



Allegato 1
Domanda di ammissione al contributo regionale
Tirocini non curricolari GIOVANISI'
(da compilarsi a cura del soggetto ospitante)

Marca da bollo
EURO 16,00

Alla Regione Toscana c/o Centro per
l'Impiego di _____

OGGETTO: POR FSE 2014/20 Azione A.2.1.3.a) - Avviso regionale tirocini non curricolari Giovanisi. Domanda di ammissione al contributo regionale per la copertura totale/parziale dell'importo forfetario corrisposto al tirocinante a titolo di rimborso spese - LR n 32/2002.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ___/___/___,
C.F. _____ in qualità di legale rappresentante del Soggetto ospitante _____
con sede legale a _____ () in _____, n. _____ CAP
_____, C.F. del Soggetto ospitante _____ natura giuridica del soggetto ospitante
_____ (N.B. sono escluse le amministrazioni pubbliche di cui all'art. 1 comma 2 del
D.Lgs 165/2001) e-mail _____ recapito telefonico _____ in relazione al
tirocinio del sig./sig.ra _____ che si svolgerà presso la sede/unità
locale di _____ () in _____, n. _____ CAP _____,

impresa dell'artigianato artistico e tradizionale, iscritta alla sez. speciale "Imprese artigiane" del Registro imprese, di cui all'art. 3 dell'avviso – DGR 964/2014 - codice ATECO principale _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di concessione del contributo regionale a copertura totale/parziale dell'importo forfetario corrisposto al tirocinante a titolo di rimborso spese e a tal fine - consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art.76 del DPR n.445/2000 - ai sensi degli artt. 46-47 del citato DPR ,

DICHIARA

- tipologia di tirocinio attivato (art. 17 bis, comma 2 della LR n.32/02):

- A - tirocini di formazione e orientamento finalizzato ad agevolare le scelte professionali e la occupabilità;
- B - tirocini di inserimento al lavoro destinati ai soggetti inoccupati;
- C - tirocini di reinserimento al lavoro, destinati ai soggetti disoccupati e ai lavoratori in mobilità, e tirocini di formazione destinati ai soggetti in cassa integrazione guadagni straordinaria e in deroga.

- che il tirocinante è in possesso del seguente requisito di accesso al contributo (art. 4 dell'avviso):

- 1 - residente o domiciliato in Toscana che abbia conseguito uno dei titoli di studio previsti dalla DGR n. 996/2015 nei 12 mesi precedenti l'attivazione del tirocinio;
- 2 - residente o domiciliato in uno dei comuni delle aree di crisi della Toscana individuati dalla DGR n. 199/2015.

- che il tirocinante ha una età compresa tra i 18 anni e i 29 anni (30 anni non ancora compiuti) alla data di inizio del tirocinio e non è occupato;

- importo forfetario corrisposto al tirocinante a titolo di rimborso spese mensile pari a Euro ____ (min. € 500);

- data inizio periodo di tirocinio: ____/____/____ ;

- data fine periodo di tirocinio: ____/____/____ ;

- durata del tirocinio espressa in mesi interi _____ e in ore _____ ;

- numero di dipendenti a tempo indeterminato nel luogo di svolgimento del tirocinio (sede legale/unità locale) _____ , se pari a zero indicare motivo deroga all'obbligo di avere almeno un dipendente a tempo indeterminato ai sensi dell'art. 86 nonies del Reg. 47/R/2003 smi _____ ;

- numero di tirocini in essere alla data di inizio del tirocinio (escluso il presente tirocinio): _____ ;

- di essere soggetto
 non soggetto in quanto ente non commerciale e contributo percepito per l'esercizio di attività diverse da quelle di cui all'art.51 del DPR n.917/86 oppure ONLUS in base all'art.16 del D. Lgs. n.460/97 oppure _____ (specificare riferimento legislativo fiscale di esenzione _____)
all'applicazione della ritenuta d'acconto del 4% di cui all'art.28, comma 2 del DPR n.600/73;

Dichiara inoltre:

1. di impegnarsi a rispettare quanto previsto dall'art. 4, comma 2 della convenzione stipulata con il soggetto promotore e dall'art. 86ter del Reg. 47/R/2003 "requisiti e obblighi del soggetto ospitante";
2. di non usufruire attualmente di altri finanziamenti pubblici o privati per lo svolgimento del tirocinio per il quale si richiede il presente contributo;
3. di non aver usufruito in precedenza di altri finanziamenti pubblici o privati finalizzati alla realizzazione anche parziale delle attività di tirocinio suddette e di impegnarsi per il futuro a non cumulare altri finanziamenti sulle stesse;
4. che non si tratta di stage/tirocinio promosso da Università, Istituzioni scolastiche, Centri di formazione professionale nell'ambito di attività curriculari o di un periodo di pratica professionale, né di un tirocinio non curriculare attivato nell'ambito di progetti finanziati a valere su fondi europei e regionali di cui alla DGR n. 72/2016 o finalizzato all'inclusione sociale, autonomia o riabilitazione di persone disabili o svantaggiate prese in carico dal servizio professionale e/o dai servizi sanitari competenti, né di un tirocinio attivato a favore di persone non residenti nella UE ai sensi della DGR n. 407/2015;
5. che il tirocinio rispetta la normativa regionale in materia di tirocini non curriculari di cui alla LR n. 32/2002 smi e al Reg. n. 47/2003 smi e in particolare l'art.86 nonies del regolamento;
6. che non è già stato realizzato in passato un tirocinio con il medesimo tirocinante;
7. di essere a conoscenza che l'importo forfetario a titolo di rimborso spese deve essere corrisposto al tirocinante su base mensile o bimestrale entro la fine del mese successivo a quello del mese/bimestre di riferimento mediante bonifico bancario/postale o, nel caso in cui il tirocinante non possieda un conto corrente, tramite assegno circolare o assegno bancario non trasferibile e che non sono ammesse altre modalità di pagamento né giustificativi di pagamento riferiti a periodi superiori al bimestre o pagamenti effettuati oltre la scadenza sopra indicata;
8. di aver letto l'avviso pubblico e di accettarne integralmente le disposizioni.

Le dichiarazioni di cui ai punti 2 e 3 non si applicano se il soggetto ospitante fruisce di un contributo integrativo per il pagamento del rimborso spese forfetario da parte di un soggetto diverso dalla Regione Toscana. La dichiarazione di cui al punto 6 non si applica in caso di tirocinante di cui all'art.17 ter, comma 8 della L.R. n.32/02.

Il dichiarante prende atto che qualora non emerga la veridicità delle presenti dichiarazioni, l'Amministrazione Regionale disporrà la decadenza da ogni beneficio ai sensi dell'art.75, comma 1 del DPR n.445/00.

Alla presente domanda è allegata la seguente documentazione:

1. Convenzione sottoscritta dal soggetto promotore e dal soggetto ospitante;
2. Progetto formativo sottoscritto dal soggetto promotore, dal soggetto ospitante e dal tirocinante;
3. copia di un documento di identità del legale rappresentante del soggetto ospitante in corso di validità
4. copia di un documento di identità del tirocinante in corso di validità.

Luogo, data

Legale rappresentante Soggetto Ospitante

_____, ____/____/____

PARTE RISERVATA AL TIROCINANTE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il ___/___/___, residente nel comune di _____ (___) in _____, n. _____ CAP _____, domiciliato/a nel comune di _____ (___) in _____, n. _____ CAP _____, (N.B. in caso di tirocinante domiciliato/residente nelle aree di crisi di cui alla DGR 199/2015 fa fede quanto dichiarato dal Soggetto Ospitante nella comunicazione obbligatoria di attivazione del tirocinio), sesso (M/F) _____, C.F. _____, cittadinanza _____, numero di telefono _____, cellulare _____, e-mail _____
consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art.76 del DPR n.445/2000, ai sensi degli artt. 46-47 del citato DPR,

DICHIARA

- di aver conseguito il seguente titoli di studio _____
rientrante tra quelli previsti dalla DGR 996/2015 in data ___/___/___ (N.B. in caso di tirocinante non residente/domiciliato in area di crisi il campo è obbligatorio e il tirocinio dovrà essere attivato entro 12 mesi dal conseguimento del titolo di studio);

- in caso di tirocinante domiciliato/residente in area di crisi, di essere in possesso del seguente titolo di studio _____;

- di essere iscritto al Centro per l'impiego di _____ dal ___/___/___;

- di NON essere occupato, specificare:
 - in cerca di prima occupazione da _____ mesi;
 - disoccupato da _____ mesi;
 - studente
 - inattivo
 - NEET, non essendo occupato né iscritto a un regolare corso di studi (secondari superiori o universitari) o di formazione, specificare eventuale iscrizione al progetto Garanzia Giovani:
 - essersi iscritto al portale regionale webs.rete.toscana.it/idol/garanzagiovani/index.html o al portale nazionale www.garanzagiovani.gov.it in data ___/___/___;
 - aver sottoscritto il Patto di Servizio in Regione _____ presso il CPI di _____ in data ___/___/___;

- eventuale appartenenza del tirocinante alle seguenti categorie e condizione di non presa in carico:
 - disabile di cui all'articolo 1 della Legge n.68/99;
 - soggetto svantaggiato di cui alle lettere a), b), c), d), e) dell'art.17 ter, comma 8 della L.R. n.32/02 specificare _____;
 - non preso in carico dai servizi professionali e/o dai servizi sanitari competenti (N.B. campo obbligatorio in caso di tirocinante disabile o svantaggiato).

- eventuale godimento di prestazione a sostegno del reddito (ad esempio, indennità di mobilità, disoccupazione etc.) per un importo mensile di _____ Euro;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”;

Alla presente dichiarazione allega copia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo, data

Firma del Tirocinante

_____, ____/____/____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO ISTRUTTORE

ID Tirocinio: _____

Centro per l'Impiego

Il CPI di _____, verificato il corretto utilizzo del tirocinio ai sensi dell'art.17ter comma 11 della LR n. 32/2002 smi e il rispetto degli obblighi da parte dei soggetti coinvolti nel rapporto di tirocinio ai sensi dell'art. 86undecies del Reg. n. 47/R/2003 smi con esito _____, trasmette la presente domanda di contributo al Settore Gestione, Rendicontazione e Controlli competente per l'ambito territoriale di _____

Data invio ____/____/____

Timbro e firma del Centro per l'Impiego

Settore “Gestione, Rendicontazione e Controlli”

Il Settore Gestione, Rendicontazione e Controlli competente per l'ambito territoriale di _____, verificato il rispetto delle disposizioni dell'avviso per la concessione del contributo ai tirocini non curriculari e in particolare degli artt. 2-3-4-5, ha concluso l'istruttoria di ammissibilità a finanziamento della presente domanda con il seguente esito:

- AMMISSIBILE per un importo di Euro _____ ;

- NON AMMISSIBILE motivo non ammissibilità: _____ .

Data invio ____/____/____

Timbro e firma del Settore