



CASARANO



COLLEPASSO



MATINO



PARABITA



RUFFANO



SUPERSANO



TAURISANO



### AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI CASARANO

PROVINCIA DI LECCE

Tel.: 0833 -502428

e-mail: [udp@ambitodicasarano.it](mailto:udp@ambitodicasarano.it) – pec: [info@pec.ambitodicasarano.it](mailto:info@pec.ambitodicasarano.it)

Al Responsabile dell'Ufficio di Piano  
Ambito Territoriale Sociale di Casarano

**OGGETTO: Manifestazione di disponibilità per la formazione di un elenco di Enti/Imprese disponibili per l'attuazione di tirocini di reinserimento/inserimento al lavoro attivati dall'Ambito Territoriale Sociale di Casarano.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale \_\_\_\_\_ /P.I. \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov) \_\_\_\_\_  
 alla Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
 dell'Ente/Impresa \_\_\_\_\_  
 Denominazione e/o ragione sociale \_\_\_\_\_  
 Partita I.V.A \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
 con sede legale in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov) \_\_\_\_\_  
 alla Via / Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Fax \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
 Settore produttivo \_\_\_\_\_

#### MANIFESTA LA PROPRIA DISPONIBILITA'

ad essere inserito nell'Elenco degli Enti/Imprese disponibili per l'attuazione di Tirocini di reinserimento/inserimento al lavoro, promossi dall'Ambito Territoriale Sociale di Casarano.

A tal fine, il sottoscritto si impegna a fornire la documentazione che l'Ufficio di Piano richiederà, preventivamente all'atto contrattuale.

\_\_\_\_\_  
(Luogo) (Data)

Firma

\_\_\_\_\_