Spett.le Comune di Bronte

…………………………………………

**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 B2a**

 **CUP : D91H17000220006**

**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 extracurriculare di inserimento/reinserimento al lavoro n.... destinatari del Progetto in oggetto e collaborare fattivamente alle azioni previste**

**...........................lì................................................**

**Timbro e firma del Legale Rappresentante**

**....................................................................**