



ALLEGATO A

MODELLO CANDIDATURA SOGGETTI OSPITANTI - PRIVATI

**Avviso pubblico per l'attivazione di
Tirocini extra-curricolari nel settore turistico del lago Trasimeno riservati a persone con disabilità**

Progetto "Trasimeno per tutti"

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
codice fiscale _____
residente in via/piazza _____ n. _____
Comune _____ Prov. _____ CAP _____
in qualità di titolare/legale rappresentante di _____

consapevole delle responsabilità penali richiamate dall'art. 76 del d.p.r. n. 445/2000 – cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. n. 445/2000

DICHIARA

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico per la manifestazione di interesse ad ospitare tirocini extracurricolari nel settore turistico del Lago Trasimeno, riservati a persone con disabilità, pubblicato da FELCOS Umbria nel quadro del progetto "Trasimeno per tutti";
- di possedere i requisiti, previsti dall'art. 4 di detto Avviso Pubblico, per manifestare interesse ad ospitare tirocinanti;
- di rispettare gli obblighi a carico del soggetto ospitante come da art. 5 dell'Avviso Pubblico;
- di avere interesse ad ospitare tirocini per un numero pari a _____;
- di impegnarsi a tenere a disposizione di FELCOS Umbria, in qualità di soggetto finanziatore, e di ARPAL Umbria, in qualità di soggetto promotore dei tirocini, ogni documento e/o attestazione (es. fogli presenza) predisposto ai fini della procedura riferita all'Avviso in questione.

Fornisce, a tal fine, i seguenti dati e si rende disponibile a comunicare a FELCOS Umbria tutte le informazioni e/o integrazioni richieste ai fini dell'espletamento delle attività istruttorie.



DATI ANAGRAFICI DELL'ASPIRANTE SOGGETTO OSPITANTE
(compilare il modulo relativamente alle informazioni pertinenti alla natura del soggetto)

Denominazione o Ragione sociale _____

Natura giuridica _____ Settore di attività _____

Codice ATECO, N° _____ N° Iscrizione CCIAA _____

Luogo e data d'iscrizione _____

Codice fiscale _____ P. IVA _____

Descrizione attività principale:

Indirizzo sede legale _____

Comune _____ Prov. _____

CAP _____ Telefono _____ Fax _____

Indirizzo sede operativa dove si svolgerà il tirocinio nell'area del Trasimeno (se diverso dalla sede legale):

Via/piazza _____ Comune _____

CAP _____ Telefono _____ Fax _____

Numero attuale dipendenti a tempo determinato e indeterminato: _____



INOLTRE DICHIARA

- che il/i profilo/i professionale/i sui quali è interessato ad attivare il tirocinio formativo è/sono il/i seguente/i (barrare la/le caselle corrispondenti e indicare quanti tirocinanti per ciascun profilo si è disposti ad accogliere, specificando la priorità di interesse):

	PROFILO PROFESSIONALE	Numero Tirocinanti che si intende accogliere	Priorità di interesse (1-5)*
<input type="checkbox"/>	Addetto alla cucina (aiuto cuoco)		
<input type="checkbox"/>	Addetto qualificato front office		
<input type="checkbox"/>	Addetto qualificato al servizio bar		
<input type="checkbox"/>	Addetto qualificato al servizio in sala ed ai piani		
<input type="checkbox"/>	Addetto qualificato alla segreteria		
<input type="checkbox"/>	Addetto qualificato gelatiere		
<input type="checkbox"/>	Addetto qualificato pasticciere		
<input type="checkbox"/>	Addetto qualificato pizzaiolo		
<input type="checkbox"/>	Operatore della fattoria didattica		
<input type="checkbox"/>	Operatore per l'accoglienza e la promozione dell'offerta turistica territoriale		
<input type="checkbox"/>	Operatore telefonico addetto alle informazioni alla clientela e uffici di relazione con il pubblico		
<input type="checkbox"/>	Progettista di interventi nel settore cultura, arte e spettacolo con finanziamenti pubblici e privati		
<input type="checkbox"/>	Tecnico del marketing operativo		
<input type="checkbox"/>	Tecnico del marketing turistico		
<input type="checkbox"/>	Tecnico dell'organizzazione di eventi culturali e dello spettacolo		
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare):		

Progetto realizzato con il contributo della



Presidenza del Consiglio dei Ministri
Ministro per le disabilità



Regione Umbria



SVILUPPUMBRIA



FELCOSUMBRIA
Associazione di Comuni
per lo Sviluppo Sostenibile

** Nel caso in cui l'ente intenda segnalare il proprio interesse ad accogliere tirocinanti su più profili professionali, si prega di indicare l'ordine di priorità su una scala da 1 a 5, dove la misura 1 indica il profilo professionale su cui vi è massimo interesse per l'ente ospitante ad attivare il tirocinio e la misura 5 quello meno prioritario.*

Data

Luogo

Firma del titolare/rappresentante legale

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER IL CASO DI DATI RACCOLTI DIRETTAMENTE PRESSO L'INTERESSATO AI SENSI DELL'ART. 13 REG. (UE) 2016/679

Ai sensi del GDPR Reg Eu 679/2016, i dati relativi alle candidature ai fini del presente avviso saranno trattati nel rispetto del citato Regolamento per le finalità amministrative e contabili relative alla gestione del bando stesso; a richiesta sarà rimessa Informativa completa.