

ALLEGATO 1 – FAC-SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE*

Bollo da Euro 16,00

Spett. le REGIONE MARCHE

**P. F. Promozione e Sostegno
alle politiche attive per il
lavoro, corrispondenti servizi
territoriali e aree di crisi**

Oggetto: Programma Nuova Garanzia Giovani – Misura 5 “Tirocinio extra-curriculare”

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ e residente in Via
_____ n. _____ CAP _____ Città _____
(Prov.) _____ Telefono _____ Cellulare _____
_____ mail: _____ C.F. _____
_____, dichiara di non aver usufruito della stessa misura nella
prima fase del Programma GG della Regione Marche

CHIEDE

in riferimento all'Avviso pubblico in oggetto, l'assegnazione di un tirocinio per la
realizzazione del Progetto formativo descritto e presentato in allegato, di durata di mesi
_____, da svolgersi presso il soggetto ospitante di seguito indicato:

_____ con sede legale in Via
_____ n. _____ CAP _____ Città _____
(Prov.) _____ Telefono _____ e-mail _____
_____ e sede operativa in Via
_____ n. _____ CAP _____ Città _____
(Prov.) _____ Telefono _____ e-mail _____
_____ C.F. _____ e Partita IVA _____

e promosso da _____ (indicare il soggetto promotore):

Il tirocinio comporta l'erogazione di una quota di sostegno al reddito, come stabilito dallo
stesso Avviso pubblico e tale importo dovrà essere versato sul: Conto corrente – Codice
IBAN _____ intestato o cointestato al sottoscritto.

Si allega:

- 1) Convenzione;
- 2) Progetto formativo;
- 3) Documenti di identità del soggetto promotore e del soggetto ospitante.

**Il tirocinante accede alla piattaforma SIFORM2 con proprie credenziali. In "Tirocini Misura 5 GG" si trova il cruscotto per la compilazione della domanda.*