



Allegato 3
Domanda di erogazione del contributo
Tirocini non curricolari GIOVANISI'
(da compilarsi a cura del soggetto ospitante)

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

OGGETTO: POR FSE 2014/2020 Azione A.2.1.3.a) - Avviso regionale tirocini non curricolari Giovanisi. Domanda di erogazione del 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 _____ PEC _____ recapito telefonico _____, in relazione al tirocinio che si è svolto 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

l'erogazione di Euro _____ a titolo di contributo a copertura dell'importo corrisposto a titolo di rimborso spese forfetario per il tirocinio ammesso a finanziamento svolto dal sig./sig.ra _____ nato/a a _____ il ___/___/___ residente/domiciliato nel comune di _____ () in _____, n. _____ CAP _____, C.F. del tirocinante _____, 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

- importo corrisposto al tirocinante a titolo di rimborso spese pari a Euro _____ mensili (**min. € 500,00**);
- durata complessiva del periodo di tirocinio (proroga inclusa) richiesto a contributo:
data inizio: ___/___/___ ;
data fine: ___/___/___ ;
durata espressa in mesi interi _____ e in ore _____ ;

- 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 _____);

- che il tirocinio ha raggiunto la percentuale minima di realizzazione del 70%;
- che il periodo di tirocinio previsto si è regolarmente concluso, oppure specificare _____.
- coordinate bancarie del Soggetto Ospitante su cui si richiede l'accreditamento del contributo:
IBAN _____ ;

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:

- a) Rendicontazione dei titoli di pagamento del rimborso spese forfetario corrisposto dal soggetto ospitante al tirocinante su base mensili/bimestrali eseguiti mediante bonifici bancari/postali (ricevuta di bonifico attestante l'esecuzione del pagamento prodotta su carta intestata della banca o di Poste spa dalla quale risulti l'avvenuto addebito sul conto corrente del soggetto ospitante corredata dalla dichiarazione di quietanza rilasciata in carta libera dal tirocinante) oppure mediante assegno circolare (copia conforme all'originale dell'assegno stesso - figlia - e dichiarazione di quietanza rilasciata in carta libera dal tirocinante attestante il ricevimento dell'assegno) o assegno bancario non trasferibile (copia conforme all'originale dell'assegno - figlia - e dell'estratto conto bancario del soggetto ospitante dal quale risulti l'addebito dell'assegno stesso);
- b) Relazione finale sul tirocinio sottoscritta dal tutor del soggetto ospitante attestante la regolarità dell'attività svolta e l'acquisizione da parte del tirocinante delle competenze previste dal progetto formativo;
- c) Registro delle presenze su cui dovranno essere annotate giornalmente le presenze del tirocinante, l'orario di ingresso e di uscita del tirocinante, l'attività formativa svolta in relazione a quanto previsto dal progetto formativo al fine dimostrare l'effettivo svolgimento del tirocinio e il raggiungimento della percentuale minima di realizzazione del 70%;
- d) Copia di un documento di identità del legale rappresentante del Soggetto Ospitante in corso di validità.

Luogo, data

Legale rappresentante soggetto ospitante

_____, ____/____/____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO ISTRUTTORE

ID Tirocinio: _____

Centro per l'Impiego

Il CPI di _____, verificato con esito _____ 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 particolare riguardo al raggiungimento della soglia minima di realizzazione del 70% ai fini della registrazione delle competenze acquisite sul libretto formativo ai sensi dell'art. 86decies del Reg. n. 47/R/2003 smi, trasmette la presente domanda di erogazione contributo al Settore Gestione, Rendicontazione e Controlli competente per l'ambito territoriale di _____.

Specificare la motivazione in caso di esito negativo o mancata registrazione delle competenze acquisite sul libretto formativo: _____.

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 _____ verificate le disposizioni dell’Avviso pubblico per la concessione del contributo ai tirocini non curriculari e in particolare quanto disposto all’art. 6 in merito alla rendicontazione dei giustificativi di pagamento, ha concluso l’istruttoria di erogazione del contributo ammesso a finanziamento con DD n. _____ del ____/____/____ (domanda iniziale) e DD n. _____ del ____/____/____ (eventuale proroga) con il seguente esito:

- EROGABILE per un importo di Euro _____ ;

- NON EROGABILE motivazione: _____ .

Inserito nella nota di liquidazione n. _____ del _____

Timbro e firma del Settore