

**Allegato A**

**Regione Campania  
Area Generale di Coordinamento 17  
Settore Orientamento Professionale  
Centro Direzionale Isola A6  
80143 NAPOLI**

**OGGETTO:** Schema di istanza per l'iscrizione alla bacheca regionale di aziende campane per tirocini formativi rivolti a dottorandi di ricerca

Il sottoscritto LUCIO GOGLIA in qualità di legale rappresentante della Società ADVANCED SYSTEMS srl, Società a Responsabilità Limitata, Dimensione aziendale Piccola, codice fiscale 03383350638, partita IVA 03743021218, con sede legale in Casalnuovo, Prov NA, Cap 80013, via Napoli, 125, tel 0818427111, fax 0818427171 con unità operativa in Casalnuovo, Prov NA, Cap 80013, via Napoli, 125 tel 0818427111, fax 0818427171, estremi dell'atto costitutivo Rep.40702 - raccolta 9958 registrato a Napoli Ufficio Atti Pubblici n.1759/A il 09/02/1981 Scadenza 31/12/2030 capitale sociale 51.480, di cui versato 51.480, iscrizione C.C.I.A.A al 03383350638 Numero.R.E.A. 332312 dal 24/03/1981, iscrizione presso il Reg. Imprese di Napoli al n. 03383350638 dal 19/02/1996, codice ATECO 2007 620909 iscrizione all'I.N.P.S dal 26/05/1982 - Posizione n. 5111606284 , iscrizione all'INAIL dal 01/03/1982 - Matricola 4884077- PAT.68114764/93

**CHIEDE**

L'ISCRIZIONE ALLA BACHECA REGIONALE DI AZIENDE CAMPANE PER TIROCINI FORMATIVI RIVOLTI A DOTTORANDI DI RICERCA, ed allega, secondo l'apposita modulistica, le notizie utili ai fini della valutazione, consapevole della responsabilità penale in cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 8/12/2000, n. 445, nonché degli altri effetti previsti dall'art. 75 del medesimo DPR.

Si allega la seguente documentazione, redatta in conformità agli allegati schemi (*su carta intestata e sottoscritta dal legale rappresentante*):


- Allegato A1: Dichiarazione sostitutiva di atto notorio
- Allegato A2: Notizie di carattere generale
- Allegato A3: Certificazione del sistema di qualità
- Allegato A4: Esperienze significative

Si allega infine la seguente documentazione (*in originale o in copia firmata per autentica dal legale rappresentante*):

1. Mod. 86 INPS dove risulti il numero complessivo dei dipendenti e Mod. DM10 con timbro e firma del legale rappresentante.
2. Riconoscimenti o autorizzazioni pubbliche allo svolgimento di specifiche attività di laboratorio, in particolare quelle della certificazione del sistema qualità.

Infine, manifesta il consenso ex art. 23 D.lgs. 196/03.

Casalnuovo di Napoli, 13 febbraio 2012

  
**Il legale rappresentante**  
**L'Amministratore Delegato**  
**( Ing. Lucio Goglia )**