere in regola con i versamenti contributivi e assicurativi di legge e con l'applicazione delle condizioni previste dai CCNL;
- 9) di essere in regola con le norme in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro;
- 10) di essere in regola con le norme sul collocamento obbligatorio dei disabili ai sensi della Legge n. 68/99;
- 11) di impegnarsi sin d'ora in caso di assegnazione della borsa/e studio/lavoro da parte della Fondazione ad assicurare:

- il prolungamento della durata di permanenza in azienda secondo modalità contrattuali da definire tra le parti sulla base della normativa vigente per un periodo non inferiore ad un terzo della durata complessiva della borsa finanziata dalla Fondazione (sono esclusi da tale impegno gli enti ed le Imprese pubbliche);

- il corretto ed efficace svolgimento dello stage aziendale;

- la nomina di un tutor interno con il compito di seguire i giovani nel corso dello stage aziendale;

- la redazione di una relazione finale sull'esperienza svolta;

- il rispetto di tutte le normative in tema di lavoro ed in particolare la sottoscrizione di apposite assicurazioni presso l'INAIL, contro gli infortuni sul lavoro, e presso idonea compagnia assicuratrice per la responsabilità civile verso terzi, restando espressamente esclusa ogni qualsivoglia responsabilità nei confronti della Fondazione.

Si autorizza il trattamento dati ai sensi del Decreto Legislativo del 30 giugno 2003, n. 196 per le finalità relative al presente Avviso.

luogo e data

---

timbro e firma del legale rappresentante

---