

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' del soggetto ospitante  
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_ (cognome) (nome)

nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

Legale rappresentante dell'Azienda (denominazione) \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi , richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

che intende attivare un percorso di tirocinio con il Sig/Sig.ra  
\_\_\_\_\_ nata/o il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ in possesso delle competenze formative e professionali coerenti  
con l'attività produttiva e organizzativa della propria impresa **(esplicitare le motivazioni)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

nel rispetto degli impegni assunti con la sottoscrizione della convenzione e del progetto formativo.

A tal fine dichiara altresì :

Sede legale dell'Azienda \_\_\_\_\_

Sede aziendale operativa \_\_\_\_\_

Codice Fiscale azienda \_\_\_\_\_

Partita IVA azienda \_\_\_\_\_

Iscrizione CCIAA di \_\_\_\_\_ N° R.E.A. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

N° di addetti sede legale(anche part-time) \_\_\_\_\_ nella Sede operativa \_\_\_\_\_

Versamenti premi INAIL regolari \_\_\_\_\_

Versamenti contributi INPS regolari \_\_\_\_\_

Tirocinanti già presenti nella sede legale \_\_\_\_\_ nella Sede operativa \_\_\_\_\_

Dichiaro, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

**Il Dichiarante**  
(Firma per esteso)

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, alla dichiarazione sottoscritta dall'interessato deve essere allegata la fotocopia di un documento d'identità del dichiarante.