



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE N 18
per la Gestione, in forma associata, del Piano Sociale di Zona
COMUNI DI CASORIA - ARZANO - CASAVATORE

Allegato B
Dichiarazione di disponibilità ad attivare tirocini e scheda fabbisogno
(Avviso "Welfare Campania")

**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ AD OSPITARE I DESTINATARI DEI TIROCINI DI
INCLUSIONE SOCIALE E SCHEDA DEL FABBISOGNO NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA**

"CAMPANIA WELFARE" – AZIONE C)

intervento a valere sull'avviso pubblico regionale "Campania Welfare"

PR CAMPANIA FSE+2021/2027 – Priorità 3 Inclusionione Sociale

OBIETTIVO SPECIFICO ESO 4.8

"Percorsi di integrazione e reinserimento nel mondo del lavoro per i soggetti svantaggiati"

Progetto "La città di tutti"

CUP J79E25000000009

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ - Codice Fiscale _____ nella sua
qualità di rappresentante legale dell'Ente _____

DICHIARA

ai sensi del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

- di essere disponibile ad ospitare i destinatari dei tirocini di inclusione sociale, individuati nell'ambito del Programma "Campania Welfare", in qualità di soggetto ospitante;
- di essere consapevole che trattasi di tirocini di inclusione sociale, rivolti a soggetti fragili o svantaggiati, finalizzati al potenziamento dell'autonomia e alla promozione dell'occupabilità;
- di garantire un ambiente formativo idoneo, nel rispetto della normativa vigente in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro;
- di assicurare la presenza di un tutor aziendale dedicato, con esperienza e competenze adeguate alla funzione di affiancamento e accompagnamento del tirocinante;
- di impegnarsi a collaborare alla definizione e attuazione del progetto personalizzato, in raccordo con il soggetto promotore ed i servizi sociali/sanitari coinvolti;
- di essere informato che, ai fini della selezione e attivazione, verrà rispettato l'ordine di priorità previsto dall'avviso pubblico;
- di accettare che l'abbinamento con il tirocinante avverrà in base al principio di coerenza tra profilo professionale/sociale e contesto aziendale, nonché nel rispetto del principio di territorialità;
- di essere consapevole che i tirocini non costituiscono rapporto di lavoro.

Luogo e data _____

Firma _____



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE N 18
per la Gestione, in forma associata, del Piano Sociale di Zona
COMUNI DI CASORIA - ARZANO - CASAVATORE

Scheda Fabbisogno
INFORMAZIONI PER ATTIVAZIONE TIROCINI INCLUSIONE

• **DATI SEDE LEGALE**

Ragione sociale	
Forma giuridica	
Indirizzo sede Legale (Via, città, provincia e CAP)	
P.I.	
Iscrizione CCIAA n.	
Codice/i ATECO	
e-mail	
PEC	
Telefono	

• **DATI SEDE OPERATIVA se diversi da quelli della sede legale dove ubicare il tirocinante**

Indirizzo sede Legale (Via, città, provincia, CAP)	
e-mail	
Telefono	

Profilo professionale richiesto



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE N 18
per la Gestione, in forma associata, del Piano Sociale di Zona
COMUNI DI CASORIA - ARZANO - CASAVATORE

Indicare quale Tipologia di Profilo professionale si richiede	
Principali Mansioni	

ORARIO DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO IPOTETICO (MAX 25 ORE)

Giorno	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore
Lunedì'				
Martedì'				
Mercoledì'				
Giovedì'				
Venerdì'				
Sabato				

In caso di orario continuato, occorre prevedere per il tirocinante una pausa pranzo di almeno un'ora.

Tutor Soggetto Ospitante	
Nome e cognome	
C.F.	
Profilo Aziendale	
Contratto	

Luogo e data _____

Firma
