



Contributo comunale per l'assunzione di persone in formazione – anno scolastico 2024/2025

Richiedente (ragione sociale): .....

Indirizzo (via e località): .....

Recapito telefonico: .....

N° conto (IBAN) bancario o postale: .....

Nome e sede della banca: .....

Conto intestato a: .....

Persona in formazione (allegare contratto di tirocinio/formazione)

Cognome e nome: .....

Data di nascita: .....

Indirizzo (via e località): .....

Professione: .....

In caso di apprendisti costretti a cambiare azienda formatrice a causa delle condizioni economiche create dalla situazione pandemica:

Datore di lavoro precedente: .....

Anno di formazione: .....

Motivazione scioglimento precedente contratto di formazione: .....

L'istante conferma che tutte le informazioni e i documenti forniti con la richiesta sono completi e veritieri.

L'istante conferma che la persona in formazione è alle proprie dipendenze al 1° aprile 2025.

Data: .....

Firma: .....