



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

**PON**  
INCLUSIONE

**M**

MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



**Oggetto: P.O.N “Inclusione” FSE 2014/2020 - Convenzione n° AV3-2016-TOS\_14**

**ALLEGATO B – Modello per la presentazione di candidature da parte delle imprese per lo svolgimento di tirocini extracurricolari a favore dei beneficiari della misura di contrasto alla povertà “Reddito di Cittadinanza”.**

(da compilarsi a cura  
del soggetto ospitante)

**Società**

**della Salute Pistoiese**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, legale  
rappresentante del soggetto  
ospitante \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in  
via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_,  
C.F./ \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ del soggetto ospitante  
\_\_\_\_\_ Settore di attività/Codice  
ATECO \_\_\_\_\_ Attività da affidare al  
tirocinante \_\_\_\_\_  
Competenze da acquisire \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso all’elenco dei soggetti disponibili ad ospitare tirocini extracurricolari a favore dei beneficiari della misura di contrasto alla povertà a valere sul P.O.N “Inclusione” FSE 2014/2020 - Convenzione n° AV3-2016-TOS\_14 “Reddito di Cittadinanza”.

Dichiara e si prende l’impegno:

- di non aver usufruito in precedenza di altri finanziamenti pubblici o privati finalizzati alla realizzazione delle attività di tirocinio che saranno realizzate e si impegna per il futuro a non cumulare altri finanziamenti sulle stesse, eccetto la quota parte non finanziata dall’avviso regionale “GiovaniSi”;

- di aver letto l'avviso pubblico e di accettarne integralmente le disposizioni.

Luogo,data

Firma Soggetto Ospitante

---

**N.B.**

- **Allegare alla domanda copia di un documento di identità in corso di validità.**