

Da inviare a mezzo PEC a obn@pec.it

Spett.le
OBN METALSIND
VIA DELLA COLONNA ANTONINA, 52
00186 - Roma

**DOMANDA PER IL CONTRIBUTO DI SOSTEGNO ALLE IMPRESE
PER L'ATTIVAZIONE DI TIROCINI EXTRACURRICULARI
(FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO O DI INSERIMENTO/REINSERIMENTO LAVORATIVO)**

Il sottoscritto

Cognome: _____ Nome: _____

In qualità di rappresentante legale dell'azienda:

Ragione Sociale _____

Codice Fiscale: _____ P.IVA: _____

Indirizzo: _____

CAP: _____

Comune: _____ Prov: (____)

Tel: _____ Cellulare _____ e-mail: _____

COORDINATE BANCARIE AZIENDA

Codice IBAN
(COMPILARE
INTEGRALMENTE)

COD.PAESE

COD.CONTR.

CIN

ABI
(5 CARATTERI NUMERICI)

CAB
(5 CARATTERI NUMERICI)

NUMERO CONTO CORRENTE (12 CARATTERI ALFANUMERICI)

Intestato a:

Banca e Filiale: _____

CHIEDE la seguente **PRESTAZIONE** per l'attivazione dei tirocini extracurricolari a favore del Sig.:

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale: _____ Sesso: M F nato/a a: _____ il __/__/__

Durata del tirocinio (non inferiore a mesi 3) _____

Tutor designato Sig. _____

a tal fine allega la seguente documentazione

Visura camerale con certificazione di vigenza

Copia della convenzione stipulata tra il soggetto promotore e il soggetto ospitante, secondo la relativa regolamentazione regionale di riferimento

Autocertificazione di avvenuto tirocinio sottoscritta anche dal tirocinante

Il sottoscritto dichiara di aver letto il regolamento prestazioni OBN del 31 ottobre 2023

Il sottoscritto dichiara, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni e sotto la propria esclusiva responsabilità, di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dal regolamento per l'esercizio dell'opzione prescelta. E' consapevole, altresì, delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del predetto D.P.R., nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.

NB: rimane in facoltà di OBN METALSIND richiedere ulteriore documentazione

Data Compilazione: __/__/____ Timbro e firma dell'azienda: _____