

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

Comunicazione di secondo prolungamento del tirocinio

(in attuazione del decreto n. ____ del ____/____/2026)

Al Soggetto Promotore _____

DATI DEL SOGGETTO OSPITANTE

Ragione sociale / denominazione _____

Sede del tirocinio _____

DATI DEL TIROCINANTE

Nome e Cognome _____

Codice Fiscale _____

Area di attività / profilo _____

Tipologia: ☐ Tirocinio extracurriculare ☐ Tirocinio finalizzato all'inclusione sociale

DURATA

Data di inizio del tirocinio: ____/____/____

Durata effettiva alla data odierna (al netto delle sospensioni): ____ mesi

Durata complessiva delle sospensioni: ____ giorni

Prolungamento: dal ____/____/____ al ____/____/____

DICHIARAZIONE

Il legale rappresentante del soggetto ospitante, sentito il tirocinante, comunica il prolungamento del tirocinio in oggetto fino al raggiungimento della durata effettiva sopra indicata, disposto dalla Regione Campania con il provvedimento sopra indicato.

Ai sensi dell'articolo 26-bis, comma 6, del Regolamento Regionale 9/2010, i periodi di sospensione non concorrono al computo della durata: il prolungamento è pertanto determinato al netto delle sospensioni intervenute ed è a sua volta sospendibile alle medesime condizioni.

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