

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
ALL'ATTUAZIONE DI TIROCINI RIVOLTI ALLE PERSONE MAGGIORMENTE
VULNERABILI E A RISCHIO DI DISCRIMINAZIONE
POR Molise FSE 2014-2020 – asse 7 – obiettivo 7.2 – azione 7.2.1

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
e residente nel Comune di _____, C.A.P. _____ alla
via _____, in qualità di _____
autorizzato a rappresentare legalmente (*barrare una sola casella e indicare la denominazione
dell'ente*)
 l'ente _____
 l'impresa sociale _____
 il Comune di _____
 l'Istituto Scolastico _____
 l'organismo _____
con sede in _____ C.A.P. _____ alla
via _____ C.F. _____ P.IVA _____
tel. _____ email _____
pec _____

manifesta l'interesse dell'operatore rappresentato

ad attuare, nella qualità di Soggetto ospitante, i tirocini riservati a soggetti particolarmente vulnerabili e a rischio di discriminazione, previsti dal POR Molise FSE 2014-2020 – asse 7 – obiettivo 7.2 – azione 7.2.1.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

1. di aver preso visione e di accettare integralmente quanto statuito nell'Avviso pubblicato con determinazione n. 32 del 27/03/2018 Ufficio di Piano, di condividerne finalità e obiettivi e di accettarne espressamente e incondizionatamente l'intero contenuto;

2. Dichiaro altresì

di essere disponibile ad accogliere, per lo svolgimento del tirocinio, il Sig./la
Sig.ra _____, C.F. _____ nato/a a
_____ il _____ e residente in _____ alla
via _____, indicando come *tutor* il sig./la sig.ra _____.

Luogo e data _____

Il Legale Rappresentante

Firma del tutor
