



Luogo di emissione Ancona	Numero	Pag. 1
	Data	



Allegato A3

Avviso Pubblico Regione Marche

<p>Interventi a supporto del re-inserimento di disoccupati over 30 attraverso l'attivazione di tirocini formativi</p>
--

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA DEL SOGGETTO OSPITANTE

Il sottoscritto, in qualità di rappresentante legale,

ANAGRAFICA SOGGETTO OSPITANTE
Ragione Sociale:
Partita iva:
Sede Legale:
Sede Operativa:
Attività svolta:
RECAPITI



Luogo di emissione	Numero	Pag.
	Data	
Ancona		2

	Telefono:..... fax:.....e-mail:.....
--	--------------------------------------

in riferimento all'Avviso Pubblico della Regione Marche recante "Interventi a supporto del re-inserimento di disoccupati over 30 attraverso l'attivazione di tirocini formativi", con scadenza il 20 marzo 2015,

DICHIARA

la propria disponibilità ad attivare presso la propria sede un tirocinio formativo, ai sensi della DGR n. 1134/2013, **entro e non oltre 10 giorni** dalla stipula della relativa Convenzione con il Centro per l'Impiego competente, con il/la sig./ sig.ra.....

Luogo e data

Timbro e Firma

.....

.....

(allegare Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità)