

All'Università degli Studi di Cassino e del Lazio Meridionale

Ufficio Job Placement e Trasferimento tecnologico

inviare via e-mail a : jobplacement@unicas.it

Accesso ai servizi del Placement universitario

Denominazione Azienda _____ n° registro imprese _____

con sede nel Comune di _____ Prov. (____)

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____ Fax _____ E -mail _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

Attività economica – codice ATECO _____

Iscrizione Albo: SI NO Tipologia Albo _____

N. iscrizione _____ Data iscrizione _____

Azienda Associazione Studio professionale Altro _____

Legale Rappresentante _____ nato/a _____

Prov. (____) il ____/____/____ CF _____ residente nel Comune di _____

Prov. (____) Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

chiede di poter:

attivare una convenzione per tirocini formativi e di orientamento post-lauream

A tal fine dichiara la dimensione dell'unità operativa di inserimento del tirocinante:

- non più di **5** dipendenti a tempo indeterminato e determinato purché la data di attivazione del contratto sia anteriore alla data di attivazione del tirocinio (Indicare il numero esatto di: contratti a tempo indeterminato _____ contratti a tempo determinato _____)
- tra **6 e 20** dipendenti a tempo indeterminato e determinato purché la data di attivazione del contratto sia anteriore alla data di attivazione del tirocinio (Indicare il numero esatto di: contratti a tempo indeterminato _____ contratti a tempo determinato _____)

- **21** o più dipendenti a tempo indeterminato o determinato purché la data di attivazione del contratto sia anteriore alla data di attivazione del tirocinio (Indicare il numero esatto di: contratti a tempo indeterminato _____ contratti a tempo determinato _____)
- Soci presenti (Indicare il numero esatto di: contratti a tempo indeterminato _____ contratti a tempo determinato _____)
- di essere in regola con la normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro e con la normativa di cui alla legge n. 68 del 1999 e successive modifiche;
- di NON aver effettuato licenziamenti nei 12 mesi precedenti all'attivazione del tirocinio formativo;
- di aver effettuato licenziamenti nei 12 mesi precedenti all'attivazione del tirocinio formativo per i seguenti motivi: giusta causa; giustificato motivo specifici accordi sindacali con le organizzazioni territoriali più rappresentative altro (specificare motivazione) _____
- di NON avere procedure di CIG straordinaria o in deroga in corso per attività equivalenti a quelle del tirocinio, nella medesima unità operativa;
- NEL CASO DI AZIENDA MULTILocalizzata con sede legale o sede operativa fuori regione, comunica di voler utilizzare la normativa in materia di tirocini formativi e di orientamento *post-lauream* attuata dalla Regione _____

Tirocinio formativo post lauream

- Pubblicare un annuncio per la ricerca di tirocinanti:
oppure
- Attivare il tirocinio con il/la Dott/Dott.ssa _____

Area di inserimento lavorativo:

Durata tirocinio: (non inferiore a 2 mesi): mesi n.

Dal _____ al _____

Durata tirocinio:

Sede di lavoro:

Numero di ore settimanali da svolgere:

Orario giornaliero:

Indennità mensile (EURO):

Breve descrizione dell'obiettivo formativo del tirocinio:

Area di inserimento lavorativo:

Area professionale di riferimento - Codice ISTAT (vedi link)¹:

Orario settimanale previsto dal CCNL di riferimento:

Tempi di accesso ai locali aziendali: (indicare giorni della settimana):

Tutor aziendale:

Rimborso spese mensili (EURO):

Altre facilitazioni :

Scadenza candidature :

Dichiaro che il/la laureato/a prescelto non ha avuto rapporti di lavoro, collaborazioni o incarichi (prestazioni di servizio) con questa azienda negli ultimi due anni (salvo i casi previsti ai cc. 3 e 4 dell'art 7 dell'allegato A - DGR Lazio del 09/08/2017 n. 533.

Data _____

Firma del Titolare

1) Allegare fotocopia del documento di identità del titolare o del legale rappresentante

2) Allegare breve CV formato PDF del tutor aziendale corredato di Codice Fiscale

Autorizzo al trattamento dei dati personali per gli obblighi di pubblicità, trasparenza e di diffusione delle informazioni ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/79) e del Decreto Legislativo n.101/2018.