

PIANO SOCIALE DI ZONA

AMBITO TERRITORIALE N° 1

MARGHERITA DI SAVOIA – SAN FERDINANDO DI PUGLIA – TRINITAPOLI - ZAPPONETA

DICHIARAZIONE PRELIMINARE DI IMPEGNO

SOGGETTO OSPITANTE

(da compilarsi in formato elettronico o a stampatello)

Il sottoscritto _____ in qualità di rappresentante legale del Soggetto Ospitante _____

con sede legale a _____ e sede operativa _____ Tel. _____ fax _____ Codice fiscale _____ P.Iva _____

CHIEDE

di ospitare n. _____ beneficiari del tirocinio formativo di cui all'avviso pubblico del _____ emanato dal Piano Sociale di Zona Ambito Territoriale N°1 e la Provincia di Foggia.

A tal fine si impegna:

- a valutare i tirocinanti individuati dal CPI;
- a stipulare la convenzione all'avvenuto incontro domanda/offerta.

Data _____

*Firma e timbro del legale
rappresentante*
