Spett.le Comune di Bronte

…………………………………………

**Su Carta intestata dell'azienda**

**Oggetto: Tirocini di Inclusione Sociale con Risorse del Fondo povertà anno 2018**

**Il sottoscritto /a nato/a ..............................................il......................C.F. ...................................residente a .............................................................................via..................................................................................nella qualità di legale Rappresentante dell'Impresa..................................................................con sede legale in .......................................Via..........................................................Cod.Fisc./P.IVA...........................................**

**DICHIARA**

**di impegnarsi ad accogliere in Tirocinio di Inclusione Sociale n.........destinatari del Progetto in oggetto e collaborare fattivamente alle azioni previste**

**...........................lì................................................**

**Timbro e firma del Legale Rappresentante**

**....................................................................**