



Al C.P.I. _

(Centro per l'Impiego territorialmente competente rispetto alla sede di attività del tirocinio)

OGGETTO: Comunicazione attivazione tirocinio di Inclusione Sociale – LEP F2 -Percorso n. 4 “Lavoro e Inclusione” - Programma GOL e Richiesta vidimazione registri di Tirocinio.

A seguito della Convenzione per l'attivazione di tirocini di Inclusione Sociale a valere sull'Avviso 2/2022 e

ss.mm.ii., sottoscritta in data _____, prot. n. _____, tra lo scrivente Soggetto Esecutore _____ e il Soggetto Ospitante: _____

_____ con sede nel Comune di _____

Indirizzo _____

_____, C.F./P.IVA _____ nel rispetto delle Linee Guida sui tirocini di inclusione sociale approvate dalla conferenza Stato Regioni il 18/12/2014 – ad integrazione delle tipologie di tirocini definiti dalle Linee Guida nazionali in materia di tirocini approvate dalla conferenza Stato Regioni in data 24/01/2013 e ss.mm.ii. diffuse dal Dipartimento regionale del Lavoro con nota prot. n. 43633 del 30/11/2018 e ss.mm.ii., si comunica l'attivazione di n. _____ tirocini di inclusione sociale, rivolti ai seguenti tirocinanti:

Cognome	Nome	Codice fiscale

Tali tirocini verranno attivati in coerenza con gli obiettivi formativi e di inclusione sociale e lavorativa descritti nei relativi Progetti Formativi Individuali (PFI) e si svolgeranno nelle sedi indicate nei medesimi (PFI).

Per quanto sopra, si trasmette la presente comunicazione unitamente ai seguenti allegati:

Allegato 9	LEP F2 – Dichiarazione soggetto ospitante - TIS
Allegato 10	LEP F2 – Attestazione insussistenza legami parentela - TIS
Allegato 11	LEP F2 – Convenzione - TIS
Allegato 13	LEP F2 - PROGETTO TIS

Acquisito vostro riscontro previa comunicazione che non sussistono motivi ostativi all'avvio del/dei TIS di cui sopra, l'APL scrivente avrà cura di ritirare i registri vidimati.

Timbro e Firma dell'APL