Modello 6 - Manifestazione d’interesse delle imprese

Spett.le

**Regione Autonoma della Sardegna**  
Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,   
Cooperazione e Sicurezza Sociale -   
Direzione generale del Lavoro, Formazione Professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale

Servizio Formazione

[lavoro@pec.regione.sardegna.it](mailto:lavoro@pec.regione.sardegna.it)

**Oggetto Avviso per il finanziamento di “Percorsi triennali di Istruzione e Formazione Professionale (IeFP)” Programma Operativo Regionale FSE 2014-2020 Regione Autonoma della Sardegna**

**CCI 2014IT05SFOP021 Asse prioritario 3 – Istruzione e formazione**

**Manifestazioni d’interesse delle imprese all’inserimento lavorativo dei destinatari.**

Il **sottoscritto:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEZIONE 1 – Anagrafica dichiarante** | | | | | | |
| Il Titolare/ Legale rappresentante dell'impresa | *Nome e cognome* | | *nata/o il* | *nel Comune di* | | *Prov* |
|  | |  |  | |  |
| *Comune di residenza* | *CAP* | *Via* | | *n.* | *Prov* |
|  |  |  | |  |  |

In qualità di **titolare/legale rappresentante dell’impresa**:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SEZIONE 2 – Anagrafica impresa | | | | | | |
| Impresa | *Denominazione/Ragione sociale dell’impresa* | | *Forma giuridica* |  | | |
|  | |  | | | |
| Sede legale | *Comune* | *CAP* | *Via/P.zza* | | *n.* | *prov* |
|  |  |  | |  |  |
| Dati impresa | *Codice fiscale* | *Partita IVA* | | | | |
|  |  | | | | |
|  | *Telefono* | *Fax* | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  | *E-mail* | *PEC (posta elettronica certificata)* | | | | |
|  |  |  | | | | |

In relazione a quanto previsto dall’**Avviso in oggetto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| dichiara | |  | |
| il proprio interesse e la propria disponibilità ad inserire nell’impresa il/i destinatario/i che ha/hanno partecipato al/i seguente/i percorso/i formativo/i triennale/i di Istruzione e Formazione Professionale (IeFP) | | | |
| Dati percorso formativo | *Denominazione percorso formativo/Figura professionale* | | |
|  | | |
| *Agenzia formativa che realizzerà il percorso formativo (Se RT indicare l’Agenzia formativa capofila)* | | |
|  | | |
| *N. destinatari per i quali si manifesta l’interesse all’inserimento lavorativo* | | |
|  | | |
| *da inserire attraverso l’attivazione della/e seguente/i tipologia/e contrattuale/i:* | | *N. destinatari per tipologia* |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | | |
| Sottoscrizione della manifestazione d’interesse | *Luogo* | *Data* | | *Firma digitale[[1]](#footnote-1)* | | |
|  |  | | **Sì❑** | **No❑** | |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma autografa[[2]](#footnote-2) | *Timbro* |
|  |  |

Avvertenza: **Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del soggetto.**

Nota Informativa

Ai sensi del D.Lgs.30 giugno 2003 n.196, Le forniamo le seguenti indicazioni:

1. I dati da lei forniti saranno trattati e diffusi esclusivamente nell’ambito delle procedure in materia di IeFP;

2. Il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;

3. Titolare del trattamento è la Regione Autonoma della Sardegna;

4. In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell’art.7 del D.Lgs. 196/2003 .In particolare ha diritto a:

a)conoscere in ogni momento i dati personali in possesso della Regione Sardegna, che la riguardano e come vengono trattati;

b)chiedere l’aggiornamento, l’integrazione, la rettifica o la cancellazione dei dati;

c)opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento di dati personali che la riguardano

1. documento firmato digitalmente in conformità alle disposizioni di cui al d.lgs. 7 marzo 2005 n.82, codice dell’amministrazione digitale I documenti sottoscritti mediante firma digitale costituiscono copia originale ad ogni effetto di legge ai sensi del D. Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii. Ai sensi del 1° comma dell’art. 45 del D.Lgs. 82/2005. I documenti trasmessi ad una pubblica amministrazione con qualsiasi mezzo telematico o informatico idoneo ad accertarne la fonte di provenienza, soddisfano il requisito della forma scritta e la loro trasmissione non deve essere seguita da quella del documento originale. [↑](#footnote-ref-1)
2. Nel caso in cui il rappresentante legale non possa sottoscrivere la manifestazione d’interesse con firma digitale. [↑](#footnote-ref-2)