

**Domanda di adesione**

**Bando di adesione per le imprese per la realizzazione di tirocini lavorativi  
Politiche giovanili dell’Ambito Territoriale Oglio Ovest – Progetto Pensogiovane**

Approvato dall’Assemblea dei sindaci in data 07.02.2017 – Verbale n. 1/20

Spett.le  
Comune di Chiari  
Comune capofila Ambito  
Distrettuale 7 Oglio Ovest  
P.zza Martiri della Libertà, 26

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

In qualità di Legale rappresentante della (denominazione azienda) \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

C.F. Impresa \_\_\_\_\_ P.IVA Impresa \_\_\_\_\_

n. telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

e-mail certificata \_\_\_\_\_

**VISTO IL**

Bando di adesione per le imprese per la realizzazione di tirocini lavorativi - Politiche giovanili dell’Ambito Territoriale Oglio Ovest – Progetto Pensogiovane

**DICHIARA**

di voler aderire al Bando stesso e di essere interessato all’attivazione di un eventuale tirocinio lavorativo

**A TAL FINE SEGNALA**

l’interesse all’individuazione di un tirocinante per la seguente:

- postazione lavorativa nr. 1 (indicare in maniera dettagliata le caratteristiche della mansione ricercata):

---

---

---

---

---

---

---

---

- postazione lavorativa nr. 2 (indicare in maniera dettagliata le caratteristiche della mansione ricercata):

---

---

---

---

---

---

---

---

- postazione lavorativa nr. 3 (indicare in maniera dettagliata le caratteristiche della mansione ricercata):

---

---

---

---

---

---

---

---

(aggiungere, in caso di necessità, altre postazioni lavorative)

## **DICHIARA**

sotto la propria responsabilità di rispettare i requisiti previsti del Bando

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 del D.Lgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Il titolare del trattamento è il Comune di Chiari.

Si allega a pena di esclusione:

- fotocopia documento di identità del Legale Rappresentante

Luogo e data

Firma del legale rappresentante

---