

SCHEMA DOMANDA ALTRI SOGGETTI

PROMOTORI – B 2

MODULO DI DOMANDA PER ATTIVAZIONE TIROCINIO NON CURRICULARE
ANNO 2018

CANDIDATURA da SOGGETTO PROMOTORE:

- A. I CENTRI PER L'IMPIEGO;**
- B. GLI ENTI BILATERALI;**
- C. LE ASSOCIAZIONI SINDACALI DEI DATORI DI LAVORO E DEI LAVORATORI;**
- D. LE UNIVERSITÀ E GLI ISTITUTI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE ABILITATI AL RILASCIO DI TITOLI ACCADEMICI AVENTI VALORE LEGALE IN ITALIA;**
- E. GLI ISTITUTI TECNICI SUPERIORI (ITS);**
- F. LE ASSOCIAZIONI RAPPRESENTATIVE DELLE PROFESSIONI NON ORGANIZZATE, ISCRITTE NELL'ELENCO DI CUI ALL'ARTICOLO 2, COMMA 7, DELLA LEGGE 14 GENNAIO 2013, N. 4 (DISPOSIZIONI IN MATERIA DI PROFESSIONI NON ORGANIZZATE) CHE HANNO OTTENUTO IL RICONOSCIMENTO DELLA PERSONALITÀ GIURIDICA, AI SENSI DELLA NORMATIVA STATALE E REGIONALE;**
- G. L'AGENZIA NAZIONALE PER LE POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO (ANPAL);**
- H. GLI ENTI IN HOUSE DEL MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI E DELL'ANPAL E DI ALTRI MINISTERI PER PROGRAMMI DI RILEVANZA NAZIONALI;**
- I. LE COOPERATIVE ISCRITTE ALL'ALBO REGIONALE DELLE COOPERATIVE SOCIALI E DEI CONSORZI;**
- J. I SOGGETTI ISCRITTI NELL'ELENCO REGIONALE DEI SOGGETTI ACCREDITATI PER LO SVOLGIMENTO DI SERVIZI AL LAVORO;**
- K. LE ASSOCIAZIONI ISCRITTE NEL REGISTRO REGIONALE DELLE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO.**

Al Consiglio regionale della Toscana

Indirizzo PEC: consiglioregionale@postacert.toscana.it

Indirizzo Ap@ci: <https://web.e.toscana.it/apaci>

Il/La sottoscritto/a _____, legale rappresentante del soggetto promotore

codice fiscale _____

C.A.P. _____ prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____

recapito telefonico _____

recapito e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura selezione di cui all'Avviso pubblico per l'attivazione di n. 18 tirocini

formativi non curriculari presso le strutture amministrative del Consiglio regionale della Toscana.

A tal fine presenta le seguenti candidature:

1) nome e cognome _____

Diploma di Laurea Triennale Magistrale/Specialistica conseguita in data ___/___/___

specificare) in _____,

(non anteriore al ___/___/___) presso l'Università di _____

e di individuare il progetto di attività indicando il **Numero Identificativo del Tirocinio riportato nell'elenco dei tirocini da attivare nel 2018 / 2019:**

n. _____.

Alla domanda si allegano:

- **il curriculum vitae (all. C)**
- **lo schema del progetto formativo (all. D)**
- **fotocopia del documento di identità in corso di validità**

data _____

firma del legale rappresentante del soggetto promotore
