



Luogo di emissione	Numero	Pag. <b>1</b>
	Data	
Ancona		



**Allegato A3**

**Avviso Pubblico Regione Marche**

**Interventi a supporto del re-inserimento  
di disoccupati over 30  
attraverso l'attivazione di tirocini formativi**

**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA DEL SOGGETTO OSPITANTE**

Il sottoscritto ....., in qualità di rappresentante legale,

**ANAGRAFICA SOGGETTO OSPITANTE**

Ragione Sociale:

Partita iva:

Sede Legale:

Sede Operativa:

Attività svolta:

**RECAPITI**



Luogo di emissione  <b>Ancona</b>	Numero	Pag.  <b>2</b>
	Data	

Telefono:..... fax:.....e-mail:.....

in riferimento all'Avviso Pubblico della Regione Marche recante "Interventi a supporto del re-inserimento di disoccupati over 30 attraverso l'attivazione di tirocini formativi", con scadenza il 20 marzo 2015,

**DICHIARA**

la propria disponibilità ad attivare presso la propria sede un tirocinio formativo, ai sensi della DGR n. 1134/2013, **entro e non oltre 10 giorni** dalla stipula della relativa Convenzione con il Centro per l'Impiego competente, con il/la sig./ sig.ra.....

Luogo e data

Timbro e Firma

.....

.....

(allegare Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità)