



Allegato A

Piano di Azione e Coesione III^A riprogrammazione

“Misure anticicliche – Intervento per il rilancio delle aree di crisi industriale della Regione Campania”

Adesione, proposte progettuali, istanze (da compilare a cura dei datori di lavoro)

Il presente format di progetto sarà compilato attraverso la piattaforma telematica all'indirizzo web www.bandidg11.regione.campania.it. Potrà essere inviato anche se compilato in solo una delle sezioni specifiche indicate, fatta salva la compilazione della parte anagrafica e la sottoscrizione con firma digitale.

Dati anagrafici

Il sottoscritto nome e cognome _____ nato a _____

_____ il _____

CF _____ Residente a _____

Pr. _____ CAP _____ Indirizzo _____

Mail _____ altro contatto (tel/Fax) _____

ha compilato il progetto allegato in qualità di legale rappresentante dell'impresa/ dell'organizzazione:

Ragione Sociale _____ Forma giuridica _____

Sede legale _____ CAP _____

Comune _____ Pr. _____

Sede operativa _____ CAP _____

Comune _____ Pr. _____

(compilare per ogni sede interessata)

Telefono _____ FAX _____ MAIL _____

PEC Posta certificata _____

CF_PIVA _____ Iscr. CCIAA n. _____ Prot. _____ del __/__/__

Settore di attività _____ Codice ATECO _____

Numero di dipendenti a tempo indeterminato _____

Titolo del progetto

Si suggerisce di riportare nel titolo elementi identificativi dei propri interessi specifici con riferimento al settore o all'area di attività economica, al territorio se l'attività è di carattere locale, al/ai profilo/i professionale/i coinvolti. (Ad es. Grande distribuzione, Salerno, Magazzinieri e Cassieri; Cantieri edili, impianti termoidraulici, Tecnici impiantisti)

E' di interesse per lo scrivente la partecipazione alla GARANZIA OVER nell'ambito del quale progetta di realizzare le seguenti operazioni:

A) OSPITALITA' DI LAVORATORI

Lo scrivente si propone di realizzare un progetto di esperienza lavorativa in azienda ed è interessato ad ospitare in attività che lo scrivente svolge nella/e propria/e sede/i di
(Comune e indirizzo delle sedi interessate)

e che consistono in (Descrizione delle attività che interessano i lavoratori)



B) ASSUNZIONE –BONUS OCCUPAZIONALE

Lo scrivente è interessato ad assumere
n.ro _____ lavoratori _____ presso la propria sede di
(Comune e indirizzo delle sedi interessate)
In particolare lavoratori con il seguente
profilo _____.

Il sottoscritto

- ha reso le dichiarazioni e informazioni contenute nel presente progetto consapevole in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 DPR 445/2000.
- ha preso visione del Piano di Azione e Coesione III^ riprogrammazione “Misure anticicliche – Intervento per il rilancio delle aree di crisi industriale della Regione Campania” condivide gli obiettivi che intende contribuire a perseguire nel rispetto delle modalità e disposizioni di attuazione del programma.
- è interessato a ricevere informazioni sull’attuazione del programma e a partecipare agli eventi che nell’ambito del programma sono indirizzati al sistema delle imprese e ai datori di lavoro.

Firma del Legale Rappresentante