

Spett.le Comune di Maniace

.....

Su Carta intestata dell'azienda

**Oggetto : Progetto SIA finanziato dal Ministero delle Politiche sociali a valere sul Fondo Sociale Europeo, programmazione 2014/2020, Programma Operativo Nazionale (PON) "Inclusione", proposte di intervento per l'attuazione del sostegno per l'inclusione attiva (SIA) Azione B2b tirocini finalizzati inclusione sociale
CUP : E31H19000010006**

Il sottoscritto /a nato/ail.....C.F.residente a
.....via.....nella
qualità di legale Rappresentante dell'Impresa.....con sede legale in
.....Via.....Cod.Fisc./P.IVA.....

DICHIARA

di impegnarsi ad accogliere in tirocinio finalizzati all'inclusione sociale di inserimento/reinserimento al lavoro n.... destinatari del Progetto in oggetto e collaborare fattivamente alle azioni previste

.....li.....

Timbro e firma del Legale Rappresentante

.....