

Spett.le Comune di Maniace

.....

**Su Carta intestata dell'azienda**

**Oggetto : Progetto SIA finanziato dal Ministero delle Politiche sociali a valere sul Fondo Sociale Europeo, programmazione 2014/2020, Programma Operativo Nazionale (PON) "Inclusione", proposte di intervento per l'attuazione del sostegno per l'inclusione attiva (SIA) Azione B2b tirocini finalizzati inclusione sociale  
CUP : E31H19000010006**

Il sottoscritto /a nato/a .....il.....C.F. ....residente a  
.....via.....nella  
qualità di legale Rappresentante dell'Impresa.....con sede legale in  
.....Via.....Cod.Fisc./P.IVA.....

**DICHIARA**

**di impegnarsi ad accogliere in tirocinio finalizzati all'inclusione sociale di inserimento/reinserimento al lavoro n.... destinatari del Progetto in oggetto e collaborare fattivamente alle azioni previste**

.....li.....

**Timbro e firma del Legale Rappresentante**

.....