



**NUOVO CILENTO S.C.A.R.L.
N.REG. IMPRESE SA N.156410
ALBO COOPERATIVE N. A158403**

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 Elio D'Agosto in qualità di legale rappresentante del/della Cooperativa Nuovo Cilento S.C.A.R.L. denominazione Nuovo Cilento forma Giuridica Cooperativa Dimensione aziendale Media partita IVA 00521600650 con sede legale in San Mauro Cilento Prov SA Cap 84071 via località Ortale snc tel 0974903239 .fax 0974903700 con unità operativa in località Ortale, San Mauro Cilento Prov SA Cap 84071 Fax 0974903700. estremi dell'atto costitutivo Statuto 21/01/1976. Scadenza 21/01/2026 capitale sociale 87977000€ di cui versato 0 iscrizione C.C.I.A.A al Numero.R.E.A 156410 dal 24/09/1976, iscrizione presso il Reg. Imprese di Salerno al n. 156410, codice ATECO 2007 104110 iscrizione all'I.N.P.S- Posizione n. 06512301

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