



Bollo
(euro 14,62)

BANDO A SOSTEGNO DELL'OCCUPAZIONE

2013
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
per Enti Gestori di RSA

Alla CAMERA DI COMMERCIO DI CREMONA
Piazza Stradivari 5
26100 CREMONA

Il sottoscritto

Nome		Cognome		legale rappresentante dell'ente gestore di RSA
				Cod. Fiscale
con sede legale in Via		CAP		Città
				Prov.
Sede operativa (se diversa) Via		CAP		Città
				Prov.
iscritto alla CCIAA	<input type="checkbox"/>	al Registro Imprese al n.		<input type="checkbox"/>
				al REA al n.
				al Registro regionale delle Persone Giuridiche al n.
ovvero iscritto presso				
Referente:		Tel.		e-mail

CHIEDE

l'ammissione al Bando OCCUPAZIONE 2013 allegando - ai sensi dell'art. 9 - dichiarazione sostitutiva di certificazione e atto di notorietà e modello di comunicazione al Centro per l'impiego in ordine all'avviamento (COB).con riferimento alla/e seguente/i assunzione/i:

Misura 1 – Assunzione di uomini disoccupati (compilare Modello A2)

1. Cognome		Nome		Codice fiscale	
Nato a		il		Titolo di studio	
		<input type="checkbox"/>	disoccupato over 45	-	<input type="checkbox"/>
			disoccupato di lunga durata fino a 45 anni		
2. Cognome		Nome		Codice fiscale	
Nato a		il		Titolo di studio	
		<input type="checkbox"/>	disoccupato over 45	-	<input type="checkbox"/>
			disoccupato di lunga durata fino a 45 anni		
3. Cognome		Nome		Codice fiscale	
Nato a		il		Titolo di studio	
		<input type="checkbox"/>	disoccupato over 45	-	<input type="checkbox"/>
			disoccupato di lunga durata fino a 45 anni		

Misura 2 – Assunzione di donne disoccupate/non occupate (compilare Modello B2)

1. Cognome		Nome		Codice fiscale	
Nato a		il		Titolo di studio	
		<input type="checkbox"/>	disoccupata/non occupata over 45	-	<input type="checkbox"/>
			disoccupata/non occupata fino a 45 anni		
2. Cognome		Nome		Codice fiscale	
Nato a		il		Titolo di studio	
		<input type="checkbox"/>	disoccupata/non occupata over 45	-	<input type="checkbox"/>
			disoccupata/non occupata fino a 45 anni		
3. Cognome		Nome		Codice fiscale	
Nato a		il		Titolo di studio	
		<input type="checkbox"/>	disoccupata/non occupata over 45	-	<input type="checkbox"/>
			disoccupata/non occupata fino a 45 anni		

Misura 3 – Stabilizzazione di lavoratori/trici (compilare Modello C2)

1. Cognome		Nome		Codice fiscale	
Nato a		il		Titolo di studio	
2. Cognome		Nome		Codice fiscale	
Nato a		il		Titolo di studio	
3. Cognome		Nome		Codice fiscale	
Nato a		il		Titolo di studio	

Comunica infine le coordinate bancarie del conto corrente sul quale sarà accreditato il contributo:

codice IBAN Istituto di Credito

Luogo e data

firma

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, si informa che i dati forniti saranno trattati, con o senza l'ausilio di strumenti elettronici e informatici, per le esigenze del procedimento amministrativo al quale si riferisce la presente istanza. Per tali esigenze il conferimento dei dati è obbligatorio e il relativo trattamento non richiede il consenso degli interessati.

I dati saranno resi pubblici o disponibili a terzi, nei limiti e con le modalità previste dalle norme vigenti, con riguardo, in particolare, alle disposizioni in materia di trasparenza dell'attività amministrativa e di diritto di accesso ai documenti.

Il soggetto al quale i dati si riferiscono potrà esercitare in ogni momento i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs n. 196/2003. Il titolare del trattamento dei dati forniti è la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di Cremona, Piazza Stradivari, 5 – Cremona