

Allegato B2 (SOLO per i percorsi professionalizzanti che prevedono lo stage)

PS 18/2019 - Formazione a favore di persone svantaggiate, a rischio di esclusione, marginalità, discriminazione

Da compilare a cura del referente/responsabile dell'IMPRESA/SOGGETTO OSPITANTE lo stage e per ogni operazione

Con riferimento al percorso formativo

_____ (titolo)

presentato da

_____ (denominazione Ente)

il/la sottoscritto/a

_____ (nome e
cognome)

in qualità di _____ (ruolo)

_____ (denominazione soggetto ospitante)

_____ (sede operativa e recapito)

DICHIARA

- di dare la propria disponibilità a collaborare con l'ente di formazione/soggetto proponente per la realizzazione dello stage accogliendo n° _____ allievi/e del percorso formativo sopra indicato;
- di favorire l'esperienza dell'allievo/a nell'ambiente di lavoro;
- di individuare come figura/e di supporto (tutor aziendale) alla realizzazione dello stage, secondo quanto previsto dal progetto, _____

_____ (nome, cognome)

con la qualifica di _____

con il seguente recapito (tel./mail): _____

Luogo e data

Firma