



## LIMBAS

### Avviso pubblico per la concessione di Borse di mobilità transnazionale a supporto di esperienze di formazione linguistica e professionalizzanti

Annualità 2025

P.R. FSE + Sardegna 2021/2027 - Priorità 4 Occupazione giovanile  
Obiettivo specifico ESO4.1a)

## ALLEGATO C

### Lettera di impegno sottoscritta dal/la responsabile del Soggetto Ospitante il tirocinio extra-curriculare professionalizzante

Da compilare a cura del/la rappresentante legale del Soggetto Ospitante, o di un soggetto responsabile autorizzato, ai fini della partecipazione del/la candidato/a all'Avviso pubblico LIMBAS.

L'allegato dovrà essere sottoscritto con firma autografa o con firma elettronica qualificata, e accompagnato da un documento di identità del/la firmatario/a in corso di validità.

**I campi contrassegnati da asterisco (\*) sono obbligatori.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (nome e cognome\*) in qualità di **rappresentante legale/responsabile autorizzato del Soggetto Ospitante** \_\_\_\_\_ (nome impresa/ente\*) \_\_\_\_\_ (forma giuridica) (link sito web \_\_\_\_\_), operante nel settore economico \_\_\_\_\_, con sede legale ubicata in via/piazza\* \_\_\_\_\_ n.\* \_\_\_\_\_ città\* \_\_\_\_\_ C.A.P.\* \_\_\_\_\_ Prov.\* \_\_\_\_\_ Stato\* \_\_\_\_\_ e con sede operativa ubicata in via/piazza\* \_\_\_\_\_ n.\* \_\_\_\_\_ città\* \_\_\_\_\_ C.A.P.\* \_\_\_\_\_ Prov.\* \_\_\_\_\_ Stato\* \_\_\_\_\_, avente numero identificativo o partita IVA\* del Paese di destinazione n. \_\_\_\_\_

### SI IMPEGNA:

ad accogliere nella propria organizzazione il/la candidato/a \_\_\_\_\_ (nome e cognome\*) nato/a il\* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a\* \_\_\_\_\_ Prov.\* \_\_\_\_\_ Stato\* \_\_\_\_\_ Codice Fiscale\* \_\_\_\_\_ per lo **svolgimento di un tirocinio extra-curriculare** finalizzato a sviluppare il seguente profilo professionale \_\_\_\_\_

Il tirocinio avrà una durata complessiva di \_\_\_\_ mesi\* e \_\_\_\_ giorni\* con inizio il\* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e conclusione il\* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> Nel caso non sia stata definita la data precisa di avvio o conclusione delle attività, indicare il primo giorno o l'ultimo giorno del mese di riferimento (es. se l'attività inizierà a gennaio e si concluderà a giugno, dovranno essere rispettivamente indicate le date 01/01/2025 e 30/06/2025). Nell'eventualità di assegnazione della borsa di mobilità, il/la destinatario/a ha l'obbligo di comunicare nella documentazione richiesta con la nota di concessione le date esatte di avvio e conclusione dell'attività.



Il tirocinio *prevede/NON prevede\** (selezionare un'opzione) un'indennità di tirocinio; in caso affermativo, l'importo mensile previsto\* è pari a € \_\_\_\_\_/mese.

L'attività di tirocinio si svolgerà presso la sede del Soggetto Ospitante ubicata in via/piazza\* \_\_\_\_\_ n.\* \_\_\_\_\_ città\* \_\_\_\_\_ C.A.P.\* \_\_\_\_\_ Prov.\* \_\_\_\_\_ Stato\* \_\_\_\_\_.

Le attività del tirocinio si svolgeranno in lingua\* \_\_\_\_\_ (*inserire lingua*) ed è richiesto un livello minimo di conoscenza\* della suddetta lingua pari a:

- ☐ A2
- ☐ B1
- ☐ B2
- ☐ C1
- ☐ C2

Nel caso di ammissione del/la candidato/a all'Avviso pubblico, **il Soggetto Ospitante si impegna inoltre a predisporre e a sottoscrivere, entro 30 giorni dalla nota di concessione** della borsa di mobilità, un **Progetto Formativo Individuale di tirocinio** contenente le seguenti informazioni minime: obiettivi del tirocinio, descrizione delle mansioni/attività, calendario e articolazione oraria giornaliera del tirocinio, obbligo di frequenza ed eventuale percentuale di assenze ammessa, evidenza del rispetto delle normative in materia di sicurezza e salute sul lavoro vigenti nel Paese di accoglienza, nominativo del tutor aziendale.

Il Soggetto Ospitante si impegna altresì a fornire, **entro 60 gg dalla conclusione del tirocinio**, la **documentazione richiesta al par. 13 dell'Avviso**, e nello specifico il registro delle presenze e la relazione finale sull'attività svolta.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (*nome e cognome\**) rappresentante legale / responsabile autorizzato del Soggetto Ospitante è reperibile ai seguenti contatti:

- e-mail\* \_\_\_\_\_
- telefono \* \_\_\_\_\_

Eventuali note: \_\_\_\_\_

*Luogo e data\*:*

\_\_\_\_\_

*Firma del/la dichiarante\**

\_\_\_\_\_

(Leggibile e per esteso)

**Allegato:** copia fronte-retro di un documento di identità in corso di validità del/la firmatario/a





**Letter of commitment – to be signed by the person in charge  
of the internship**

*To be filled out and signed by the legal representative of the hosting entity, or by other authorized person as internship manager, for the purpose of the applicant's participation in the LIMBAS Public Notice promoted by ASPAL (Sardinian Agency for Active Labour Policies).*

*The document must be signed with a handwritten signature or with a qualified electronic signature (a valid identity document of the signatory must be attached).*

**Fields marked with an asterisk (\*) are mandatory.**

I, the undersigned \_\_\_\_\_ (name and surname\*), as **the legal representative or internship manager of the hosting entity** \_\_\_\_\_ (name of the business/entity\*) \_\_\_\_\_ (legal form of the entity) (web site \_\_\_\_\_), operating in the \_\_\_\_\_ sector (economical area / sector), with registered office placed in \_\_\_\_\_ (address\*) – \_\_\_\_\_ (town\*) \_\_\_\_\_ (ZIP code\*) - \_\_\_\_\_ (Region/area/district\*) \_\_\_\_\_ (Country\*) and operational headquarters placed in \_\_\_\_\_ (address\*) – \_\_\_\_\_ (town\*) \_\_\_\_\_ (ZIP code\*) - \_\_\_\_\_ (Region/area/district\*) \_\_\_\_\_ (Country\*), with national identification number or VAT registration number\* \_\_\_\_\_

**COMMITTS TO:**

host the candidate \_\_\_\_\_ (name and surname\*) born on\* \_\_/\_\_/\_\_ in \_\_\_\_\_ (town\*) - \_\_\_\_\_ (Country\*) - Italian tax code\* \_\_\_\_\_ into its organisation **for holding an internship** aimed at developing the following job title \_\_\_\_\_.

The internship will last \_ months\* and \_ days\*, starting on\* \_\_/\_\_/\_\_ and finishing on\* \_\_/\_\_/\_\_<sup>2</sup>.

The internship foresees/does NOT foresee\* (select an option) an internship allowance; if yes, the expected monthly allowance\* is € \_\_\_\_\_/month.

The internship will take place at hosting entity premises placed in \_\_\_\_\_ (address\*) – \_\_\_\_\_ (town\*) \_\_\_\_\_ (ZIP code\*) - \_\_\_\_\_ (Region/area/district\*) \_\_\_\_\_ (Country\*).

The internship activities will be hold in \_\_\_\_\_ (specify a language\*) and the required minimum level of knowledge of the abovementioned language is:

- ☐ A2  
☐ B1  
☐ B2

<sup>2</sup> If the exact date of start or end of the activities has not been defined yet, please report the first day or the last day of the months of expected period of activities (e.g. if the activity will start in January and end in June, 01/01/2025 and 30/06/2025 must be indicated respectively). In the case of admission of the candidate to the MOVEUS mobility grant, the exact dates of start and conclusion of the activities must be communicated in the required documentation following the grant notice.

☐ C1☐ C2

In the case of the candidate's admission to the public notice, the hosting entity undertakes to draft and sign an **Individual Training Project** for the internship, within 30 days from the granting notice. The training project must report the following information: objectives of the internship, description of the tasks/activities to be held, working calendar and daily schedule, compulsory attendance and any permitted percentage of absences, evidence of compliance with safety and health regulations, name of the internship manager.

The hosting entity also commits to provide, within 60 days from the end of the internship, **the documentation required in paragraph 13 of the Public Notice**, notably the attendance register and the final report on the activity carried out by the intern.

The undersigned \_\_\_\_\_ (*name and surname\**), as legal representative or internship manager of the hosting entity, can be reached by:

- e-mail\* \_\_\_\_\_
- telephone \* \_\_\_\_\_

Notes: \_\_\_\_\_

Date and Place\*: \_\_\_\_\_

Signature\* (Clear and in full)

\_\_\_\_\_

**Attachment:** a double-sided copy of a valid identity document of the signatory