

PLUS Ambito Distretto di Oristano

Comprendente i Comuni di:

Allai-Baratili S.Pietro-Bauladu-Cabras-Milis-Narbolia-Nurachi-Ollastra-Oristano-
Palmas Arborea-Riola Sardo-Samugheo-S.Vero Milis-Santa Giusta-Siamaggiore-
Siamanna-Siapiccia-Simaxis-Solarussa-Tramatza-Villanova Truschedu-
Villaurbana-Zeddiani-Zerfaliu

Provincia di Oristano – Azienda ASL n. 5 Oristano

PLUS TRIENNIO 2012/2014 – PROGETTO “MISSIONE LAVORO”

SCHEDA ABBINAMENTO AZIENDA/TIROCINANTE

**All’Ufficio di Programmazione e Gestione del PLUS
C/O Comune di Oristano**

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____
rappresentante legale della Ditta _____, con sede in _____
via/piazza _____, n. _____, Codice fiscale/partita IVA
_____, esercente l’attività _____ di
_____, tel. _____ - E-mail: _____

Trovandosi in posizione utile nella graduatoria definitiva Aziende ospitanti relativa al progetto Missione Lavoro, comunica di avere individuato quale tirocinante da inserire nella propria attività il Sig. _____, nato a _____ e residente a _____ in via/piazza _____, n. _____, inserito in posizione utile nella graduatoria definitiva Tirocinanti.

Dichiara, inoltre, che tra l’Azienda e il tirocinante selezionato non ricorrono le seguenti condizioni ostative:

- Di avere un legame di coniugio, parentela o affinità entro il secondo grado con il legale Rappresentante, Soci e Amministratori;
- Di avere già instaurato in passato un rapporto di tirocinio con il medesimo soggetto;
- che il tirocinante ha già prestato attività lavorativa con un contratto di lavoro subordinato o altra attività lavorativa a qualunque titolo all’interno della stessa azienda o gruppo aziendale;
- che il tirocinante ha instaurato attività lavorativa con altri datori di lavoro, per lo svolgimento di identiche mansioni, salvo che siano trascorsi almeno due anni dall’interruzione del rapporto di lavoro e sempre che sia necessario un adeguamento delle competenze;
- che il tirocinante ha instaurato un precedente rapporto di tirocinio per il medesimo profilo professionale, con altri datori di lavoro.

Oristano, _____

FIRMA DEL RAPPRESENTANTE DELL’AZIENDA
