

FONDO SOCIALE REGIONALE 2021 (DGR 5124/2021)
RENDICONTAZIONE 2020 per la domanda di accesso al contributo per Unità d'Offerta Sociali (UDOS)

TIROCINI TRAMITE SIL (SERVIZIO INSERIMENTO LAVORATIVO)

ANAGRAFICA DELLA STRUTTURA	
Codice CUDES dell'Unità d'Offerta in anagrafica regionale AFAM	
Denominazione dell'Unità d'Offerta	
Indirizzo e riferimenti struttura:	Via _____ n. _____ - Comune: _____
	Tel. _____ e-mail _____ C.F./P.IVA _____
ENTE GESTORE titolare dell'Unità d'Offerta:	
Riferimenti Ente gestore:	Via _____ n. _____ - Comune: _____
	Tel. _____ e-mail _____ C.F./P.IVA _____ Legale rappresentante _____

TIROCINI NEL 2020	
Totale tirocini attivi nell'anno di rendicontazione	Numero tirocini attivi tramite SIL - Servizio Inserimento Lavorativo
Totale giornate di tirocinio svolte nell'anno di rendicontazione	Totale giornate di tirocinio svolte tramite SIL - Servizio Inserimento Lavorativo

Riferimenti del compilatore:

Cognome e Nome _____
Qualifica _____
tel. _____
e-mail _____

TIMBRO/FIRMA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'ENTE GESTORE

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.:

Si informa che:

- il consenso al trattamento dei dati personali è necessario per poter erogare la prestazione richiesta, per gli adempimenti di legge nonché per finalità istituzionali connesse all'attività del Comune;
- il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei che attraverso mezzi informatici;
- i dati non saranno comunicati a terzi, fatti salvi gli obblighi di legge, e l'ambito di diffusione degli stessi è limitato ai soli addetti agli uffici comunali del Distretto deputati alla gestione della pratica;
- il titolare del trattamento è il Responsabile del Settore Servizi Sociali.

Per presa visione della presente informativa e relativo consenso:

Data _____

Firma _____