ALLEGATO 5 – DICHIARAZIONE RISULTATO INSERIMENTO LAVORATIVO

PROVINCIA DI BRESCIA - Piano Provinciale Disabili - Fondo 2022 - Avviso Dote Lavoro - Persone con disabilità

Id Operatore: _____ Denominazione _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
e residente a _____ in Via _____ n. _____ C.A.P. _____
CF _____ Tel _____ nella qualità di (rappresentante legale / altro soggetto con
potere di firma _____

DICHIARA

Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art.76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art.75 DPR 445/2000

Che il destinatario della dote _____ è stato inserito con contratto:

Tipologia _____ durata _____ data assunzione da contratto: _____
presso l'Azienda _____

ed ha superato il periodo di prova.

Che i documenti comprovanti il raggiungimento del risultato sono conservati agli atti.

LUOGO e DATA _____

(firma Operatore Accreditato)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
e residente a _____ in Via _____ n. _____ C.A.P. _____
CF _____

Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art.76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art.75 DPR 445/2000

DICHIARO

- che il risultato di inserimento lavorativo è stato conseguito grazie all'intervento dell'operatore.

Allegato:

- Copia documento di riconoscimento

LUOGO e DATA _____

(firma del destinatario)