



**Allegato E – E4-bis**

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)  
Programma “Garanzia di Occupabilità dei Lavoratori – GOL”  
Avviso pubblico Tirocini

## **Comunicazione di prolungamento del tirocinio**

(in attuazione del decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/2026)

Al Soggetto Promotore \_\_\_\_\_

### **DATI DEL SOGGETTO OSPITANTE**

Ragione sociale / denominazione \_\_\_\_\_

Sede del tirocinio \_\_\_\_\_

Referente \_\_\_\_\_

### **DATI DEL TIROCINANTE**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Area / posizione di inserimento \_\_\_\_\_

Tipologia:  Tirocinio extracurricolare  Tirocinio finalizzato all'inclusione sociale

### **DURATA**

Periodo del tirocinio in corso: dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Periodo di prolungamento (tre mesi): dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### **DICHIARAZIONE**

Il legale rappresentante del soggetto ospitante, sentito il tirocinante, comunica il prolungamento di tre mesi del tirocinio in oggetto, disposto dalla Regione Campania con il provvedimento sopra indicato.

Il prolungamento riguarda la sola durata: restano invariati profilo, obiettivi, competenze, contenuti e attività formative, sede, orario e indennità del progetto formativo individuale / progetto personalizzato di inclusione già sottoscritto. In quanto rientrante nella funzione di sostegno e di coordinamento esercitata dalla Regione ai sensi degli articoli 28 e 29 del Regolamento Regionale 9/2010 e della Sezione 15 dell'Avviso, esso non costituisce novazione dell'accordo tra le parti e non comporta aggiornamento o modifica del progetto, né alcuna integrazione o ampliamento di competenze e/o obiettivi, né alcuna necessità di recupero di attività od obiettivi formativi.

La presente comunicazione e la proroga della comunicazione obbligatoria (UNILAV) sono effettuate entro la data di conclusione del tirocinio in corso.

Le coperture Inail ed RC verso terzi saranno conseguentemente prolungate.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il/La Tirocinante (per adesione)

\_\_\_\_\_

Il legale rappresentante del Soggetto ospitante

\_\_\_\_\_

**Per presa visione**

il Soggetto Promotore

\_\_\_\_\_