Saipan

RICERCA E PRODUZIONI SPECIALI PER AGRICOLTURA E AMBIENTE

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 DI MARTINO MARIO in qualità di legale rappresentante del/della SAIPAN SRL denominazione S.A.I.P.A.N forma Giuridica SRL. Dimensione aziendale Piccola Media codice fiscale 00482630659. partita IVA 00482430659 con sede legale in CAVA DEI TIRRENI. Prov SA Cap 84013 via e n.civ L. ANGELLONI, 3 tel 089 2962984 .fax 089 2962984.. con unità operativa in CAVA DEI TIRRENI. Prov SA. Cap 84013. via e n.civ L. ANGELLONI, 3 tel 089 2962984. Fax 089 2962984.. estremi dell'atto costitutivo 25.03.1975. Scadenza 31-12-2030 capitale sociale 800.000,00 di cui versato 800.000,00 ,iscrizione C.C.I.A.A al _____ Numero.R.E.A. 151250 .dal 21.04.1975 , iscrizione presso il Reg. Imprese di SALERNO al n SA 116-708 dal 19/02/1996 , codice ATECO 2007 011320 iscrizione all'I.N.P.S dal 21/06/1982 - Posizione n. 720226049 4 , iscrizione all'INAIL dal ____. – Posizione n ____

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 28/12/2000, 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~~ CENS 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

Luogo e data

CAVA DEI TIRRENI 21.02.2012

Il legale rappresentante (timbro e firma)

SAIPAN s.r.l.
L'Amministratore Unico

S.A.I.P.A.N. Srl - Via L. ANGELLONI 3 – 84013 – CAVA DE'TIRRENI –SA- TEL./FAX 089/2962984 –
Capitale Sociale € 800.000,00 Int. Versato - P. IVA 00482430659 - C.C.I.A. SA n. 151250 - Reg. Soc. 95209 SA
Sito web –www.saipansrl . it –
e-mail – INFO@MICOPAN.COM