



Alla Provincia di Firenze
Direzione Lavoro
Collocamento Mirato L. 68/99
Via Cavour 37
50129 FIRENZE

**Domanda per la partecipazione all'avviso pubblico per
TIROCINI L. 68/99**

ASSEGNAZIONE PREMI PRESENZA E RIMBORSO ONERI ASSICURATIVI

Il/la sottoscritt _____

nat a _____ (Prov. ____) il ____ / ____ / ____

residente in _____ (Prov. ____) Cap _____

Via _____

In qualità di:

Legale rappresentante dell'Impresa _____

con sede legale nel Comune di _____ Cap _____ (Prov. ____)

Via _____ Tel. _____ Fax _____

Cod. Fiscale _____ Partita IVA _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico indetto dalla Provincia di Firenze, per l'assegnazione di premi presenza e rimborso di oneri assicurativi per tirocini finalizzati all'assunzione, ai sensi degli artt. 11 e 13, comma 3, della legge 68/99 in riferimento al tirocinante _____

Luogo e data _____

Timbro dell' Azienda e
Firma del legale rappresentante
(Allegare fotocopia documento d'identità valido, controfirmato e datato)