



**Allegato B**  
**Lettera di impegno alla stipula di successiva convenzione**  
**da parte dell'impresa**

*da replicare per ciascun partner aziendale di progetto*

Alla Regione Campania  
Direzione Generale per l'Istruzione, la  
Formazione, il Lavoro e le Politiche  
Giovanili  
UOD 04 – Formazione Professionale.  
Centro Direzionale di Napoli - Isola A6

Il sottoscritto (Cognome e Nome) ..... nato.....  
a.....il..... residente in.....  
.....Indirizzo.....n.....Codice  
fiscale....., in qualità di.....legale rappresentante dell'Azienda  
.....

**PREMESSO**

- che la Regione Campania ha approvato con decreto dirigenziale n. ....del ..... l'Avviso pubblico per il finanziamento di percorsi formativi leFP AS.SS. 2018/2018, 2019/2020 E 2020/2021 (DGR n. 663/2017 e DGR n. 624/2017) ;
- che il suddetto Avviso disciplina l'accesso ai finanziamenti a valere sul POR FSE Campania 2014/2020;
- che le aziende partner coinvolte nel progetto sono tenute ad impegnarsi, in caso di ammissione a finanziamento, alla stipula di una convenzione con l'Agenzia Formativa, Soggetto Proponente;

**SI IMPEGNA**

a stipulare una Convenzione con il Soggetto Proponente  
.....finalizzata allo svolgimento del percorso Sperimentale di  
Istruzione e Formazione professionale (Annuale – Triennale) per il conseguimento della qualifica  
professionale di .....(denominazione Qualifica in uscita )

<b>Soggetto partner</b>	Tipologia: _____ _____
-------------------------	------------------------------



Ragione Sociale	Indirizzo sede legale
Indirizzo sede operativa	Indirizzo e-mail
Telefono sede operativa	Fax sede operativa
<b>Rappresentante legale</b>	
Cognome e Nome	Funzione nell'Ente/Azienda
Telefono	Indirizzo e-mail
Disponibile a:	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Fornire strutture/aule e attrezzature per lo svolgimento di attività laboratoriali e tecnico professionali</li><li>○ Ospitare n. ____ allievi del Percorso Sperimentale in percorsi di Alternanza Scuola lavoro, ai sensi del D.Lgs n.77 del 2005</li><li>○ Attivare per gli allievi del corso n ____ contratti di apprendistato ai sensi del d.lgs 81/2015 e del D.M. 12 ottobre 2015</li><li>○ Svolgere il ruolo di impresa tutor nell'ambito dell'impresa formativa simulata</li></ul>

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

Timbro e firma del Rappresentante Legale /Titolare dell'Azienda \_\_\_\_\_