***da riportare su carta intestata e/o apporre timbro contenente dati identificativi dell’ente partner ospitante (ragione sociale, città e indirizzo della sede legale, partita Iva e/o codice fiscale)***

# ALLEGATO 2 – FASE 2 LINEA FORMAZIONE E WORK EXPERIENCE

# *Lettera di adesione al progetto da parte dall’ente localizzato all’interno della Regione Lazio*

# Alla C/A

# (dati della/del candidata/o)

# Nome e Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oggetto: Lettera di adesione al progetto denominato“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”

(titolo del progetto scelto dalla/dal candidata/o)

Viste le finalità e gli obiettivi del progetto presentato a valere sull’Avviso Pubblico “Torno Subito 2019 - Programma di interventi rivolto agli studenti universitari o laureati”

La/Il sottoscritta/o **(Nome e Cognome dichiarante)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di

rappresentante legale delegata/o dalla/dal rappresentante legale autorizzata/o alla firma

 dell'Ente denominato (**ragione sociale**)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# dichiara

di rendersi disponibile ad ospitare, per lo svolgimento della Fase 2 di Torno Subito

**(Nome e Cognome della/del candidata/o)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso la sede dell’Ente sita in (indicare via, numero civico, città, nazione)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nell’ambito di:

un’esperienza formativa in ambito lavorativo, regolata da Convenzione (Allegato 5A) tra la/il destinataria/o, DiSCo ed ente ospitante

**oppure**

un percorso di accompagnamento all’autoimprenditorialità, regolata da Convenzione (Allegato 5B) tra la/il destinataria/o, DiSCo ed il coworking ospitante

qualora il suddetto progetto venga ammesso a finanziamento dalla Regione Lazio.

Pertanto si rende disponibile a supportare il progetto mettendo a disposizione risorse umane, tecniche ed organizzative utili al raggiungimento degli obiettivi formativi del tirocinio.

**Luogo e data**

 firma leggibile

della/del Rappresentante Legale o delegata/o autorizzata/o alla firma

# AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 – 47 DEL DPR 445/2000

# Autodichiarazione valida solo se accompagnata del documento d’identità in corso di validità della/del dichiarante

La/Il sottoscritta/o.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di

rappresentante legale delegata/o dalla/dal rappresentante legale, autorizzata/o alla firma

dell'Ente denominato (**ragione sociale**)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# dichiara

di aver assunto personale a tempo indeterminato negli ultimi 3 anni di attività

di possedere almeno 5 anni di esperienza nel settore di riferimento.

#  Si allega alla presente il documento d’identità in corso di validità della/del rappresentante legale o delegata/o dell’Ente

**Luogo e data**

firma leggibile

della/del Rappresentante Legale o delegata/o autorizzata/o alla firma