

## 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 **TULINO GIUSEPPE** in qualità di legale rappresentante del/della **TULINO CTM S.r.l.** denominazione **TULINO CTM S.r.l.** forma Giuridica **Società a responsabilità limitata** Dimensione aziendale Piccola Media codice fiscale **04720351214** partita IVA **04720351214** con sede legale in **NAPOLI** Prov **NA** Cap **80145** via e n.civ **VIA V. AGANOOR, 8** tel **0817404391** .fax **0815853362** con unità operativa in **NAPOLI**. Prov **NA**. Cap **80145**. via e n.civ **VIA V. AGANOOR, 8** Tel **0817404391** Fax **0815853362**. estremi dell'atto costitutivo **26/02/2004**. Scadenza **31/12/2050** capitale sociale € **25.000,00** di cui versato € **25.000,00** ,iscrizione C.C.I.A.A al **04720351214** Numero.R.E.A.**709911** dal **15/03/2004**, iscrizione presso il Reg. Imprese di **NAPOLI** al n. **04720351214** dal **15/03/2004**. , codice ATECO 2007 **289920** iscrizione all'I.N.P.S dal **01/10/2005** - Posizione n. **5125552647**, iscrizione all'INAIL dal **01/10/2005**. – Posizione n **20013279**.

### 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

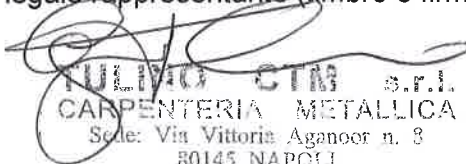
Si allega infine la seguente documentazione (*in originale o in copia firmata per autentica dal legale rappresentante*):

1. Mod. 86 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

NAPOLI, 21/08/2012

Il legale rappresentante (timbro e firma)

  
**TULINO CTM s.r.l.**  
**CARPENTERIA METALLICA**  
Sede: Via Vittorio Aganoor n. 8  
80145 NAPOLI  
Cod. Fisc. e Part. I.V.A. 04720351214  
Luogo Cons. Scritt. Contabili: in Sede