



FONDO SOCIALE EUROPEO 2014-2020

Avviso

"Candidatura per i servizi del Contratto di ricollocazione per le donne con figli minori"

Allegato A1 – Comunicazione Avvio Tirocinio

Linea di intervento: Accompagnamento al Lavoro Subordinato – Percorso: Tirocinio

Spett.le Regione Lazio
Direzione Regionale Lavoro
Area Attuazione interventi
areaattuazioneinterventi@regione.lazio.legalmail.it

Oggetto: Comunicazione avvio tirocinio (a cura del Soggetto Promotore).

Il sottoscritto nato a il, in
qualità di legale rappresentante del/della Codice Fiscale/Partita I.V.A. n
.....con sede legale in, in
riferimento al percorso di tirocinio attivato presso il soggetto ospitante (*indicare ragione sociale*)
..... tipologia (*indicare tipologia: impresa, associazione,
fondazione, ecc.*).....con la tirocinante (*indicare nome e cognome*)
.....Codice fiscale

comunica che

Il percorso di tirocinio è stato avviato in data e terminerà in data.....

Data.....

.....
Firma del Legale Rappresentante
Timbro Soggetto Promotore

Allega copia della Comunicazione Obbligatoria.