



Allegato 2
Domanda di ammissione al contributo regionale per PROROGA del tirocinio
Tirocini non curricolari GIOVANISI'
(da compilarsi a cura del soggetto ospitante)

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

OGGETTO: POR FSE 2014/20 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 per PROROGA del tirocinio - 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 _____ in corso di svolgimento 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 per PROROGA del tirocinio (indicare il codice ID del tirocinio _____) per la seguente motivazione: _____

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

- che il tirocinante è tuttora 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 la prima attivazione del tirocinio;
 - 2 - residente o domiciliato in uno dei comuni delle aree di crisi della Toscana individuati dalla DGR n. 199/2015.

- data inizio periodo di proroga del tirocinio: ___/___/___ ;
- data fine periodo di proroga del tirocinio: ___/___/___ ;
- durata periodo di proroga espressa in mesi interi _____ e in ore _____ ;

- che la proroga non supera, sommata al precedente periodo di tirocinio, i limiti massimi previsti dall'art.17 ter, commi 7-8 della L. R. n. 32/02;

- 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).

Alla presente domanda è allegata la seguente documentazione:

- a) nuovo Progetto formativo sottoscritto dal soggetto promotore, dal soggetto ospitante e dal tirocinante;
- b) copia di un documento di identità del legale rappresentante del soggetto ospitante in corso di validità.

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.

Luogo, data

Legale rappresentante Soggetto Ospitante

_____, ___/___/___

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 Proroga 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, ha concluso l’istruttoria di ammissibilità a finanziamento della presente domanda di proroga con il seguente esito:

- AMMISSIBILE per un importo di Euro _____

- NON AMMISSIBILE motivo non ammissibilità: _____ .

Data invio ___/___/___

Timbro e firma del Settore