# Allegato 2

Lettera di impegno alla stipula di successiva convenzione da parte dell’impresa[[1]](#footnote-1)

Alla Regione Campania

Direzione Generale per l’Istruzione, La Formazione, il Lavoro e le Politiche Giovanili

UOD 04 – Formazione Professionale. Centro Direzionale di Napoli - Isola A6

PEC: [**sistemaduale@pec.regione.campania.it**](mailto:sistemaduale@pec.regione.campania.it)

Il sottoscritto (Cognome e Nome) …………………. nato a …………………...………………. il ……………………… residente in …………………………………………….………………………………. Indirizzo ……………………………………………….. ……………… n Codice

Fiscale ………………………………………………., in qualità di legale rappresentante dell’Impresa …………………………….. Partiva IVA ……………………………. / Codice Fiscale ……………………………………………………….. Posta Elettronica Certificata …………………………….. Posta Elettronica Ordinaria …………………………….. Telefono Fisso …………………………….. Telefono Mobile ……………………………..

# PREMESSO

* che la Regione Campania ha approvato con decreto dirigenziale n. ……….del l’Avviso pubblico per il finanziamento di percorsi formativi IeFP
* che il suddetto Avviso disciplina l'accesso ai finanziamenti a valere sul POR FSE Campania 2014/2020;
* che le imprese partner coinvolte nel progetto sono tenute ad impegnarsi, in caso di ammissione a finanziamento, alla stipula di una convenzione con l’Agenzia Formativa, Soggetto Proponente;

# SI IMPEGNA

a stipulare una Convenzione con il Soggetto Proponente

…………………………………………………… finalizzata allo svolgimento del percorso di Istruzione e Formazione professionale per il conseguimento della qualifica professionale di …………………………….. (denominazione Qualifica Professionale in uscita)

|  |  |
| --- | --- |
| Soggetto Partner | Tipologia:  (Indicare la Tipologia d’Impresa e l’attività economica esclusiva o principale) |

|  |  |
| --- | --- |
| Ragione Sociale | Partita IVA/Codice Fiscale |
|  |  |
| Indirizzo sede legale | Indirizzo sede operativa |
|  |  |
| Indirizzo e-mail | Telefono sede operativa |
|  |  |
| **Rappresentante legale** | |
| Cognome e Nome | Funzione nell’Impresa |
|  |  |
| Telefono | Indirizzo e-mail |
|  |  |
| Disponibile a: | * Fornire strutture e attrezzature per lo svolgimento di attività laboratoriali e tecnico professionali * Ospitare n. allievi del Percorso Sperimentale in percorsi di Alternanza Scuola lavoro, ai sensi del D.lgs n. 77 del 2005 * Attivare per gli allievi del corso n. contratti di apprendistato ai sensi del D.lgs 81/2015 e del D.M. 12 ottobre 2015   o Svolgere il ruolo di impresa tutor nell’ambito dell’impresa formativa simulata |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbro e Firma

(Legale Rappresentante dell’Impresa)

1. *Da replicare per ciascun partner aziendale di progetto* [↑](#footnote-ref-1)