

MODULO DI ADESIONE AZIENDALE AL PROGETTO GIOVANI
"Azione n. 3 : Dire, Fare, Lavorare - Rivalutare la cultura del lavoro"

da inviare via fax al Centro per l'Impiego di competenza territoriale <http://www.agenzia lavoro.tn.it/agenzia/indirizzi>

Ragione sociale: _____

Settore di attività: _____ codice ATECO _____

Indirizzo sede legale: _____

Indirizzo sede di lavoro (se diverso dalla sede legale) : _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____ E-mail _____ Pec _____

Cod. fisc. / P.IVA _____ Referente aziendale _____

Figura professionale da inserire: _____ Area di inserimento _____

Descrizione della mansione: _____

Orario di lavoro:

Tempo pieno - specificare orario _____ nelle giornate di

Part-time - specificare orario _____ nelle giornate di

Lavoro su più turni diurni (specificare orari e giornate)

Inserimento offerto (specificare la durata) :

Tirocinio di orientamento (max 4/6 settimane, salvo eccezioni) dal _____ al _____

Contratto a tempo determinato (min 2, max 15 settimane) dal _____ al _____

Nome e cognome dello studente (se già individuato): _____

Requisiti richiesti (da compilare solo se si necessita del Servizio di Incontro Domanda Offerta) :

studente; indicare il percorso di studio in corso _____

neodiplomato/diplomando; titolo di studio conseguito/in fase di conseguimento _____

Età minima _____ Patente di guida No Sì specificare _____

Conoscenze informatiche No Sì specificare _____

Lingue straniere No Sì specificare _____

Pubblicizzazione della richiesta di personale (da compilare solo se si necessita del Servizio di Incontro Domanda Offerta) :

in forma **anonima** senza indicazione del nome dell'azienda, nel **sito internet** dell'Agenzia del Lavoro www.agenzia lavoro.tn.it

con indicazione **palese** del nome dell'azienda, nel **sito internet** dell'Agenzia del Lavoro www.agenzia lavoro.tn.it

Ulteriori informazioni aziendali (da compilare solo in caso di tirocinio):

Nome, cognome, data e luogo di nascita legale rappresentante _____

Nome e cognome tutor aziendale + numero telefono _____

Ruolo del tutor aziendale nell'impresa _____

facilitazioni a favore del tirocinante da parte dell'azienda (es. buoni mensa, borsa di tirocinio ecc.):

L'azienda dichiara:

di non aver subito negli ultimi 24 mesi contestazioni da parte dell'organo ispettivo relativamente ai tirocini

di essere in regola con la normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro e con la normativa di cui alla L. 68/1999

che sussistono rapporti di parentela entro il secondo grado tra il datore di lavoro medesimo (titolare e soci) ed il tirocinante

che non ha in precedenza instaurato con il tirocinante rapporti di lavoro per analoghe mansioni o un tirocinio nel medesimo anno

Data ____/____/____

Timbro e firma

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 Le forniamo le seguenti indicazioni: 1: i dati da Lei forniti nel presente modulo e nell'eventuale colloquio con l'operatore dell'Agenzia del lavoro, verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla ricerca di personale; 2: il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico; 3: il conferimento di dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse; 4: titolare del trattamento è la Provincia autonoma di Trento; 5: responsabile del trattamento è il Dirigente dell'Agenzia del Lavoro; 6: in ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Decreto legislativo 196/2003.