# Allegato 4 – Dichiarazione di partenariato per il placement

**AVVISO PUBBLICO**

**PROGETTAZIONE E REALIZZAZIONE DI CORSI DI FORMAZIONE PER OPERATORI DI TURISMO ESPERIENZIALE**

**Lettera di impegno all’assunzione**

**Spett.le…………………………..….…………**

***(specificare Organismo formativo)***

Il/La sottoscritto/a…………………………………………………………………………………., in qualità di rappresentante legale dell’Azienda/Ente/Associazione…………………………………………………………….. è lieta di comunicare l’impegno all’assunzione di n.……………………. discenti del percorso formativo *(specificare titolo del corso di formazione)………………………………………………………………….………*, a seguito di colloqui e valutazione dei Curriculum con gli interessati, da attivare entro e non oltre la data del …../…./…… con contratto …………………………………………….…….… (*specificare la tipologia di contratto*).

Le condizioni previste sono le seguenti**[[1]](#footnote-1)**:

* Saranno convocati a colloquio i discenti che hanno frequentato con profitto il percorso di formazione in ………………………………………………….per operatori di turismo esperienziale organizzato da codesto Organismo formativo;
* E’ previsto un periodo di prova della durata di……………………………………………………..;
* La sede di lavoro dove prestare attività è in .....................................*(specificare indirizzo della sede)………………………………………..;*
* La qualifica sarà di *(indicare la carica) …………………………………*, e sarà inquadrato con il…………………. livello del C.C.N.L. del settore ……………………………………………….;
* Le mansioni saranno(*specificare il profilo professionale)*………………………………………….……………………
* L’organizzazione del lavoro sarà articolata nel seguente modo (*specificare la modalità):*
* L'orario lavorativo è stabilito in ………. ore settimanali dalle ………..alle ……….dal lunedì al venerdì ovvero in base all’organizzazione e turnazione aziendale;
* L’orario lavorativo ordinario è stabilito a tempo pieno in ………. ore settimanali e sarà svolto dalle ore …………… alle ore…..…..… ovvero in base alla turnazione aziendale e modalità di svolgimento del lavoro.
* (altro)…………………………………………………………………………………………………………………………..

Il presente impegno si intende valido fino alla data del …../…./………

Distinti saluti

Luogo, data

*Firma digitale in modalità PADES (pdf) o autografa con documento di identità del Legale Rappresentante / Procuratore Speciale*

PER ACCETTAZIONE DELL’ORGANISMO FORMATIVO

*Firma digitale in modalità PADES (pdf) o autografa con documento di identità del Legale Rappresentante / Procuratore Speciale*

1. Compilare i campi che si ritiene opportuno sottoscrivere al fine di avvalorare l’impegno all’assunzione. [↑](#footnote-ref-1)