

(su carta intestata dell'azienda)

Spett.le
Soggetto Promotore
ASSINDUSTRIA SALERNO SERVICE SRL
Via Madonna di Fatima, 194 - Salerno
Iscritta all'Albo delle Agenzie per il Lavoro, sezione
III, sub-sezione III.1, art. 6, comma 4, D.Lgs.
276/2003 – CODICE INTERMEDIARIO
H703S076138

RICHIESTA ATTIVAZIONE TIROCINIO

Il/La sottoscritto/a _____, nato a _____ il _____, in qualità di legale
rappresentante dell'azienda _____ con sede in _____ Prov.
_____ Indirizzo _____ tel. ____/____ fax ____/____ e-
mail _____ C.F./Partita IVA _____, esercente l'attività economica
_____ Cod. ATECO _____

CHIEDE

di stipulare con codesto Soggetto Promotore Convenzione per l'attivazione di un Tirocinio extracurricolare, ai
sensi della L.R. n.14/2009 e del Regolamento n. 9/2010 come integrato e modificato dal Regolamento n.4/2018,
in favore di:

Cognome e nome del tirocinante _____ Sesso M F
Comune o Stato estero di nascita _____ Prov. _____ data ____/____/____,
Cittadinanza U.E. _____ Cittadinanza extra U.E. _____
Codice fiscale _____ Comune di residenza _____ Prov. _____
Indirizzo _____ tel. ____/____ Cellulare
____/____ e-mail _____
Area/ufficio aziendale di inserimento _____ Profilo professionale di
riferimento _____ Cod. CP ISTAT _____

Agli effetti delle vigenti leggi e nella consapevolezza delle conseguenze penali connesse a dichiarazioni mendaci,
si dichiara che tutti i dati sopra riportati sono veri.

Lì, _____

Il Legale Rappresentante
(Timbro e Firma)
