



ALLEGATO 1

Domanda di contributo Tirocini non curricolari (da compilarsi a cura del soggetto ospitante)

Marca da bollo
EURO 16,00

Alla Regione Toscana

Direzione Lavoro

Settore Servizi per il Lavoro di Massa Carrara, Lucca e Pistoia

OGGETTO: Avviso regionale tirocini non curricolari a favore di donne inserite in percorsi di uscita dalla violenza e di autonomia - Domanda di contributo per la copertura totale/parziale dell'importo forfetario corrisposto alla 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
_____ recapito telefonico _____, indirizzo
Pec _____, in relazione al tirocinio della sig.ra
_____ che si svolgerà 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 a copertura totale/parziale dell'importo forfetario corrisposto alla tirocinante a titolo di rimborso spese 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 ,

Contributo complessivo richiesto: € _____ (max € 600,00 mensili per una durata massima di sei mesi)

DICHIARA

- tipologia di tirocinio attivato (art. 17 bis, comma 2 della LR n.32/02):

- B - tirocini di inserimento al lavoro destinati a persone inoccupate;
- C - tirocini di reinserimento al lavoro destinati a persone disoccupate

- che la tirocinante è in possesso dei requisiti di accesso al contributo previsti all'art. 3 dell'avviso:

- importo forfetario corrisposto alla tirocinante a titolo di rimborso spese mensile pari a Euro ____ (min. € 600, salvo il caso in cui la tirocinante percepisca l'indennità di disoccupazione e questa è inferiore al rimborso forfetario, per cui in base a quanto stabilito all'art. 2 dell'avviso il soggetto ospitante puo' richiedere il contributo per l'integrazione corrisposta alla tirocinante, comunque per un importo non superiore ad € 600 mensili);

- data inizio periodo di tirocinio: ____/____/____ ;

- data fine periodo di tirocinio: ____/____/____ ;

- durata del tirocinio espressa in mesi interi _____ e in ore _____ ;

- data invio Comunicazione obbligatoria di instaurazione del rapporto di tirocinio ____/____/____

- numero di dipendenti a tempo indeterminato nel luogo di svolgimento del tirocinio (sede legale/unità locale) _____, se pari a zero indicare motivo deroga all'obbligo di avere almeno 1 dipendente a tempo indeterminato ai sensi dell'art. 86 nonies del Reg. 47/R/2003 smi _____;

- numero di tirocini in essere alla data di inizio del tirocinio (escluso il presente tirocinio): _____;

- di essere soggetto

non soggetto in quanto ente non commerciale e contributo percepito per l'esercizio di attività diverse da quelle di cui all'art.51 del DPR n.917/86 oppure ONLUS in base all'art.16 del D. Lgs. n.460/97 oppure _____ (specificare riferimento legislativo fiscale di esenzione _____) all'applicazione della ritenuta d'acconto del 4% di cui all'art.28, comma 2 del DPR n.600/73;

Dichiara inoltre:

1. di impegnarsi a rispettare quanto previsto dall'art. 86ter del Reg. 47/R/2003 "requisiti e obblighi del soggetto ospitante";

2. di non usufruire attualmente di altri finanziamenti pubblici o privati per lo svolgimento del tirocinio per il quale si richiede il presente contributo;

3. di non aver usufruito in precedenza di altri finanziamenti pubblici o privati finalizzati alla realizzazione anche parziale delle attività di tirocinio suddette e di impegnarsi per il futuro a non cumulare altri finanziamenti sulle stesse;

4. che non si tratta di stage/tirocinio promosso da Università, Istituzioni scolastiche, Centri di formazione professionale nell'ambito di attività curriculari o di un periodo di pratica professionale, né di un tirocinio non curriculare attivato nell'ambito di progetti finanziati a valere su fondi europei e regionali di cui alla DGR n. 72/2016 o finalizzato all'inclusione sociale, autonomia o riabilitazione di persone disabili o svantaggiate prese in carico dal servizio professionale e/o dai servizi sanitari competenti, né di un tirocinio attivato a favore di persone non residenti nella UE ai sensi della DGR n. 407/2015;

5. che il tirocinio rispetta la normativa regionale in materia di tirocini non curriculari di cui alla LR n. 32/2002 smi e al Reg. n. 47/2003 s.m. ed i. e in particolare l'art.86 nonies del regolamento;

6. di essere a conoscenza che l'importo forfetario a titolo di rimborso spese deve essere corrisposto alla tirocinante su base mensile entro la fine del mese successivo a quello del mese di riferimento mediante bonifico bancario/postale o, nel caso in cui la tirocinante non possieda un conto corrente, tramite assegno circolare o assegno bancario non trasferibile e che non sono ammesse altre modalità

di pagamento né giustificativi di pagamento riferiti a periodi superiori al mese o pagamenti effettuati oltre la scadenza sopra indicata;

8. di essere soggetto esente dal pagamento dell'imposta di bollo per la seguente motivazione _____

9. di aver letto l'avviso pubblico e di accettarne integralmente le disposizioni.

Il/La 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:

1. Convenzione sottoscritta dal soggetto promotore e dal soggetto ospitante;
2. Progetto formativo sottoscritto dal soggetto promotore, dal soggetto ospitante e dalla tirocinante;
3. copia di un documento di identità del/lla legale rappresentante del soggetto ospitante in corso di validità
4. copia di un documento di identità della tirocinante in corso di validità.

Luogo, data

_____, ____/____/____

Legale rappresentante Soggetto Ospitante

PARTE RISERVATA ALLA TIROCINANTE

La sottoscritta _____ nata
a _____ il ____/____/____, residente nel comune di
_____(____)in _____
_____, n. _____ CAP _____, OPPURE domiciliata nel comune di
_____(____) in _____, n. _____ CAP
_____, C.F. _____, cittadinanza _____, numero di
telefono _____, cellulare _____, e-mail

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

- di essere iscritta al Centro per l'impiego di _____ dal ____/____/____ ;
- di NON essere occupata, specificare:
 - in cerca di prima occupazione da _____ mesi;
 - disoccupata da _____ mesi;
- eventuale godimento di indennità di disoccupazione per un importo mensile pari ad € _____ ;

- di aver sottoscritto il Patto di Servizio in Regione _____ presso il CPI di _____ in data ____/____/____ ;
- di aver sottoscritto il Progetto per l'occupabilità ai sensi della DGR 423/2018 presso il CPI di _____ in data ____/____/____ ;

- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali";

Alla presente dichiarazione allega copia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo, data

Firma della Tirocinante

_____, ____/____/____
