

(su carta intestata dell'azienda)

Spett.le  
Soggetto Promotore  
ASSINDUSTRIA SALERNO SERVICE SRL  
Via Madonna di Fatima, 194 - Salerno  
Iscritta all'Albo delle Agenzie per il Lavoro, sezione  
III, sub-sezione III.1, art. 6, comma 4, D.Lgs.  
276/2003 – CODICE INTERMEDIARIO  
H703S076138

### **RICHIESTA ATTIVAZIONE TIROCINIO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, in qualità di legale  
rappresentante dell'azienda \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ Prov.  
\_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_/\_\_\_\_ fax \_\_\_\_/\_\_\_\_ e-  
mail \_\_\_\_\_ C.F./Partita IVA \_\_\_\_\_, esercente l'attività economica  
\_\_\_\_\_ Cod. ATECO \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di stipulare con codesto Soggetto Promotore Convenzione per l'attivazione di un Tirocinio extracurricolare, ai  
sensi della L.R. n.14/2009 e del Regolamento n. 9/2010 come integrato e modificato dal Regolamento n.4/2018,  
in favore di:

Cognome e nome del tirocinante \_\_\_\_\_ Sesso M  F   
Comune o Stato estero di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
Cittadinanza U.E.  \_\_\_\_\_ Cittadinanza extra U.E.  \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Comune di residenza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_/\_\_\_\_ Cellulare  
\_\_\_\_/\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Area/ufficio aziendale di inserimento \_\_\_\_\_ Profilo professionale di  
riferimento \_\_\_\_\_ Cod. CP ISTAT \_\_\_\_\_

Agli effetti delle vigenti leggi e nella consapevolezza delle conseguenze penali connesse a dichiarazioni mendaci,  
si dichiara che tutti i dati sopra riportati sono veri.

Lì, \_\_\_\_\_

**Il Legale Rappresentante**  
(Timbro e Firma)

\_\_\_\_\_