



Decreto Dirigenziale n. 14 del 05/03/2024

Dipartimento 50 - GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA

Direzione Generale 11 – DG PER L'ISTRUZIONE, LA FORMAZIONE, IL
LAVORO E LE POLITICHE GIOVANILI

Oggetto dell'Atto:

Garanzia IN (INserimento, INclusione, INtegrazione): Tirocini. Approvazione
Linee Guida, e modulistica. Modifiche e integrazioni al DD n. 42 del 04/12/2023

IL DIRIGENTE

PREMESSO CHE

- a. L'art. 14 della legge 68/99 prevede che ciascuna Regione istituisca un Fondo Regionale per l'occupazione dei disabili, da destinare all'inserimento lavorativo dei soggetti iscritti nelle liste di cui alla stessa legge, le cui dotazioni finanziarie sono costituite dagli importi derivanti dall'irrogazione delle sanzioni amministrative e dai contributi versati dai datori di lavoro relativi agli esonerati degli obblighi di assunzione;
- b. Nel corso dell'esercizio sono stati concessi esoneri parziali all'assunzione dei soggetti iscritti nelle liste di cui alla L. 68/99 per alcune aziende per le quali è previsto l'obbligo di copertura;
- c. Alle stesse aziende sono state applicate le sanzioni amministrative previste per la richiesta di esonero parziale nella misura determinata dalla Legge 68/99 appostate sul fondo Regionale di cui alla stessa legge;
- d. Con l'incontro tenuto dall'Assessore al Lavoro il 15/03/2023 con le associazioni dei disabili è stato definito, così come richiesto dalla procedura di consultazione pubblica L. 68/99, il piano di azione volto all'inserimento lavorativo dei disabili mediante la definizione della destinazione delle risorse appostate sul Fondo Regionale;
- e. con Decreto Dirigenziale n. 42 del 04/12/2023 così come rettificato su BURC n° 87 del 07/12/2023, è stato approvato l'Avviso pubblico "Garanzia IN" (Inserimento, Inclusione, Integrazione) – Azione B Tirocini;

CONSIDERATO CHE

- a. per mero errore materiale l'Avviso reca l'indicazione di una piattaforma informatica non fruibile, quale piattaforma di presentazione delle istanze;
- b. per mero errore materiale l'Avviso indica la data del 31/12/2020 il termine massimo entro il quale inviare le istanze, in luogo del 31/12/2024;
- c. l'indicazione di cui al punto precedente è stata poi rettificata su BURC n° 87 del 07/12/2023, e si rende opportuno, per completezza, darne atto a mezzo del presente provvedimento;
- d. si rende opportuno, al fine di garantire la massima e più agevole partecipazione all'avviso, provvedere al rilascio di linee guida operative che integrino e dettagliino le disposizioni contenute nell'Avviso, con specifico riferimento alle modalità di partecipazione, avvio e gestione delle attività di cui ai paragrafi 7, 11 e 12 dell'Avviso;
- e. occorre aggiornare e modificare lo schema di istanza di partecipazione, al fine di semplificare la procedura;
- f. è altresì opportuno approvare lo schema di scheda del profilo ricercato, non predisposta in allegato all'Avviso;
- g. è infine opportuno, al fine di raccogliere, per completezza e chiarezza espositiva, tutta la modulistica utile alla gestione della procedura, riproporre i modelli per la gestione della procedura già approvati con Decreto Dirigenziale n. 42 del 04/12/2023;

RITENUTO, pertanto:

- a. di dover approvare il documento contenente Linee Guida – Tirocini “Garanzia IN” (Inserimento, Inclusione, Integrazione) allegato al presente atto affinché ne costituisca parte integrante e sostanziale;
- b. di dover approvare lo schema di Istanza di partecipazione e lo schema di Scheda del profilo ricercato, Allegati 1 e 2 al presente atto affinché ne costituiscano parte integrante e sostanziale;
- c. di dover stabilire che l’Allegato 1 di cui al precedente punto, sostituisce l’Allegato A al Decreto Dirigenziale n. 42 del 04/12/2023;
- d. di dover modificare l’Avviso approvato con Decreto Dirigenziale n. 42 del 04/12/2023, sostituendo la dicitura “tramite la piattaforma Avvisi e Bandi all’indirizzo <https://bandidg11.regione.campania.it>” contenuta a Pag. 6, Paragrafo 7, con la dicitura “nelle more dell’entrata in funzione di apposita piattaforma online, a mezzo PEC all’indirizzo tirocini.garanziain@pec.regione.campania.it”;
- e. di dover modificare l’Avviso approvato con Decreto Dirigenziale n. 42 del 04/12/2023, sostituendo la dicitura “fino al 31/12/2020” contenuta a Pag. 7, Paragrafo 9, con la dicitura “fino al 31/12/2024”;
- f. al fine di raccogliere, per completezza e chiarezza espositiva, tutta la modulistica utile alla gestione della procedura, di dover ripubblicare i modelli B, C, E, F, H, I, M allegati e già approvati con Decreto Dirigenziale n. 42 del 04/12/2023, in allegato al presente provvedimento affinché ne costituiscano parte integrante e sostanziale;

VISTI

- a. L’ art. 14 della L.68/99;
- b. Il Decreto Dirigenziale n. 42 del 04/12/2023 con relativi allegati;
- c. Tutta la normativa e gli atti richiamati in narrativa.

Alla stregua dell’istruttoria compiuta dallo Staff 50.11.91 nonché dalla espressa dichiarazione di regolarità resa dal Dirigente della medesima Struttura

DECRETA

Per quanto richiamato in narrativa, che si intende integralmente riportato:

- a. di approvare il documento contenente Linee Guida – Tirocini “Garanzia IN” (Inserimento, Inclusione, Integrazione) allegato al presente atto che ne costituisce parte integrante e sostanziale;
- b. di approvare lo schema di Istanza di partecipazione e lo schema di Scheda del profilo ricercato, Allegati 1 e 2 al presente atto che ne costituiscono parte integrante e sostanziale;
- c. di stabilire che l’Allegato 1 di cui al precedente punto, sostituisce l’Allegato A al Decreto Dirigenziale n. 42 del 04/12/2023;
- d. di modificare l’Avviso approvato con Decreto Dirigenziale n. 42 del 04/12/2023, sostituendo la dicitura “tramite la piattaforma Avvisi e Bandi all’indirizzo <https://bandidg11.regione.campania.it>” contenuta a Pag. 6, Paragrafo 7, con la dicitura “nelle more dell’entrata in funzione di apposita piattaforma online, a mezzo PEC all’indirizzo tirocini.garanziain@pec.regione.campania.it”;

- e. di modificare l'Avviso approvato con Decreto Dirigenziale n. 42 del 04/12/2023, sostituendo la dicitura "fino al 31/12/2020" contenuta a Pag. 7, Paragrafo 9, con la dicitura "fino al 31/12/2024";
- f. al fine di raccogliere, per completezza e chiarezza espositiva, tutta la modulistica utile alla gestione della procedura, di ripubblicare i modelli B, C, E, F, H, I, M allegati e già approvati con Decreto Dirigenziale n. 42 del 04/12/2023, in allegato al presente provvedimento che ne costituiscono parte integrante e sostanziale;
- g. di inviare il presente provvedimento all'Assessore al Lavoro, alla Direzione Generale 50.11.00 per opportuna conoscenza, alla Segreteria di Giunta e all'ufficio competente per la pubblicazione sul BURC.

Giovanna Paolantonio



Misure a sostegno dell'occupazione dei soggetti disabili di cui alla L. 68/99

“Garanzia IN” (Inserimento, Inclusione, Integrazione):

LINEE GUIDA – Tirocini



Sommario

1. PREMESSA E FINALITÀ 3
2. DESTINATARI 3
3. SOGGETTI OSPITANTI BENEFICIARI 3
4. PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE 4
5. AMMISSIONE AL CONTRIBUTO E AVVIO DEL TIROCINIO 5
6. DURATA, AMMONTARE DEL CONTRIBUTO E MODALITÀ DI EROGAZIONE 6
7. VALIDITÀ DELL'AVVISO 7
8. RICHIESTA INFORMAZIONI E RINVIO 7



1.PREMESSA E FINALITÀ

In attuazione del combinato disposto degli artt. 5, 14 della L. 68/99, dell'art. 45 della L.R. 18/2000 e dell'art. 12 del D.P.G.R.C. n. 2561 del 21.11.2001, la Regione Campania ha il compito di porre in essere azioni e programmi volti alla piena realizzazione degli obiettivi della legge mediante l'utilizzo di risorse appartenenti al Fondo regionale per l'occupazione dei disabili di cui alle citate norme.

A tal fine, con Decreto Dirigenziale n. 42 del 04/12/2023 così come rettificato su BURC n° 87 del 07/12/2023, è stato approvato l'Avviso pubblico "Garanzia IN" (Inserimento, Inclusione, Integrazione) – Azione B Tirocini, che finanzia tirocini stipulati mediante firma di apposita convenzione tra il soggetto ospitante e i servizi di collocamento mirato territorialmente competenti per provincia.

Le presenti Linee Guida hanno la funzionalità di illustrare in modo chiaro e semplificato la procedura a beneficio di tutti i soggetti coinvolti.

2.DESTINATARI

I tirocini oggetto di detto Avviso sono destinati soggetti iscritti alle liste di cui alla L.68/99.

Non possono fruire della Misura oggetto del presente Avviso i soggetti che:

1. hanno già svolto un tirocinio presso il medesimo soggetto ospitante negli ultimi due anni precedenti all'attivazione del tirocinio;
2. abbiano avuto un rapporto di lavoro, una collaborazione o un incarico (prestazione di servizi) con il medesimo soggetto ospitante negli ultimi due anni precedenti all'attivazione del tirocinio.

3.SOGGETTI OSPITANTI BENEFICIARI DELLE AGEVOLAZIONI

Possono accedere al contributo finanziario i soggetti pubblici o privati presso i quali viene realizzato il tirocinio in qualità di soggetti ospitanti e in coerenza con le disposizioni di cui al Regolamento Regionale (art.25-bis).

I beneficiari in qualità di soggetti ospitanti, se costituiti da soggetti pubblici, possono partecipare al presente Avviso se in regola con le prescrizioni del Regolamento Regionale n. 4/2018 art.25-bis, oltre che con le previsioni normative in tema di assunzione di soggetti disabili.



Non possono presentare istanze di finanziamento del presente avviso i soggetti che hanno presentato richiesta di esonero parziale dall'assunzione delle quote d'obbligo di copertura ai sensi dell'art. 5 co.3 della L.68/99 o sospesi dagli obblighi assunzionali.

L'attivazione di tirocini nell'ambito della presente misura costruirà, a tutti gli effetti, requisito per la sospensione dell'obbligo di assunzione delle scoperture risultanti dal PID per l'intero periodo di attivazione del tirocinio.

4.PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE

Nelle more dell'entrata in funzione di apposita piattaforma online, il soggetto beneficiario (soggetto ospitante), interessato ad ospitare tirocini finanziabili con il presente avviso, presenta l'istanza di ammissione al contributo finanziario compilando ed inviando a mezzo PEC all'indirizzo tirocini.garanzian@pec.regione.campania.it la seguente documentazione in formato digitale:

- Modulo di istanza (secondo lo schema Allegato 1 alle presenti linee guida) firmato digitalmente dal legale rappresentante del soggetto ospitante, contenente:
 - a) Impegno alla stipula in caso di ammissione dell'istanza, della convenzione di tirocinio con il soggetto promotore;
 - b) Per i soggetti non in regola con gli obblighi assunzionali di cui alla L. 68/99, l'impegno alla stipula della convenzione di cui all'art. 11 della stessa legge, con istanza motivata, salvo il caso di diffida da parte dell'Ispettorato territoriale del Lavoro.

Inoltre, al modulo di domanda, deve essere allegata la seguente documentazione:

- Scheda riassuntiva dei requisiti della figura da ricercare, come da modello Allegato 2 alle presenti linee guida;
- Progetto formativo sulla base dello schema già approvato con Decreto Dirigenziale n. 42 del 04/12/2023 (Allegato C) e per completezza allegato alle presenti linee guida, semicompilato con i dati del soggetto ospitante e la descrizione del progetto di tirocinio;
- Clausola anti pantouflage sulla base del modello Allegato M al Decreto Dirigenziale n. 42 del 04/12/2023 e per completezza allegato alle presenti linee guida;
- Copia documento di identità in corso di validità del legale rappresentante.



5. AMMISSIONE AL CONTRIBUTO, AVVIO GESTIONE DEL TIROCINIO

L'istruttoria di ammissibilità e la valutazione delle istanze presentate dai soggetti ospitanti saranno effettuate, entro 60 giorni dalla presentazione delle stesse, da una Commissione nominata con apposito provvedimento dalla Direzione Generale per l'Istruzione, la Formazione, il Lavoro e le Politiche Giovanili. Le istanze di partecipazione saranno esaminate in ordine cronologico di presentazione.

All'esito delle fasi di valutazione, la Commissione predisporrà appositi elenchi relativi alle istanze ritenute ammissibili e quelle non ammissibili, e li trasmetterà agli uffici competenti della Direzione Generale per l'Istruzione, la Formazione, il Lavoro e le Politiche giovanili, che provvederà ad approvarli con un formale provvedimento.

A seguito di formale ammissione a finanziamento, il soggetto ospitante presenterà al servizio di collocamento mirato centrale territorialmente competente la richiesta di stipula di apposita convenzione.

A seguito della stipula della convenzione i servizi centrali di collocamento mirato provinciali provvederanno, previa istruttoria volta alla verifica della compatibilità delle capacità lavorative del soggetto con la figura professionale ricercata, a individuare dagli elenchi in loro possesso i soggetti iscritti in possesso dei requisiti specifici richiesti compatibili con la figura professionale da avviare a tirocinio. I soggetti individuati verranno contattati al fine di esprimere l'assenso alla partecipazione alla procedura selettiva, che sarà svolta dall'azienda con l'eventuale supporto, se richiesto, dei servizi di collocamento mirato competente.

Qualora non fosse possibile reperire soggetti idonei dagli elenchi dei servizi di collocamento mirato, ciascun ufficio, per competenza, provvederà alla pubblicazione sul sito istituzionale della Regione Campania, sezione "lavoro e formazione", l'avviso di selezione pervenuto dal soggetto ospitante che resterà pubblicato per un periodo di 10 giorni lavorativi. Le istanze degli interessati saranno raccolte dai servizi di collocamento mirato competenti.

Il soggetto ospitante pubblico, ferme restando le disposizioni di pubblicizzazione e di applicazioni dei criteri di cui al presente paragrafo, deve procedere alla selezione delle candidature anche attraverso criteri trasparenti e di evidenza pubblica.

Una volta conclusa la fase di selezione/individuazione dei tirocinanti, si procederà all'avvio del tirocinio mediante stipula del progetto formativo tra tutte le parti, designazione dei rispettivi Tutor di tirocinio ai sensi dell'Art. 27 del Regolamento Regionale e presentazione di apposita comunicazione obbligatoria (Modello Unilav).



La rendicontazione mensile dei tirocini sarà svolta attraverso apposita piattaforma digitale che sarà rilasciata in un secondo momento unitamente alla guida operativa per il suo utilizzo.

Qualora detta piattaforma non sia ancora disponibile, il soggetto beneficiario (soggetto ospitante) dovrà, all'atto dell'avvio del tirocinio, trasmettere a mezzo PEC all'indirizzo tirocini.garanziani@pec.regione.campania.it copia digitale della convenzione e del progetto formativo sottoscritti tra le parti, nonché il consenso al trattamento dei dati dell'utente sulla base dei modelli allegati B, C ed H al Decreto Dirigenziale n. 42 del 04/12/2023 e per completezza allegati alle presenti linee guida.

Attraverso la stessa piattaforma di rendicontazione, ovvero, qualora non fosse ancora disponibile, al citato indirizzo PEC, sarà cura del soggetto ospitante far pervenire mensilmente, entro il giorno 10 del mese successivo, il registro delle presenze e il riepilogo mensile uniti in un unico file digitalizzato per ciascun tirocinante, sulla base dei modelli Allegati E ed F al Decreto Dirigenziale n. 42 del 04/12/2023 e per completezza allegati alle presenti linee guida.

Qualunque modifica, variazione, sospensione o interruzione del tirocinio, secondo i casi previsti dal Regolamento Regionale, devono essere tempestivamente comunicate al soggetto promotore tramite i modelli Allegato I al Decreto Dirigenziale n. 42 del 04/12/2023 e per completezza allegato alle presenti linee guida.

6.DURATA, AMMONTARE DEL CONTRIBUTO E MODALITÀ DI EROGAZIONE

I tirocini attivati in relazione al presente avviso hanno la durata massima di 12 mesi. Al destinatario tirocinante sarà corrisposta un'indennità di partecipazione in relazione all'attività da esso prestata pari a € 800,00 mensili. Pertanto, al fine di promuovere e sostenere l'attivazione di tirocini in favore dei soggetti iscritti alle liste di cui alla L. 68/99 si riconosce per ciascun tirocinante:

- a) Un importo a copertura dell'indennità di partecipazione pari ad € 800,00 mensili per un ammontare massimo di € 9.600,00 per ciascun tirocinante;
- b) La copertura dei costi relativi all'RCT (responsabilità civile verso terzi) e all'assicurazione INAIL per gli infortuni sul lavoro;
- c) Un importo forfettario di € 500,00 annui a titolo di rimborso delle spese di viaggio per ciascun tirocinante.

Il contributo finanziato dal Fondo regionale per l'occupazione dei disabili in favore dei tirocinanti, sarà erogato periodicamente direttamente ai tirocinanti attraverso la Società in house Sviluppo



Campania S.p.A. previa verifica della sussistenza dei requisiti e la regolarità di svolgimento delle operazioni, nonché dell'effettiva e corretta rendicontazione mensile del tirocinio tramite la procedura descritta al precedente paragrafo.

L'indennità è erogata per intero a fronte di una partecipazione minima ai tirocini del 70 % (settanta per cento) su base mensile. L'indennità è erogata in misura proporzionale all'effettiva partecipazione al tirocinio, su base mensile, qualora inferiore alla percentuale del 70 % (settanta per cento).

Il rimborso spese forfettario sarà erogato a conclusione del tirocinio.

La DG 11 procederà, altresì, previo ricevimento delle quietanze di pagamento dell'assicurazione RCT e INAIL da trasmettere a cura del soggetto ospitante a mezzo PEC all'indirizzo tirocini.garanziani@pec.regione.campania.it, al rimborso delle rispettive somme erogate in anticipazione per ciascun tirocinante.

7.VALIDITÀ DELL'AVVISO

L'Avviso ha validità a partire dalla data di pubblicazione sul BURC fino al **31/12/2024** e comunque fino ad esaurimento delle risorse disponibili.

8.RICHIESTA INFORMAZIONI E RINVIO

Per tutto quanto non compreso nelle presenti Linee Guida si rimanda all'Avviso pubblico, al Regolamento Regionale n. 9/2010 e s.m.i. e alla L.R. n.14/2009 e s.m.i..

Quesiti e richieste di chiarimenti potranno essere inviati al seguente indirizzo di posta elettronica certificata, staff.501191@pec.regione.campania.it, ovvero al Responsabile dell'Avviso, Dott. Valerio D'Ambrosio, al seguente indirizzo mail valerio.dambrosio@regione.campania.it o al numero di telefono 0817967665.

All. 1 - Istanza di partecipazione - Garanzia IN ((Inserimento, INclusione, INtegrazione) – II Fase: Tirocini

**Alla Giunta Regionale della Campania
Direzione Generale per l'istruzione,
formazione, lavoro e politiche giovanili
Staff 50.11.91 – Supporto tecnico operativo**

OGGETTO: Domanda di ammissione a contributo per l'attivazione di tirocini in azienda- Fondo Regionale per l'occupazione dei soggetti disabili di cui alla L.R. 18/2000 - Avviso pubblico approvato con DD. N. 42 del 04/12/2023

Il/la sottoscritt _____ c. fiscale _____

nat a _____ (Prov. _____) il ____/____/____

residente in _____ (Prov. _____) Cap _____

Via _____

In qualità di:

Legale rappresentante di _____

con sede legale nel Comune di _____ Cap _____ (Prov. _____)

Via _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

Pec _____

Cod. Fiscale _____ Partita IVA _____

Iscrizione C.C.I.A.A. _____ Soggetta agli obblighi di cui alla L. 68/99 SI NO

CHIEDE

L'ammissione a finanziamento pari a _____ euro a valere sul fondo regionale (art. 14, L. 68/99 istituito con L.R. 18/2000), previsto nell'avviso pubblico emanato dalla Regione Campania con D.D n. 42 del 04/12/2023 per la realizzazione del progetto/i di tirocinio, inviato/i in allegato, di cui alla Misura A della durata di _____ mesi di cui

_____ a titolo di indennità di partecipazione e rimborso spese del/i tirocinante/i

_____ rimborso INAIL per n. _____ tirocinio/i attivato/i

_____ assicurazione RCT per n. _____ tirocinio/i attivato/i

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 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

1. di essere iscritto presso il registro delle imprese della CCIAA territorialmente competente con stato attivo, per coloro che sono tenuti a tale adempimento;
2. di essere in regola con la normativa sugli aiuti di Stato;
3. di essere in regola con l'applicazione del CCNL di riferimento;
4. di non si trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coatta, liquidazione volontaria, concordato preventivo né avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni nei propri confronti;
5. di essere in regola con gli adempimenti contributivi INPS e INAIL e con le contribuzioni agli Enti Paritetici ove espressamente previsto dai Contratti Collettivi Nazionali Interconfederali o di Categoria;
6. di non avere avuto procedure di licenziamento collettivo nei dodici mesi precedenti la data dell'assunzione ai fini dell'incentivo (ai sensi dell'art. 4 e 24 della Legge 223/91 e s.m.i.);
7. di conoscere ed accettare integralmente l'avviso in oggetto per il quale avanza la presente richiesta di candidatura, senza riserva alcuna, in particolare per quanto previsto agli articoli;
8. di conoscere ed aver preso visione della disciplina in materia di aiuti di stato;
9. di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro;

SI IMPEGNA

1. alla stipula della convenzione di tirocinio con il soggetto promotore in caso di ammissione dell'istanza;
2. alla stipula della convenzione di cui all'art. 11 della L. 68/99, con istanza motivata, salvo il caso di diffida da parte dell'Ispettorato territoriale del Lavoro, in caso in cui il soggetto non sia in regola con gli obblighi assunzionali di cui alla L. 68/99;
3. a realizzare quanto dichiarato nelle presenta domanda e nei relativi allegati ed a comunicare qualsiasi impedimento/variazione dovesse intervenire;
4. fornire all'ufficio competente le informazioni e la documentazione comprovanti gli interventi effettuati;
5. dare comunicazione motivata all'ufficio competente dell'eventuale interruzione anticipata dell'attività finanziata, qualunque ne sia la causa, nonché a segnalare tempestivamente ogni mutamento del rapporto di lavoro (licenziamento, dimissioni etc.);
6. a consentire verifiche e controlli sul corretto svolgimento del progetto e sulla documentazione presentata.

A tal fine allega:

- Scheda riassuntiva dei requisiti della figura da ricercare, come da modello Allegato 2;
- Progetto formativo semicompilato con i dati del soggetto ospitante e la descrizione del progetto di tirocinio;
- Clausola anti pantouflage;
- Copia documento di identità in corso di validità.

Data _____

Timbro dell'impresa/ente

Firma del legale rappresentante

Avvertenze Qualora la dichiarazione presenti delle irregolarità rilevabili d'ufficio, non costituenti falsità, oppure sia incompleta, il funzionario competente a ricevere la documentazione ne dà comunicazione all'interessato per la regolarizzazione o completamento. In caso di mendacio personale o fattuale, la rettificazione non è consentita ed il provvedimento favorevole non può essere emanato. In tal caso è obbligo del responsabile del procedimento, a cui la dichiarazione è diretta, porre in essere gli adempimenti necessari all'applicazione delle disposizioni di cui all'art.26 della legge 4 gennaio 1968 n.15. Qualora, da un controllo successivo, emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (DPR n.403/98.Per la revoca dei contributi eventualmente erogati si procederà secondo quanto preposto all'art.11 della legge regionale 5/2000).



All. 2 - Garanzia IN (INserimento, INclusione, INtegrazione) – II Fase: Tirocini

Scheda del profilo da ricercare

Ragione Sociale _____ CF/P.Iva _____

Sede di svolgimento del tirocinio _____

Attività di tirocinio

Codice Ateco dell'Azienda (Attività principale) _____

Settore Economico professionale _____

Attività oggetto del tirocinio _____

Descrizione delle attività oggetto del tirocinio _____

Area di Attività (facoltativo, fino a due) _____

Figura professionale di riferimento del Repertorio Regionale (facoltativo) _____

Altra attività non ricompresa nel progetto formativo e/o o nel Repertorio regionale delle qualificazioni e delle qualificazioni (facoltativo)

Requisiti del tirocinante

Titolo di studio _____

Altri requisiti _____

Timbro dell'impresa/ente

Firma del legale rappresentante



All. B - Garanzia IN (INserimento, INclusione, INtegrazione) – II Fase: Tirocini

Schema di convenzione

(Allegato Regolamento Regionale n.4/2018)

TRA

<p>SOGGETTO PROMOTORE: DG 11 - Direzione generale per l'istruzione, la formazione, il lavoro e le politiche giovanili - UOD 50.11.____ - Ufficio di collocamento mirato di _____</p> <p>Codice fiscale/Partita IVA: 800.119.906.39</p> <p>Con sede legale in Via Santa Lucia, 81 - 80132 - Napoli</p>
--

E

<p>SOGGETTO OSPITANTE</p> <p>Codice fiscale/Partita IVA</p> <p>Con sede legale in via/piazza e n° civico</p> <p>Rappresentato da</p> <p>In qualità di XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</p>		
	<p>C.A.P.</p>	<p>Comune</p>

Premesso che

Il soggetto promotore dichiara sotto la propria responsabilità di essere abilitato, ai sensi dell'art. 25 del Regolamento Regionale n.4/2018, a promuovere tirocini in Campania per soggetti appartenenti alle categorie di cui all'art. 24-bis del medesimo Regolamento in relazione ai soggetti che in attuazione della presente convenzione si intendono avviare in tirocinio;

Il soggetto ospitante dichiara sotto la propria responsabilità:

- a) di essere in regola
 - con la normativa di cui al D.Lgs n. 81/2008 (Testo unico in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro);

- con l'applicazione integrale dei contratti e degli accordi collettivi di lavoro di qualsiasi livello sottoscritti dalle OOSS comparativamente rappresentative a livello nazionale;
 - con gli obblighi della Legge 68/99 e ss.mm.ii. ovvero di richiedere la sottoscrizione della convenzione di cui all'art. 11 della L. 68/99 per assolvere agli obblighi assunzionali previsti dalla legge stessa.;
- b) di non aver procedure concorsuali in corso/di aver procedure concorsuali in corso, ma è stato siglato con le organizzazioni sindacali un accordo che prevede la possibilità di attivazione di tirocini;
- c) che il tirocinante non verrà impiegato per
- sostituire lavoratori assenti con diritto alla conservazione del posto di lavoro;
 - sostituire i lavoratori subordinati nei periodi di picco delle attività;
 - sostituire il personale in malattia, maternità, ferie o congedi parentali.
- d) che non saranno ospitati tirocinanti:
- che hanno avuto con lo stesso un precedente rapporto di lavoro o una collaborazione o un incarico (prestazioni di servizi) a meno che questi non siano terminati da almeno 24 mesi;
 - che hanno già svolto un tirocinio negli ultimi due anni precedenti all'attivazione del tirocinio;
 - per svolgere attività per le quali non sia necessario un periodo formativo e per profili professionali elementari e connotati da compiti generici e ripetitivi;
 - per svolgere, nel caso in cui nella medesima unità operativa sia in corso una procedura di CIG straordinaria o in deroga, attività equivalenti a quelle svolte dai lavoratori sospesi, salvo il caso in cui ci siano accordi con le organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative che prevedono tale possibilità;
 - per svolgere attività equivalenti a quelle per le quali il datore di lavoro ha effettuato, nella medesima unità operativa e nei 12 mesi precedenti all'attivazione del tirocinio, licenziamenti per giustificato motivo oggettivo, licenziamenti collettivi e licenziamenti per fine appalto e risoluzioni del rapporto di lavoro di apprendistato per volontà del datore di lavoro, al termine del periodo formativo.

Si conviene quanto segue:

Art. 1 – Oggetto della convenzione

- 1) La convenzione ha per oggetto l'attivazione di tirocini che si svolgono presso una sede operativa ubicata nel territorio della Regione Campania;
- 2) Il soggetto promotore e il soggetto ospitante si impegnano a rispettare gli obblighi previsti a loro carico dalle disposizioni normative nazionali e regionali vigenti in materia.

Art. 2 – Disposizioni generali

- 1) Il tirocinio non costituisce rapporto di lavoro;
- 2) Non possono essere attivati tirocini che facciano riferimento a profili professionali elementari connotati da compiti generici e ripetitivi, fatte salve le eccezioni previste dal Regolamento;
- 3) Le attività, cui il tirocinante può essere adibito, devono essere coerenti con il contenuto del progetto formativo e sempre finalizzate al conseguimento degli apprendimenti;
- 4) Al tirocinante deve essere garantita adeguata copertura assicurativa così come previsto dall'art. 25 del Regolamento;
- 5) Al tirocinante deve essere corrisposta un'indennità di partecipazione così come previsto all'art. 26-ter del regolamento, fatte salve le deroghe espressamente previste dall'art. 26-ter stesso;
- 6) Non possono essere attivati tirocini oltre i limiti numerici stabiliti all'art. 26 del Regolamento fatte salve le deroghe espressamente previste dal medesimo;



Art. 3 – Obblighi del soggetto promotore

Il soggetto promotore si impegna a:

- 1) Promuovere l'esperienza di tirocinio verificandone i contenuti e lo svolgimento, assumendosi la responsabilità della qualità e della regolarità dell'iniziativa;
- 2) Promuovere tirocini di durata congrua in relazione agli obiettivi formativi da conseguire;
- 3) Sottoscrivere il progetto formativo concordato col soggetto ospitante e col tirocinante;
- 4) Inviare al servizio telematico messo a disposizione dalla Regione il progetto formativo individuale di tirocinio, adempiendo, in questo modo, agli obblighi di comunicazione nei confronti delle organizzazioni sindacali, della Direzione Territoriale del Lavoro e della Regione.
- 5) Assicurarsi che sia presente la copertura assicurativa dei tirocinanti contro gli infortuni sul lavoro presso l'Istituto nazionale per l'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro (INAIL) nonché, presso idonea compagnia assicuratrice, per la responsabilità civile verso terzi. Le coperture assicurative devono riguardare anche le attività eventualmente svolte dal tirocinante al di fuori dell'azienda rientranti nel progetto formativo e di orientamento;
- 6) Assicurarsi che al tirocinante venga rilasciata un'attestazione finale di tirocinio sottoscritta dal soggetto promotore e dal soggetto ospitante utilizzando il modello approvato con provvedimento del Dirigente regionale della Direzione Generale 11, in cui sono indicate le attività effettivamente svolte al fine della spendibilità dell'attestazione nel mercato del lavoro;

Art. 4 – Obblighi del soggetto ospitante

Il soggetto ospitante si impegna a:

- 1) Sottoscrivere il progetto formativo concordato col soggetto promotore e col tirocinante, utilizzando il modello approvato con provvedimento del Dirigente regionale della Direzione Generale 11;
- 2) Rispettare e far rispettare i contenuti del progetto di tirocinio;
- 3) Individuare, nel progetto formativo, il tutor aziendale con i compiti di cui all'art. 27 del Regolamento, verificando e garantendo che lo stesso non accompagni più di 3 tirocinanti contemporaneamente e che sia in possesso di esperienze e competenze professionali adeguate per garantire il raggiungimento degli obiettivi del tirocinio;
- 4) Assicurarsi che sia effettuata, per via telematica, la comunicazione di avvio del tirocinio, nonché le eventuali comunicazioni di proroga e di interruzione;
- 5) Far svolgere il tirocinio nelle fasce orarie consentite di cui all'art. 26-quater, con un impegno orario per il tirocinante non superiore all'orario settimanale previsto dal contratto o accordo collettivo applicato dal soggetto ospitante;
- 6) Garantire la tempestiva comunicazione dei registri delle presenze al fine di consentire la regolare erogazione delle indennità al/ai tirocinanti;
- 7) Garantire la tempestività dell'invio della documentazione relativa alle spese di trasporto sostenute dal tirocinante al fine di consentirne il rimborso;
- 8) Garantire la stipula dell'assicurazione obbligatoria RCT e INAIL e la relativa trasmissione ai fini del riconoscimento dei costi a carico dei fondi a sostegno dell'avviso Garanzia **IN** ((INserimento, INclusione, INtegrazione) – Il Fase:Tirocini);

- 9) Assicurare al tirocinante ai sensi dell'art. 37 del D.lgs. n. 81/2008, all'avvio del tirocinio, sufficiente e adeguata formazione in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, nelle modalità, con i contenuti minimi e con la durata previsti dalla normativa;
- 10) Far effettuare, ove le specifiche mansioni delle attività lo richiedano, le visite mediche e sottoporre il tirocinante alla sorveglianza sanitaria;
- 11) Fornire in uso, per la durata del tirocinio, gli indumenti da lavoro e i mezzi di protezione individuale, ove la tipologia di attività lo richieda;
- 12) Segnalare prontamente, gli eventuali incidenti, garantendo che le dovute comunicazioni siano effettuate agli istituti assicurativi nei tempi previsti dalla normativa vigente;
- 13) Curare la tenuta del "dossier individuale del tirocinante" contenente le evidenze documentali dell'esperienza di tirocinio, raccolte anche in itinere, al fine del rilascio dell'attestazione finale;
- 14) Curare la tenuta del registro delle presenze;
- 15) Consentire al tutor aziendale di collaborare con il tutor didattico organizzativo alla valutazione delle competenze acquisite, al fine del rilascio dell'attestazione finale di tirocinio;
- 16) Comunicare tempestivamente al soggetto promotore l'eventuale perdita dei requisiti previsti in premessa;
- 17) Sottoscrivere, assieme al soggetto promotore, l'attestazione finale di tirocinio da rilasciare al tirocinante al termine del tirocinio sulla base delle evidenze documentali raccolte nel "dossier individuale del tirocinante".

Art. 5 – Decorrenza e durata della convenzione

- 1) La presente convenzione è valida a decorrere dalla data di sottoscrizione fino a XXXXXX (**massimo di 12 mesi**);
- 2) La stessa non è rinnovabile ed è da considerarsi automaticamente risolta in caso di perdita dei requisiti di cui in premessa da parte del soggetto ospitante o di violazione delle norme vigenti;
- 3) Gli impegni assunti dalle parti con la presente convenzione permangono fino alla data di conclusione dei tirocini attivati.

Luogo e data

.....
timbro e firma del Responsabile d'ufficio Soggetto Promotore

.....
Firma del Soggetto Ospitante

Convenzione Tirocinio



All.C - Garanzia IN (INserimento, INclusione, INtegrazione) – II Fase: Tirocini

Progetto formativo individuale

(Allegato Regolamento Regionale n.4/2018)

(Rif. Convenzione stipulata in data.....)

Quadro A : Soggetto promotore

Ragione Sociale: **DG 11** - Direzione generale per l'istruzione, la formazione, il lavoro e le politiche giovanili - UOD 50.11. _

Codice fiscale: **800.119.906.39** Sede Legale: Via Santa Lucia, 81 – 80132 – Napoli

Categoria del soggetto promotore: Servizi pubblici per l'impiego – Ufficio Collocamento mirato di

Tutor didattico-organizzativo indicato dal soggetto promotore:

CF.....

Recapito tutor didattico-organizzativo: tel..... Email:



Quadro B: Tirocinante

- Nome e cognome: Codice fiscale:
- Data di nascita: .../.../.... Luogo di nascita:(.....) Cittadinanza:
- Residenza: -(.....)
- Domicilio (se diverso dalla residenza)
- Titolo di studio:
- Tel: email
- Permesso di soggiorno numero documento
- Motivo del permesso Scadenza del permesso
- Titolo di istruzione/formazione conseguito dal tirocinante
- Diploma scuola media di primo grado
- Qualifica
- Diploma scuola media di secondo grado
- Laurea
- Master dell'Università
- Dottorato
- Data in cui il titolo è stato conseguito .../.../.....
- Presso



Quadro C: Tipologia di tirocinante

- Disoccupato ai sensi dell'articolo 19 del decreto legislativo 14 settembre 2015, n. 150 (Disposizioni per il riordino della normativa in materia di servizi per il lavoro e di politiche attive, ai sensi dell'articolo 1, comma 3, della legge 10 dicembre 2014, n. 183) e successive modifiche e integrazioni;
- Disabile di cui all'art. 1, co. 1, della legge 12 marzo 1999, n. 68 (indicare la categoria di iscrizione alle liste).

Quadro D: Soggetto ospitante

Ragione Sociale: Codice fiscale/Partita IVA:

Sede Legale: - (.....)

Settore attività (codice ATECO):

Sede di svolgimento del tirocinio

Indirizzo: - (.....)

Tel.:..... Email PEC.....

- Numero dei dipendenti a tempo indeterminato (esclusi gli apprendisti) presenti nella sede operativa sede del tirocinio alla data odierna:
- Numero dei dipendenti a tempo determinato, anche in somministrazione, presenti nella sede operativa sede del tirocinio alla data odierna e con scadenza del contratto oltre il termine del tirocinio previsto al Quadro E
- Numero dei tirocinanti ospitati nella suddetta sede operativa negli ultimi 24 mesi
- Numero dei tirocinanti assunti al termine del tirocinio, con contratto di apprendistato ovvero con contratto di lavoro subordinato della durata di almeno 6 mesi (nel caso di part time, con orario settimanale almeno pari al 50% delle ore settimanali previste dal Contratto Collettivo applicato dal soggetto ospitante):
- Numero dei tirocinanti extracurricolari presenti nella sede operativa alla data odierna

Tutor aziendale:

CF.....

Ruolo tutor nell'azienda

Recapito tutor aziendale: tel:.....email



Quadro E: Durata e orari

Durata del tirocinio: dal/...../..... al/...../..... (per un massimo di 12 mesi)

- Orario settimanale previsto dal Contratto o accordo collettivo applicato dal soggetto ospitante: ore
- Orario settimanale previsto per il tirocinante: ore:
- Orario da svolgersi in fascia
 - Diurna
 - Serale

Lo svolgimento in fase diurna del tirocinio non è possibile per i seguenti motivi

.....

- Sospensione del tirocinio per chiusura aziendale programmata dal/...../..... al/...../.....

Quadro F: Indennità di partecipazione al tirocinio

Indennità di partecipazione del tirocinio pari ad euro(fino ad un massimo di € 500) ;

Le indennità saranno riconosciute sulla base delle effettive presenze giornaliere ed erogate dal Sviluppo Campania S.p.A.



Quadro G: Copertura assicurativa

Infortuni sul lavoro INAIL: posizione n.

Oneri economici della copertura assicurativa INAIL a carico del Soggetto promotore

Responsabilità civile: polizza n. compagnia assicuratrice

Oneri economici della copertura assicurativa RC a carico del Soggetto promotore

L'onere dell'invio della comunicazione obbligatoria di avvio è assunto dal soggetto ospitante.

L'onere di comunicazione degli eventuali infortuni sul lavoro è assunto dal soggetto ospitante.

Quadro H: Obiettivi e contenuti formativi del tirocinio

Settore economico professionale (max 1 SEP):

Area di attività (max 2 ADA):

Attività tabella:

Professione di riferimento (Codice CP 2011):



Quadro I: Attestazioni

Il soggetto promotore attesta che

1. La durata del tirocinio è congrua in relazione agli obiettivi formativi del tirocinio
2. Il profilo professionale di riferimento del tirocinio non corrisponde ad un profilo elementare connotato da compiti generici e ripetitivi, salvo deroghe;
3. Gli impegni assunti in convenzione si ritengono confermati
4. Il tutor didattico organizzativo non segue contemporaneamente più di 20 tirocinanti, come da art. 9 comma 2 del Regolamento, fatte salve apposite deroghe stabilite dalla Regione Campania.

Il soggetto ospitante attesta che

1. Alla data odierna sussistono le condizioni dichiarate in sede di sottoscrizione della convenzione;
2. Gli impegni assunti in sede di sottoscrizione della convenzione sono confermati;
3. Il tutor aziendale non segue contemporaneamente più di 3 tirocinanti;
4. Il tutor aziendale possiede le competenze professionali adeguate per garantire il raggiungimento degli obiettivi del tirocinio.

Il tirocinante è stato reso edotto dei propri diritti e doveri

Il tirocinio potrà essere interrotto, prima della scadenza indicata nel progetto formativo e nella comunicazione di avvio del tirocinio, dal soggetto ospitante, o dal soggetto promotore o dal tirocinante mediante motivata comunicazione scritta.

Il tirocinio potrà essere sospeso e prolungato correlativamente in caso di astensione obbligatoria per maternità, infortunio o malattia di lunga durata che si protraggono per una durata pari o superiore a 30 giorni solari.

Al termine del tirocinio, qualora il tirocinante abbia svolto almeno il 70% del monte ore previsto nel progetto formativo, a quest'ultimo, il soggetto promotore e il soggetto ospitante rilasciano un'attestazione finale di tirocinio.

Al termine del percorso, il tirocinante compila il questionario di gradimento relativo all'esperienza di tirocinio svolta, secondo il format predefinito dalla Regione.



Quadro L: Sottoscrizione

Firma del tirocinante	_____
Firma del genitore (se il tirocinante è minore)	_____
Firma del Responsabile d'ufficio soggetto promotore	_____
Firma (per presa visione e accettazione) del tutor del soggetto promotore	_____
Firma del soggetto ospitante	_____
Firma (per presa visione e accettazione) del tutor del soggetto ospitante	_____



All. E - Garanzia IN (INserimento, INclusione, INtegrazione) – II Fase: Tirocini

Registro delle presenze tirocinio

Informazioni Soggetto Ospitante

Ragione Sociale / denominazione:

Partita IVA / CF:

Dati tirocinante

Codice Fiscale:

Nome e Cognome:

Luogo e data di nascita:

Dettagli del tirocinio

Data di avvio:

Data di fine:



Compilare per ogni mese di svolgimento del tirocinio

Mese di _____ / anno _____

Num.	Data	Orario di inizio e fine dalle ore alle ore)	Tot Ore gg.	Firma Tirocinante	Firma Tutor aziendale	Note
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

(Aggiungere righe nel mese, se necessario)

Timbro e firma del legale rappresentante

Firma del tutor del soggetto promotore

Vidimazione del soggetto promotore



All. F - Garanzia IN (INserimento, INclusione, INtegrazione) – II Fase: Tirocini

Riepilogo mensile delle presenze del tirocinante

Informazioni Soggetto Ospitante

Ragione Sociale / denominazione:

Partita IVA / CF:

Dati tirocinante

Codice Fiscale:

Nome e Cognome:

Luogo e data di nascita:

Dettagli del tirocinio

Data di avvio:

Data di fine:



Mese	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Aggiungere righe di mese se necessario

Luogo e data _____

Firma del tirocinante

Firma del Soggetto ospitante

Firma del Tutor del Soggetto promotore

Firma del Responsabile d'ufficio soggetto promotore



All.H - Garanzia IN (INserimento, INclusione, INtegrazione) – Il Fase: Tirocini

INFORMATIVA EX ART. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali

Finalità del trattamento e base giuridica. La Giunta della Regione Campania tratterà i dati personali che La riguardano o da Lei conferiti esclusivamente per l'esecuzione della Sua richiesta o del servizio da Lei richiesto e per l'adempimento dell'avviso pubblico "Garanzia IN (INserimento, INclusione, INtegrazione): Tirocini".

Modalità e principi del trattamento. Il trattamento avverrà nel rispetto dei principi stabiliti dal Reg. UE 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/03.

Necessità del conferimento. Il conferimento dei dati è necessario in quanto strettamente legato all'organizzazione del servizio e alla gestione del servizio.

Le disposizioni in materia di trattamento dati che saranno applicate sono dettate con Deliberazione della Giunta della Regione Campania n. 466 del 17.07.2018 reperibile sul sito della Regione Campania " Casa di Vetro".

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a, _____
nella qualità di interessato, letta la suddetta informativa resa ai sensi dell'art. 13 GDPR, **autorizzo** al trattamento dei miei dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa e nel rispetto delle disposizioni del GDPR e del D.Lgs. n. 196/03.

_____, li _____

L'INTERESSATO
(firma leggibile)



Allegato I – Garanzia IN (INserimento, INclusione, INtegrazione) – II Fase: Tirocini

Comunicazioni sui tirocini

I1 – COMUNICAZIONE INTERRUZIONE

(si raccomanda l'invio della comunicazione di cessazione sulla piattaforma CO del SILF Campania)

AL TUTOR DEL SOGGETTO PROMOTORE

AL TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE

Oggetto: Comunicazione di interruzione del tirocinio (resa ai sensi degli artt. 38 e 47 DPR n. 445/2000):

Il/La sottoscritto/a _____ residente a _____ CAP
_____ Via _____ n. _____,

In qualità di tirocinante presso il soggetto ospitante:

In qualità di legale rappresentante del soggetto ospitante il tirocinio:

Consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

Di interrompere il tirocinio a partire dal _____, per le seguenti motivazioni:

Luogo e data _____

Il/La Tirocinante _____

Il legale rappresentante del soggetto ospitante (timbro e firma)

Per presa visione

Tutor del soggetto ospitante
(Timbro e Firma)



I2 – COMUNICAZIONE SOSPENSIONE

AL SOGGETTO PROMOTORE

Oggetto: Comunicazione di sospensione del tirocinio (resa ai sensi degli artt. 38 e 47 DPR n. 445/2000):

Il/La sottoscritto/a _____ residente a _____ CAP
_____ Via _____ n. _____, tirocinante presso il soggetto ospitante:

DICHIARA

Di sospendere la frequenza dell'attività di inserimento lavorativo relativa al Tirocinio assegnato, **dal** **al**, per la motivazione di seguito indicata (barrare la casella di riferimento).

Il tirocinante ha diritto a una sospensione del tirocinio, qualora una delle motivazioni di seguito indicate si protrae per una durata pari o superiore a trenta giorni solari. Il periodo di sospensione non concorre al computo della durata complessiva del tirocinio.

- MALATTIA LUNGA
- MATERNITA'
- INFORTUNIO
- ALTRO: _____

Luogo e data _____

Il/La Tirocinante _____

Per accettazione,
il Tutor del soggetto ospitante
(timbro e firma)



13 – VARIAZIONI INERENTI IL TIROCINIO

AL SOGGETTO PROMOTORE

Oggetto: Comunicazioni inerenti il tirocinio (resa ai sensi degli artt. 38 e 47 DPR n. 445/2000):

Il/La sottoscritto/a _____ residente a _____ CAP _____
Via _____ n. _____, legale rappresentante del soggetto ospitante:

_____, dove si realizza il Tirocinio assegnato a: _____

Consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità:

COMUNICA

La variazione di seguito indicata (barrare la casella di riferimento):

- CAMBIAMENTO SEDE
Indicare la nuova sede:

- VARIAZIONE ORARIO DI PRESENZA IN AZIENDA

ORARIO PRECEDENTE:

GIORNO	ENTRATA ORE	USCITA ORE	ENTRATA ORE	USCITA ORE	FIRMA TIROCINANTE
LUNEDI'					
MARTEDI'					
MERCOLEDI'					
GIOVEDI'					
VENERDI'					
SABATO					
DOMENICA					

VARIAZIONE D'ORARIO:

GIORNO	ENTRATA ORE	USCITA ORE	ENTRATA ORE	USCITA ORE	FIRMA TIROCINANTE
LUNEDI'					
MARTEDI'					
MERCOLEDI'					
GIOVEDI'					
VENERDI'					
SABATO					
DOMENICA					



SOSTITUZIONE TUTOR

Indicare i dati del nuovo tutor:

Nome: _____ Cognome: _____

C.F. _____

Telefono: _____ E-mail: _____

ALTRO:

Luogo e data _____

Il legale rappresentate del soggetto ospitante
(timbro e firma)

Per presa visione

Il/La Tirocinante



I4 – COMUNICAZIONE DI PROROGA A SEGUITO DI SOSPENSIONE

DATI AZIENDA

Ragione sociale:

Sede legale:

Indirizzo, numero civico, comune

Telefono, e-mail

Unità produttiva sede del tirocinio (compilare se diverso da sede legale):

Indirizzo, numero civico, comune

Telefono, e-mail

Referente aziendale:

TIROCINANTE

Nome, Cognome:

Area di inserimento:

Periodo tirocinio in corso: Dal __/__/____ Al __/__/____

Periodo di proroga richiesto: Dal __/__/____ Al __/__/____

Sospensione avvenuta nel periodo

Dal __/__/____ Al __/__/____ Comunicata in data __/__/____ prot.

Causa di sospensione per

MALATTIA LUNGA

MATERNITA'

INFORTUNIO

ALTRO: _____

Luogo e data _____/____/____

Firma del tirocinante

Firma del legale rappresentante Soggetto ospitante

Firma del Tutor del Soggetto ospitante

Validazione dell'Ente Promotore

Verificata la motivazione di proroga e verificato il rispetto degli obblighi assicurativi e delle

Comunicazioni obbligatorie si acconsente alla proroga del Tirocinio dal __/__/____ al __/__/____

Firma Ente Promotore _____

Firma Tutor Ente Promotore _____

Dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR n. 445/2000

clausola antipantouflage

Art. 53 co. 16 ter del D. Lgs. 165/2001

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
il _____ a _____ Prov. _____
_____ residente a
_____ Prov. _____, via
_____ n° _____ CF: _____ in qualità di Legale rappresentante della
ditta/ impresa denominata _____
con sede legale in _____ via
_____ n. _____ partita IVA _____ e Cod. Fisc.
_____ e iscritta alla camera di commercio, industria, artigianato di
_____ al n. _____ del registro delle imprese di
_____ (solo per le imprese con sede legale in ITALIA);

visti:

- la legge 6 novembre 2012 , n. 190 “Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell’illegalità nella pubblica amministrazione” e s.m.i., in particolare, l’art. 1, comma 9;
- il decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa” e s.m.i.;

dichiara

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze penali, civili e amministrative cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci:

- di non essere stato dipendente della Giunta regionale della Campania presso la DG 11 “Direzione Generale per l’istruzione, Formazione, Lavoro e Politiche giovanili” con potere autoritativo e/o negoziale o incaricato di funzioni, anche endoprocedimentali, che hanno inciso in misura sostanziale e determinante sull’emanazione del provvedimento finale;
- di non aver concluso contratti di lavoro né conferito incarichi ad ex dipendenti della DG 11 “Direzione Generale per l’istruzione, Formazione, Lavoro e Politiche giovanili” che negli ultimi tre anni di servizio

hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della stessa nei confronti della Ditta sopra menzionata.

Luogo data _____

Firma _____