



## ALLEGATO A

### AVVISO PUBBLICO

**POR Marche FSE 2014/2020. Priorità di investimento 8.i – Occupazione: Percorsi integrati a carattere sperimentale nell’ambito delle Botteghe scuola. Euro 652.560,00.**

- Art. 1** FINALITA'
- Art. 2** RISORSE FINANZIARIE
- Art. 3** SOGGETTI COINVOLTI
- Art. 4** DESTINATARI – BENEFICIARI
- Art. 5** OBBLIGHI DEL SOGGETTO OSPITANTE
- Art. 6** I PERCORSI INTEGRATI
- Art. 7** I MAESTRI ARTIGIANI
- Art. 8** DIRITTI E DOVERI DEI DESTINATARI – BENEFICIARI
- Art. 9** DURATA E ORARIO DEL PERCORSO INTEGRATO
- Art. 10** INDENNITA' DI PARTECIPAZIONE E MODALITA' DI PAGAMENTO
- Art. 11** TERMINI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE
- Art. 12** MOTIVI DI INAMMISSIBILITA' DELLE DOMANDE
- Art. 13** PROCEDURE E CRITERI DI VALUTAZIONE
- Art. 14** VERIFICHE E DECADENZA
- Art. 15** CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA
- Art. 16** RESPONSABILITA' E TEMPI DEL PROCEDIMENTO
- Art. 17** INFORMAZIONE E PUBBLICITA'
- Art. 18** TUTELA DELLA PRIVACY

#### Allegati:

- Allegato A1 – Domanda
- Allegato A2 – Convenzione
- Allegato A3 – Progetto formativo e di addestramento pratico
- Allegato A4 – Accettazione/Rinuncia
- Allegato A5 - Obblighi assicurativi
- Allegato A6 – Registro presenze
- Allegato A7 – Attestazione regolare esecuzione
- Allegato A8 – Assenze
- Allegato A9 – Cessazione anticipata
- Allegato A10 – Sospensione
- Allegato A11 – Variazioni
- Allegato A12 – Registro recupero
- Allegato A13 – Variazione IBAN
- Allegato A14 – Attestazione finale

## **Art. 1 – Finalità**

Con la DGR n. 721 del 24 giugno 2019 è stato approvato l'intervento a carattere sperimentale da realizzarsi nell'ambito delle Botteghe Scuola, che prevede l'attivazione di quaranta percorsi integrati di addestramento/formazione e di inserimento in esperienze pratiche, con il coinvolgimento attivo dei Maestri artigiani, in qualità di tutor.

La deliberazione sopra richiamata ha anche approvato le linee guida per la regolamentazione dei percorsi integrati e del ruolo dei Maestri artigiani, e stabilito le necessarie risorse finanziarie.

Le Botteghe Scuola si configurano come laboratori delle imprese artigiane di cui è titolare o socio lavoratore un Maestro Artigiano, riconosciuto ai sensi dell'art. 35 della L.R. 20/2003, che svolge compiti di addestramento e formazione nell'ambito di specifici settori.

I percorsi integrati rientrano nella macro categoria delle work experience, similari alla borsa lavoro, quindi capaci di assicurare un'esperienza lavorativa pratica e formativa, strettamente correlata con la valorizzazione delle peculiarità artigianali, utile al potenziamento della professionalità posseduta, o all'acquisizione di conoscenze e abilità nuove. In tal modo i beneficiari, che partecipano ai percorsi integrati, sono supportati nella fase di inserimento o reinserimento nel mercato del lavoro, anche attraverso l'avvio di un'eventuale attività autonoma.

L'intervento sperimentale, oggetto del presente Avviso, è regolamentato dalla DGR n. 721/2019 sopra richiamata, e per quanto non previsto dalla stessa, si fa riferimento alle disposizioni in vigore e che disciplinano interventi analoghi, se e in quanto compatibili; in particolare, il percorso integrato rientra è assimilabile allo strumento della borsa lavoro di cui alla Legge Regionale n. 2/2005, disciplinato dalla DGR n. 349 del 01/04/2019.

Come stabilito nella deliberazione n. 721/2019, al fine di rafforzare l'efficacia dell'intervento sopra descritto, è previsto, con separato e successivo atto, un ulteriore intervento, finalizzato all'assegnazione di contributi per la creazione di nuove imprese nel settore dell'artigianato artistico e tradizionale, a favore di coloro che hanno partecipato ai percorsi integrati. Per tale ulteriore intervento si stima uno stanziamento di euro 200.000,00, afferente le risorse regionali e da mettere a disposizioni con l'approvazione delle Disposizioni annuali di attuazione -Testo Unico delle norme in materia industriale, artigiana e dei servizi alla produzione", L.R. 28 ottobre 2003, n. 20 -anno 2020.

## **Art. 2 – Risorse finanziarie**

Per la realizzazione dell'intervento a carattere sperimentale inerente le Botteghe Scuola, di cui al precedente articolo, è previsto uno stanziamento finanziario complessivo pari ad euro 652.560,00, afferenti il POR Marche FSE 2014/2020, Priorità 8.i – Occupazione.

Lo stanziamento complessivo comprende:

- Il costo per l'attivazione di quaranta (n. 40) percorsi integrati, della durata di 12 mesi ciascuno, da realizzarsi nelle annualità 2019 e 2020, pari ad euro 364.560,00. Infatti, per la partecipazione al singolo percorso è prevista un'indennità, a fronte dell'effettivo svolgimento, di euro 700,00 lordi, a favore del singolo beneficiario. Il costo di ogni singolo percorso comprensivo dell'aliquota IRAP, è pari ad euro 9.114,00 (= 8.400,00 + 714,00 IRAP).
- Il costo di euro 288.000,00 a titolo di incentivo dei Maestri artigiani, a ciascuno dei quali è riconosciuto un compenso per l'attività di tutor pari a euro 600,00 mensili lordi, per l'intera durata (di dodici mesi) del percorso.

## **Articolo 3 – Soggetti coinvolti**

Sono coinvolti nell'intervento sperimentale di cui al presente atto:

- **Soggetti ospitanti:** imprese appartenenti all'artigianato artistico, tipico e tradizionale, che siano state riconosciute come Botteghe Scuola, ai sensi alla Legge regionale n. 20/2003, e che abbiano una sede operativa nelle Marche, presso la quale si realizzerà il percorso integrato.

- **Destinatari/e – beneficiari/e** dei percorsi integrati che intendo presentare domanda per la partecipazione al percorso e che sono in possesso dei requisiti di cui al successivo articolo 4.
- **Maestri Artigiani:** riconosciuti come Maestri ai sensi alla Legge regionale n. 20/2003, titolari o soci lavoratori dell'impresa artigiana ospitante il percorso integrato, con funzioni di tutoraggio (art.7).

#### **Articolo 4 – Destinatari/e – beneficiari/e**

Possono presentare domanda a valere sul presente Avviso pubblico coloro che, momento della presentazione della domanda:

- Sono disoccupati/e ai sensi del D.Lgs 150/2015 e ss.mm; tale condizione deve permanere per tutta la durata del percorso.
- Sono in possesso del diploma di scuola di secondo grado (media inferiore e/o superiore), ovvero del diploma di istruzione superiore (laurea).
- Sono residenti nella Regione Marche.
- Non sono percettori/trici di alcun ammortizzatore sociale, tale condizione deve permanere per tutta la durata del percorso.
- Non risultano assegnatari/e di altra misura di politica attiva (es Borsa lavoro o tirocinio finanziato con contributi pubblici...), in fase di realizzazione al momento dell'avvio del Percorso integrato.
- Non hanno instaurato rapporti di lavoro con il soggetto ospitante, di natura subordinata e parasubordinata, anche in missione, con contratto in somministrazione, negli ultimi quattro anni antecedenti la presentazione della domanda.
- Non hanno rapporti di parentela con la persona fisica proprietaria, titolare o socio del soggetto ospitante.

I destinatari/e beneficiari/e dei percorsi integrati non devono attivare rapporti di lavoro, con il soggetto ospitante, fino al termine di durata del percorso, o comunque in assenza di interruzione definitiva dello stesso.

#### **Art. 5 – Obblighi del soggetto ospitante**

Possono essere soggetti ospitanti dei percorsi integrati, le imprese appartenenti all'artigianato artistico, tipico e tradizionale che siano state riconosciute, ai sensi alla Legge regionale n. 20/2003, come Botteghe Scuola e che abbiano una sede operativa nelle Marche, presso la quale si realizzerà il percorso integrato.

La Regione Marche pubblica annualmente l'elenco dei Maestri Artigiani e riconosce come Bottega Scuola l'impresa artigiana che dimostri di essere in grado di contribuire alla formazione professionale degli allievi attraverso le competenze del maestro artigiano. Le Botteghe Scuola, previo accordo con un ente di formazione accreditato, partecipano alla formazione artigiana che attesta una produzione con caratteristiche superiori agli standard vigenti.

Al link di seguito indicato, sono consultabili tutte le informazioni e le disposizioni normative attinenti le procedure in materia di iscrizioni, modifica e cancellazione dall'Albo delle Imprese Artigiane, nonché le modalità e i termini per le richieste di riconoscimento delle Botteghe Scuola.

**<http://www.regione.marche.it/Regione-Utile/Attivit%C3%A0-Produttive/Artigianato-tipico-e-di-eccellenza#Bottega-Scuola---Maestro-artigiano>**;

I soggetti ospitanti devono essere:

- In regola con l'applicazione del CCNL
- In regola con il versamento degli obblighi contributivi e assicurativi
- In regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro di cui al D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.

- Non debbono aver subito provvedimenti da parte delle autorità competenti in materia di sicurezza sul lavoro e/o lavoro irregolare
- In regola con le norme che disciplinano le assunzioni obbligatorie previste dalla Legge n. 68 del 12/03/1999 e s. m.
- Nella situazione (da dichiarare) di non aver effettuato licenziamenti negli ultimi 12 mesi per la stessa qualifica, salvo che per giusta causa
- Ospitare un solo percorso integrato

Sono a carico dei soggetti ospitanti i costi delle polizze RC e delle polizze per i rischi infortuni, nonché l'apertura della Comunicazione Obbligatoria (CO), indicando la tipologia workexperience e tirocinio.

Il soggetto ospitante è inoltre tenuto a:

- Collaborare con il/la candidato/a e il Maestro artigiano nella predisposizione della Convenzione e del progetto formativo.
- Assicurare, nella fase di avvio del Percorso integrato, adeguata informazione e formazione in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro ai sensi del D.lgs. n. 81/2008 e s.m., nonché garantire la sorveglianza sanitaria ai sensi dell'art. 41 del medesimo decreto.
- Collaborare con il Maestro artigiano nelle attività di monitoraggio e verifica del percorso integrato.
- Essere in regola con la normativa vigente in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, di Essere in regola con la normativa di cui alla L. n. 68/1999 (Norme per il diritto al lavoro dei disabili) e successive modifiche.

### **Art. 6 – I percorsi integrati**

I percorsi integrati si realizzano nell'ambito delle Botteghe Scuola e rappresentano un'esperienza formativa e lavorativa della durata massima di dodici (12) mesi.

Le aziende dell'artigianato artistico, tipico e tradizionale del territorio marchigiano, iscritte allo specifico albo regionale come Botteghe Scuola, in qualità di soggetti ospitanti, garantiscono la necessaria preparazione professionale ai destinatari, il passaggio di informazioni, abilità e conoscenze.

L'impegno settimanale minimo di presenza presso la Bottega è di 25 ore settimanali, l'impegno massimo previsto non può essere superiore alle 35 ore.

L'orario settimanale di presenza è indicato nel progetto formativo allegato alla domanda di partecipazione.

Il percorso integrato è descritto nel progetto formativo: il progetto è fortemente personalizzato e costruito sulla storia di vita dell'individuo delle sue caratteristiche e capacità professionali e delle sue aspettative; deve contenere una descrizione dettagliata dell'inserimento pratico e mirare ad una riqualificazione delle competenze professionali, cercando di facilitare il reinserimento nel mercato del lavoro ed eventualmente, incentivando la capacità auto imprenditoriale.

Il percorso integrato personalizzato dovrà garantire l'acquisizione delle competenze necessarie allo svolgimento dell'attività artigianale, eventualmente anche in forma autonoma, così da consentire alla Bottega ospitante, una valutazione della possibilità di raggiungimento degli obiettivi prefissati nel progetto stesso e della misura di partecipazione del/la destinatario/a – beneficiario allo sviluppo dell'attività artigiana.

Al termine delle attività potrà essere rilasciata dalla Bottega Scuola, su richiesta dell'interessato, una certificazione relativa al tipo di esperienza maturata e alle competenze acquisite.

La partecipazione al percorso integrato si configura come una misura di politica attiva (formativa e di inserimento lavorativo) che, in nessun caso, costituisce un rapporto di lavoro con il soggetto ospitante.

## **Articolo 7 – I Maestri artigiani**

I Maestri Artigiani, riconosciuti ai sensi dell'art. 35 della Legge regionale n. 20/2003, sono i titolari dell'impresa artigiana ospitante il percorso integrato o i soci lavoratori della stessa; hanno il compito di svolgere l'attività di tutoraggio e affiancamento per l'apprendimento del mestiere, nei confronti dei/le destinatari/e – beneficiari/e, in virtù della propria specifica competenza ed esperienza.

I Maestri garantiscono la formazione dei/le partecipanti e trasferiscono la metodologia e le competenze professionali, supervisionando l'intero percorso.

Il Maestro collabora alla stesura del progetto formativo, supervisiona il percorso, monitora l'andamento, garantendo il rispetto e il raggiungimento degli obiettivi stabiliti.

Ogni Maestro artigiano può accompagnare un/a solo/a partecipante al percorso integrato.

Il Maestro artigiano nella sua qualità di tutor deve anche:

- Garantire il monitoraggio dello stato di avanzamento del percorso formativo, attraverso modalità di verifica in itinere e a conclusione dell'intero percorso
- Garantire il processo di attestazione dell'attività svolta e delle competenze eventualmente acquisite
- Intervenire tempestivamente per risolvere eventuali criticità
- Comunicare alla Regione Marche, eventuali variazioni inerenti il progetto formativo: es. il calendario delle presenze, variazioni di orario, sostituzione del tutor, eventuale cessazione anticipata
- Conservare agli atti il registro presenze mensili, sottoscritto dal Maestro artigiano e dal beneficiario del percorso integrato. Nel registro è contenuta anche una relazione di sintesi, sulle attività svolte (allegato A7)

Per l'attività di tutoraggio sopra descritta, è previsto un compenso a favore del Maestro artigiano, del valore individuale di Euro 600,00 mensili lordi, per la durata dell'intero percorso integrato (= 12 mesi).

La liquidazione di tale compenso avverrà trimestralmente con apposito decreto dirigenziale di liquidazione e dietro rilascio da parte del Maestro artigiano di apposita nota della prestazione professionale svolta.

## **Articolo 8 - Diritti e doveri del/della partecipante beneficiario/a**

Il/la beneficiario/a deve:

- Collaborare nella definizione del Progetto formativo.
- Assicurare una presenza effettiva pari al 75% del monte ore mensile, previsto dal Progetto formativo.
- Svolgere le attività previste dal Progetto formativo, seguendo le indicazioni del Maestro artigiano (tutor), osservando gli orari e le regole di comportamento concordati e rispettando l'ambiente di lavoro.
- Rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro.
- Mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze acquisiti durante lo svolgimento del percorso.
- Redigere, con il supporto del Maestro artigiano (tutor), il Registro presenze mensile e la relazione di sintesi inerente l'esperienza conclusiva del percorso integrato. I registri e le relazioni mensili firmati dal Maestro artigiano e dal/la partecipante beneficiario/a, sono inseriti nel sistema informativo SIFORM2.
- Redigere, sempre con il supporto del Maestro artigiano (tutor), l'Attestazione trimestrale delle attività svolte per la liquidazione delle indennità di partecipazione.

## Articolo 9 – Durata ed orario del percorso integrato

**La durata** del percorso integrato è di **dodici (12) mesi**.

A seguito dell'assegnazione del percorso integrato, il/la beneficiario/a dovrà comunicare la propria accettazione (ovvero la rinuncia) utilizzando l'apposito modello (allegato A4).

La durata prevista comprende le eventuali proroghe e/o sospensioni.

**Cessazione anticipata:** il percorso integrato può cessare anticipatamente, previa comunicazione sottoscritta dalle parti interessate (Allegato A9).

In caso di cessazione anticipata, si ricorda che anche in relazione al mese interrotto occorre rispettare l'obbligo del 75% delle presenze, ai fini dell'erogazione dell'indennità mensile.

La cessazione anticipata prima del completamento del primo mese non dà luogo al pagamento dell'indennità di partecipazione.

**Assenze:** le eventuali assenze sia per esigenze personali che per motivi diversi da esigenze personali vanno comunicate utilizzando l'apposito allegato (A8) e assicurando comunque il 75% delle presenze previste.

**Sospensione:** la richiesta di sospensione per maternità, malattia lunga o infortunio, o altra motivazione, può essere presentata utilizzando l'allegato A10.

La richiesta deve essere autorizzata dalla Regione Marche.

Durante la sospensione, l'indennità di partecipazione non è erogata, intendendosi per tale quella che si protrae per una durata pari o superiore a un mese fino ad un massimo di tre mesi, Il periodo di sospensione non concorre al computo della durata complessiva del Percorso.

Dopo la sospensione il Percorso riprende il suo iter.

**Recupero presenze:** l'Allegato A12 deve essere utilizzato per l'eventuale recupero delle presenze mensili. La variazione di orario conseguente al recupero non potrà comunque superare le 35 ore settimanali.

**Attestazione dei risultati Allegato A14):** deve essere rilasciata dalla Bottega Scuola.

Tutte le comunicazioni di cui sopra (cessazione anticipata, assenze, sospensione, variazione iban ecc.) devono essere inserite, a cura del/della destinatario/a beneficiario/a, nel sistema informativo Siform2.

## Articolo 10 – Indennità di partecipazione e modalità di pagamento

A seguito dell'assegnazione, ogni **Percorso deve iniziare il primo del mese**.

Il/la destinatario/a beneficiario/a ha diritto ad un'indennità mensile di partecipazione pari ad Euro 700,00 al lordo di eventuali ritenute di legge, al raggiungimento della soglia effettiva del 75% del monte ore mensile, previsto dal Progetto formativo, nei limiti di un importo complessivo lordo non superiore a Euro 8.400,00 (= dodici mesi).

A tal fine i/le partecipanti/e al percorso integrato, inseriscono al termine di ogni mese, nel sistema informativo (Siform 2), l'allegato A6 (Registro presenze), comprensivo di breve relazione sintetica dell'attività svolta.

Il pagamento avviene su base mensile con scadenze trimestrali. La P.F. Promozione e sostegno politiche attive del lavoro, corrispondenti servizi territoriali e aree di crisi, gestisce l'intervento e l'istruttoria necessaria per la liquidazione delle indennità di partecipazione e trasmette con cadenza trimestrale, l'elenco contenente i nominativi dei beneficiari e gli importi da erogare, al Servizio Risorse Umane, Organizzative e Strumentali che liquida ai sensi dell'art. 50 comma 1, lettera b) del TUIR. La Ragioneria regionale provvede ai mandati di pagamento.

I destinatari dei percorsi integrati, in accordo con i Maestri artigiani, inseriscono nel sistema informativo l'Attestazione trimestrale sulla regolarità (o non regolarità) dello svolgimento del percorso nel trimestre di riferimento (allegato A7 – Attestazione regolare esecuzione).

Qualora la regolarità si realizza per un solo mese, la Regione liquiderà solo la mensilità regolarmente svolta.

I destinatari dei percorsi integrati che non effettuano il 75% dell'orario mensile possono recuperare le ore mancanti (Recupero – Allegato A11), altrimenti non sarà erogata l'indennità mensile prevista.

Ai fini fiscali, l'indennità di partecipazione è assimilata a reddito da lavoro dipendente (art. 50, DPR n. 917/1986 TUIR).

L'importo dovuto a titolo di IRAP non è trattenuto sulla quota prevista per l'indennità di partecipazione del tirocinante; l'aliquota viene calcolata secondo la normativa vigente.

### **Articolo 11 – Termini e modalità di presentazione delle domande**

Le domande a valere sul presente Avviso, possono essere presentate a partire dal quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente atto nel BUR della Regione Marche.

La domanda va presentata esclusivamente per via telematica, tramite il caricamento della stessa nel sistema informatico SIFORM2 all'indirizzo internet <https://siform2.regione.marche.it> ed allegato al presente Avviso a scopo informativo.

**L'accesso al SIFORM2 avviene attraverso credenziali di “tipo forte” quali PIN Cohesion, SPID, e CNS – Carta Nazionale Servizio.**

All'interno del sistema SIFORM2, per la presentazione delle domande dovrà essere selezionata la Procedura di attivazione con identificazione sintetica “**BottegheScuola2019**”.

A corredo del presente Avviso verrà messo a disposizione il Manuale di presentazione della domanda tramite pubblicazione nel sito della Regione Marche.

In caso di difficoltà nell'utilizzo della procedura telematica per l'invio della domanda, gli utenti potranno contattare il servizio di assistenza raggiungibile all'indirizzo email [siform@regione.marche.it](mailto:siform@regione.marche.it), oppure al numero telefonico 071/8063442.

Alla domanda, generata direttamente dal SIFORM2 tramite pulsante “Stampa”, debitamente compilata, devono essere allegati i seguenti documenti:

- Convenzione: scaricare e compilare il modello allegato all'Avviso, apporre le firme richieste e allegare in formato pdf;
- Progetto Formativo: scaricare e compilare il modello allegato all'Avviso, apporre le firme richieste e allegare in formato pdf;
- Documento di identità di tutti i firmatari.

Si precisa che il documento del/della candidato/a non è necessario in quanto la domanda è firmata elettronicamente con l'invio telematico della stessa.

Al termine della compilazione l'utente dovrà:

- 1) convalidare la domanda per verificare la corretta compilazione di tutti i campi obbligatori;
- 2) effettuare l'invio telematico della domanda convalidata.

A seguito dell'invio telematico verranno assegnate a ciascuna domanda data ed ora di effettuazione dell'operazione.

La domanda verrà immediatamente protocollata e trasmessa alla Struttura regionale competente.

A corredo del presente Avviso verrà messo a disposizione un manuale delle procedure da seguire.

Le domande verranno valutate esclusivamente sulla base dei dati forniti dal richiedente al momento della presentazione della domanda.

Ogni domanda può essere riferita ad un unico soggetto.

Le domande presentate sono periodicamente esaminate dalla Commissione di Valutazione di cui al successivo articolo 12 sulla base di sportelli temporali, con finestre mensili; sono valutate e ammesse a finanziamento, seguendo l'ordine della graduatoria di merito, fino ad esaurimento delle risorse finanziarie.

### **Articolo 12 – Motivi d'inammissibilità**

L'istruttoria di ammissibilità è svolta dalla P.F. Sostegno alle Politiche attive per il lavoro e corrispondenti servizi territoriali e aree di crisi, a conclusione della quale, con Decreto dirigenziale, sono disposte sia l'ammissione a valutazione che l'esclusione dall'esame di valutazione delle domande ritenute inammissibili.

Sono considerate inammissibili le domande:

1. Inoltrate con modalità diverse da quelle previste dall'articolo 11 o mancanti della documentazione indicata.
2. Mancanti di uno dei requisiti richiesti per la partecipazione di cui all'articolo 4.
3. I cui allegati (Convenzione e Progetto formativo) non sono debitamente sottoscritti dai firmatari.
4. Mancanti delle copie del documento di riconoscimento dei sottoscrittori.

Si precisa che sono escluse anche le domande per le quali si riscontrano, nel corso dell'attività istruttoria, la difformità delle dichiarazioni rese rispetto alle disposizioni previste dal presente Avviso pubblico.

In caso di incompletezza di natura formale e non sostanziale di una domanda regolarmente presentata, la struttura regionale di gestione dell'Avviso, al fine di permettere il sollecito svolgimento dell'istruttoria, ed evitare l'aggravamento del procedimento amministrativo, può richiedere l'integrazione della domanda, ai fini dell'ammissibilità o ammetterla con riserva d'integrazione.

### **Articolo 13 – Procedure e criteri di valutazione**

Con Decreto dirigenziale del dirigente del Servizio Attività produttive, Lavoro e Istruzione, successivo alla pubblicazione del presente Avviso nel BUR della Regione Marche, è nominata apposita Commissione per la valutazione dei Progetti formativi.

Come stabilito dalla DGR n. 721/2019, art. 9 Allegato A, la valutazione viene effettuata su ciascuna domanda sulla base dei criteri e con le modalità di attribuzione dei punteggi di cui alla DGR n. 349/2019 (pag. 44), previsti per i Tirocini e di seguito riportati. Considerato, infatti, che i percorsi integrati prevedono una formazione/addestramento e una fase di inserimento in situazioni pratiche con la partecipazione attiva e qualificante del tutor- Maestro artigiano, è opportuno fare riferimento tra gli indicatori alle competenze professionali del Tutor.

I singoli indicatori di dettaglio sono valorizzati con le modalità indicate nella stessa deliberazione n. 349/2019, sulla base della "griglia" di seguito riportata:

<b>Criteri approvati dal CDS</b>	<b>Indicatori di dettaglio</b>	<b>Punteggio</b>	<b>Pesi</b>	<b>Punteggio attribuito</b>
<b>Qualità (peso 40)</b>	<b>1. Giudizio sull'attività prevista (ATT)</b>	Ottimo	5	30
		Molto Buono	4	24



		Buono	3		18
		Discreto	2		12
		Sufficiente	1		6
		Insufficiente	0		0
	<b>2. Competenze professionali del tutor (TUT)</b>	> 22 anni	4	<b>10</b>	10
		>20 fino a 22 anni	3		7,5
		>17 fino a 20 anni	2		5
		15 – 17 anni	1		2,5
<b>Efficacia potenziale (peso 60)</b>	<b>3. Genere dei destinatari (GEN)</b>	Femmina	2	<b>10</b>	10
		Maschio	1		5
	<b>4. Condizione occupazionale dei destinatari (COP)</b>	Soggetti disoccupati da oltre 24 mesi	4	<b>50</b>	50
		Soggetti disoccupati da oltre 12 a 24 mesi	3		37,5
		Soggetti disoccupati 6 a 12 mesi	2		25
		Soggetti disoccupati da meno di 6 mesi	1		12,50

I punteggi dei singoli indicatori verranno attribuiti come dettagliato di seguito:

**ATT (Giudizio sull'attività prevista):**

- Ottimo – 5 punti (30 punti ponderati)
- Molto Buono – 4 (24 punti ponderati)
- Buono – 3 punti (18 punti ponderati)
- Discreto – 2 punti (12 punti ponderati)
- Sufficiente – 1 punto (6 punti ponderati)
- Insufficiente - 0 punti (0 punti ponderati)

**TUT (competenza professionale del tutor - Maestro Artigiano :**

Considerato che l'Avviso pubblico prevede come tutor i Maestri artigiani e che gli stessi, ai sensi dell'art. 35 comma 2, lett. B, della Legge regionale n. 20/2003, possiedono un'anzianità professionale di almeno 15 anni, il punteggio relativo alla competenza professionale, così come descritta nei progetti formativi presentati, verrà assegnato sulla base delle esperienze professionali del tutor come di seguito indicato:

- Esperienza professionale maturata dal tutor, congruente agli obiettivi del Progetto formativo, con più di 22 anni: 4 punti (10 punti ponderati)
- Esperienza professionale maturata dal tutor, congruente agli obiettivi del Progetto formativo, oltre i 20 anni e fino a 22 anni: 3 punti (7,5 punti ponderati)

- Esperienza professionale maturata dal tutor, congruente agli obiettivi del Progetto formativo, oltre i 17 anni e fino a 20 anni: 2 punti (5 punti ponderati)
- Esperienza professionale maturata dal tutor, congruente agli obiettivi del Progetto formativo, compresa tra i 15 e i 17 anni: 1 punto (2,5 punti ponderati).

### **GEN (Genere dei destinatari):**

- Genere femminile – 2 punti (10 punti ponderati);
- Genere maschile – 1 punto (5 punti ponderati).

### **COP (Condizione occupazionale dei destinatari):**

- Soggetti disoccupati da oltre 24 mesi - 4 punti (50 punti ponderati).
- Soggetti disoccupati da oltre 12 a 24 mesi - 3 punti (37,5 punti ponderati)
- Soggetti disoccupati 6 a 12 mesi – 2 punti (25 punti ponderati)
- Soggetti disoccupati da meno di 6 mesi - 1 punto (12,5 punti ponderati).

Sono ammessi a finanziamento i Percorsi Integrati che raggiungono, con riferimento alla griglia di cui sopra, un punteggio normalizzato e ponderato pari o superiore a 60/100, fino ad esaurimento dei fondi previsti.

La Commissione procede alla valutazione secondo la procedura a sportello, strutturato sulla base di finestre temporali mensili; soltanto per il mese di settembre 2019 sono previsti due sportelli, con le seguenti scadenze:

- 15 settembre 2019
- 30 settembre 2019

I due sportelli sono previsti al fine di agevolare la presentazione delle domande, considerati i tempi necessari per la pubblicazione dell'Avviso e l'imminente periodo di ferie estive che interessa numerosi soggetti ospitanti.

Successivamente si proseguirà con sportelli a cadenza mensili (ultimo giorno del mese).

A parità di punteggio conseguito, per la definizione della graduatoria, si terrà in considerazione nell'ordine: il punteggio normalizzato e ponderato superiore con riferimento al criterio dell'efficacia, poi si avrà riguardo alla condizione occupazionale; qualora la situazione di parità persista si avrà riguardo all'ordine cronologico di presentazione della domanda.

La valutazione si conclude con la redazione dell'elenco dei Progetti ammessi a finanziamento, approvato con Decreto dirigenziale e pubblicato sul sito della Regione Marche.

Il decreto dirigenziale sopra citato Regione Marche è comunicato ai beneficiari e ai Maestri artigiani coinvolti.

Successivamente alla data di pubblicazione del Decreto di ammissione a finanziamento, sopra descritto, deve essere inserita, da parte del/la beneficiario/a, nel sistema informativo la dichiarazione di accettazione o rinuncia al Percorso integrato.

In caso di accettazione, il Percorso integrato deve essere avviato il primo giorno del mese e comunque, entro (max) sessanta (60) giorni dalla data di pubblicazione dell'atto di ammissione a finanziamento, pena la decadenza dal Percorso stesso.

Prima dell'avvio devono essere stipulate le polizze assicurative a carico del soggetto ospitante e aperta la comunicazione obbligatoria (CO).

La Regione Marche verificherà il corretto inserimento dei documenti richiesti ai fini dell'avvio del Percorso e, in caso di mancata produzione, procede con apposito Decreto dirigenziale alla revoca del finanziamento concesso.

Il finanziamento verrà concesso fino ad esaurimento delle risorse finanziarie stanziare con il presente Avviso; la Regione Marche si riserva comunque la facoltà di incrementare le risorse finanziarie per sostenere il presente intervento.

#### **Articolo 14 – Verifiche e decadenza**

Verranno effettuati controlli in linea con la Descrizione dei Sistemi di Gestione e Controllo del POR FSE Marche 2014/2020 di cui alla DGR n. 504 del 29/04/2019.

Come sopra indicato, la corresponsione dell'indennità di partecipazione al Percorso integrato è subordinata all'effettiva realizzazione dell'attività finanziata.

Il/la destinatario/a del contributo deve assicurare la realizzazione dell'attività finanziata, secondo le disposizioni contenute nel presente Avviso pubblico, qualora lo/la stesso/a risulti assente, è necessario produrre idonea giustificazione. L'eventuale reiterazione dell'assenza, senza idonea giustificazione, comporta la decadenza dall'assegnazione concessa.

Sono altresì causa di decadenza:

- Comportamenti del/la partecipante tali da far venir meno le finalità del Progetto formativo o lesivi di diritti o interessi del soggetto ospitante.
- Mancato rispetto da parte del/la partecipante dei regolamenti o delle norme in materia di sicurezza.
- Perdita dello stato di disoccupazione.

La motivazione della o delle cause di decadenza deve essere comunicata a tutti gli interessati mediante apposito atto inserito nel sistema informativo.

#### **Articolo 15 – Clausola di salvaguardia**

L'Amministrazione regionale si riserva la facoltà, a suo insindacabile giudizio, di revocare, modificare o annullare il presente Avviso pubblico, prima della scadenza dell'atto unilaterale di impegno, qualora ne ravvedesse l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza che per questo i soggetti richiedenti possano vantare dei diritti nei confronti della Regione Marche.

Si precisa altresì che la presentazione delle domande a valere sul presente Avviso comporta l'accettazione di tutte le norme contenute nello stesso.

La Regione Marche si riserva, inoltre, la possibilità di apportare, con successivi atti, eventuali modifiche o integrazioni alle procedure descritte nel presente Avviso pubblico (ed alla modulistica collegata), a seguito di future evoluzioni della normativa applicabile.

#### **Articolo 16 - Responsabilità e tempi del procedimento**

La Responsabile del procedimento relativo al presente Avviso pubblico è: Rossella Bugatti.

Il procedimento amministrativo decorre dal giorno successivo alla data prevista come termine delle finestre temporali indicate nel precedente articolo 13 - Procedure e criteri di valutazione.

Il procedimento dovrà concludersi entro i sessanta (60) giorni successivi mediante un procedimento espresso e motivato.

L'obbligo di comunicazione di avvio del procedimento a tutti i soggetti che hanno presentato richiesta di finanziamento, sancito dalla Legge n. 241/1990 e s.m.i., è assolto con la presente informativa.

Qualora l'Amministrazione regionale avesse la necessità di posticipare i tempi dei procedimenti per comprovate esigenze non imputabili alla propria responsabilità, ne dà comunicazione agli interessati.

Ogni informazione e/o comunicazione, relativa al presente Avviso pubblico può essere richiesta ai seguenti indirizzi di posta elettronica: inoltrate al seguenti indirizzi mail:  
rossella.bugatti@regione.marche.it  
fiorenza.gioacchini@regione.marche.it

claudio.fabi@regione.marche.it

## **Articolo 17 - Informazione e pubblicità**

I soggetti devono attenersi a quanto previsto dall'Allegato XII al Regolamento UE 1303/2013.

### **Art. 18 Tutela della privacy**

In conformità al Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR) sulle modalità di trattamento dei dati, si informa che il Titolare del trattamento dei dati afferenti al presente Avviso è la Regione Marche - Giunta Regionale, con sede in via Gentile da Fabriano, 9 – 60125 Ancona.

I Delegati al trattamento sono:

La Dirigente della P.F. "Promozione e Sostegno alle Politiche per il lavoro, corrispondenti servizi territoriali e aree di crisi", reperibile al seguente indirizzo: Dott.ssa Roberta Maestri (roberta.maestri@regione.marche.it)

Il Dirigente della P.F. "Programmazione Nazionale e Comunitaria", reperibile al seguente indirizzo: Ing Andrea Pellei, (andrea.pellei@regione.marche.it)

Il Responsabile della Protezione dei Dati ha sede in via Gentile da Fabriano, 9 – 60125 Ancona. La casella di posta elettronica, cui potrà essere indirizzate questioni relative ai trattamenti di dati personali, è: rpd@regione.marche.it .

Finalità. I dati personali sono trattati per la partecipazione all'intervento nonché per consentire alla Regione, titolare del trattamento, l'adempimento degli obblighi di monitoraggio, valutazione e controllo previsti dal Reg. (UE) n. 1303/2013 e ss.mm.ii. e dal Reg. (UE)n. 1304/2013 e ss.mm.i.. I dati forniti saranno trattati in maniera informatizzata e manuale per procedere ai necessari adempimenti e alle necessarie verifiche, in relazione allo specifico procedimento amministrativo al quale fanno riferimento. I dati raccolti potranno essere trattati inoltre ai fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici. Gli stessi dati potranno confluire nei sistemi informativi regionali, nazionali e comunitari di gestione e monitoraggio degli interventi finanziati dal Fondo Sociale Europeo (FSE).

La base giuridica del trattamento (ai sensi degli articoli 6 e 9 del Regolamento 2016/679/UE) è costituita dal Reg. (UE) n. 1303/2013 e ss.mm.ii. e dal Reg. (UE)n. 1304/2013 e ss.mm.i..

Comunicazione dei dati. I dati personali potranno essere conosciuti esclusivamente dagli operatori della Regione Marche, autorizzati al trattamento, nonché dai beneficiari/attuatori individuati quali Responsabili del trattamento. I dati forniti saranno messi a disposizione dell'Autorità di Certificazione e dell'Autorità di Audit per l'adempimento degli obblighi previsti dai Regolamenti europei. Potranno, inoltre, essere resi disponibili ai Servizi della Commissione Europea, alle Amministrazioni Centrali (es. MEF-IGRUE, Anpal) e alle altre Autorità di controllo (es. Corte dei Conti, Guardia di finanza) per l'espletamento delle loro funzioni istituzionali. Il trasferimento all'estero dei dati nei paesi extra UE non è previsto e non viene effettuato.

Periodo di conservazione. I dati saranno conservati, ai sensi dell'art.5, paragrafo 1, lett.e) del Regolamento 2016/679/UE per fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale), per il tempo stabilito dai regolamenti per la gestione procedimentale e documentale e da leggi e regolamenti in materia.

Ad ogni soggetto competono i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, lo stesso potrà chiedere l'accesso ai dati personali, la rettifica, o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al loro trattamento; potrà inoltre essere esercitato il diritto

alla portabilità dei dati. Ha diritto di proporre reclamo, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali con sede a Roma.

**ALLEGATO A1 – GENERATO DA SIFORM 2**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Bollo da Euro 16,00

**Spett. le REGIONE MARCHE  
P. F. Promozione e Sostegno alle  
politiche attive per il lavoro,  
corrispondenti servizi territoriali e  
aree di crisi**

**Oggetto: POR Marche FSE 2014/2020. Priorità di investimento 8.i – Occupazione, Avviso pubblico “Percorsi integrati a carattere sperimentale nell’ambito delle Botteghe Scuola. Euro 652.560,00.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, e residente in Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (Prov.)  
\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ E-  
mail: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

In riferimento all’Avviso pubblico in oggetto, l’assegnazione di un Percorso integrato per la realizzazione del progetto formativo e di addestramento descritto e presentato in alla presente domanda, da svolgersi presso la Bottega Scuola, di seguito indicata, formalmente riconosciuta ai sensi dell’art. 35 della L.R. 20/2003.

\_\_\_\_\_ con sede in Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (Prov.)  
\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

La partecipazione al percorso comporta l’erogazione di un’indennità, come stabilito dallo stesso Avviso pubblico e tale importo dovrà essere versato sul:

Conto corrente – Codice IBAN \_\_\_\_\_ intestato o cointestato al sottoscritto/a

Si allega:

- 1) Convenzione;
- 2) Progetto formativo;
- 3) Documenti di identità del Maestro artigiano, tutor e del legale rappresentante soggetto ospitante (se diverso dal Maestro Artigiano).

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

Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' DEL SOGGETTO RICHIEDENTE EX ARTT. 38 E 47 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000.**

Il/La Sig./Sig.ra.....  
Nato/a.....residente a.....Prov.....in

Via.....

CF:.....con riferimento all'AVVISO PUBBLICO: *POR Marche FSE 2014/2020. Priorità di investimento 8.i – Occupazione: Approvazione intervento sperimentale nell'ambito delle Botteghe scuola e delle Linee guida per la realizzazione di progetti integrati. Euro 625.560,00.*

Consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R n. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici concesso 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 essere residente nella Regione Marche
- Di essere disoccupato ai sensi del D.Lgs 150/2015 e s.m. intervenute, alla data della presente domanda, e di essere iscritto presso il CPI di \_\_\_\_\_
- Di essere in possesso (barrare la casella di riferimento):
  - o Diploma di scuola di secondo grado media inferiore
  - o Diploma di scuola di secondo grado media superiore
  - o Diploma di istruzione superiore (laurea).
- Di non essere percettore di alcun ammortizzatore sociale
- Di non aver instaurato rapporti di lavoro con il soggetto ospitante, di natura subordinata e parasubordinata, anche in missione, con contratto in somministrazione, negli ultimi quattro anni antecedenti la presentazione della domanda.
- Di non avere rapporti di parentela con la persona fisica proprietaria, titolare o socio del soggetto ospitante.

Firma \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_ esteso \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ leggibile

N. Progetto: .....

**ALLEGATO A2 – GENERATO DA SIFORM 2**

**SCHEMA DI CONVENZIONE**

**TRA**

Bottega Scuola (d'ora in poi "Bottega"):

.....  
Codice Fiscale .....  
Sede in (INDIRIZZO) – (COMUNE) – (PROVINCIA).....  
Rappresentato da.....  
Nato/a in ..... il .....

**E**

Candidato/a – Beneficiario/a (d'ora in poi denominato "Beneficiario/a"):

.....  
Codice Fiscale: .....  
INDIRIZZO – COMUNE – PROVINCIA:  
.....,  
.....  
Nato/a in ..... il .....

**PREMESSO CHE**

Il Percorso integrato è una misura formativa di politica attiva (formativa e di inserimento lavorativo) che, in nessun caso, costituisce un rapporto di lavoro con il soggetto ospitante.

**SI CONVIENE QUANTO SEGUE:**

**Art. 1 – Oggetto della Convenzione**

La premessa costituisce parte integrante e sostanziale della presente Convenzione, nonché gli atti e i documenti (comprensivi degli allegati) richiamati dalla Convenzione stessa.

Il soggetto ospitante si impegna ad accogliere presso le sue strutture **n. 1 Percorso integrato** e quindi un/una beneficiario/a.

Alla presente Convenzione è allegato un **Progetto formativo**, nel quale sono definiti gli obiettivi, le modalità e le regole di svolgimento del percorso integrato; tale progetto costituisce parte integrante e sostanziale della presente Convenzione.

La partecipazione al percorso integrato è rivolta a coloro che sono in possesso dei requisiti indicati dall'art. 4 dell'Avviso pubblico.

**Art. 2 – Obblighi del soggetto ospitante**

Il soggetto ospitante è tenuto agli obblighi indicati nell'art. 5 dell'Avviso (Allegato A), che qui si intendono integralmente riportati.

**Art. 3 – Tutoraggio e Maestri artigiani**



L'attività di tutoraggio e affiancamento per l'apprendimento del mestiere, a favore del beneficiario/a del percorso integrato, è svolta dal Maestro artigiano, titolare dell'impresa artigiana ospitante il percorso integrato o socio lavoratore della stessa.

I Maestri garantiscono la formazione dei partecipanti – beneficiari e trasferiscono la metodologia e le competenze professionali, supervisionando l'intero percorso, come indicato nel progetto formativo.

Il Maestro artigiano, tutor, svolge i compiti indicati nell'art. 7 dell'Avviso (Allegato A) che qui si intendono integralmente riportati.

Le esperienze e le competenze professionali del tutor del soggetto ospitante sono descritte nel progetto formativo.

#### **Art. 5 – Diritti e doveri del/la beneficiario/a**

I diritti e i doveri del/la beneficiario/a del percorso integrato, sono indicati nell'art. 8 dell'Avviso (Allegato A), che qui si intendono integralmente riportati.

#### **Art. 6 – Indennità di partecipazione**

La partecipazione al percorso integrato comporta un'indennità mensile pari ad Euro 700,00 al lordo di eventuali ritenute di legge; la regolamentazione di tale indennità e le modalità di erogazione sono indicate all'art. 10 dell'Avviso e nel Progetto formativo allegato alla domanda.

#### **Art. 7 – Durata della Convenzione**

La presente Convenzione ha durata dal ..... al .....  
Gli impegni assunti dalle parti con la presente Convenzione permangono fino alla data di conclusione del percorso integrato previsto, attivato e delle eventuali successive proroghe.  
L'esecutività della Convenzione è comunque subordinata dall'ammissione a finanziamento dei domanda di Percorso integrato, da parte della Regione Marche, secondo quanto stabilito dall'Avviso Pubblico.

#### **Art. 8 – Compenso per l'attività di tutoraggio**

Per l'attività di tutoraggio del Maestro artigiano è previsto un compenso del valore individuale di Euro 600,00 mensili lordi, per la durata dell'intero percorso integrato (= 12 mesi).

Per l'attività di tutoraggio è previsto un compenso a favore del Maestro artigiano, del valore individuale di Euro 600,00 mensili lordi, per la durata dell'intero percorso integrato (= 12 mesi). La liquidazione di tale compenso avverrà trimestralmente con apposito decreto dirigenziale, dietro rilascio da parte del Maestro artigiano di apposita nota della prestazione professionale svolta.

#### **Art. 9 – Decadenza**

Le cause di decadenza dal percorso integrato sono indicate dall'art. 14 dell'Avviso pubblico.  
Il/la beneficiario/a del contributo, deve assicurare la realizzazione dell'attività ammessa a finanziamento, secondo le disposizioni contenute nell'Avviso pubblico, qualora lo/la stesso/a risulti assente, è necessario produrre idonea giustificazione.  
L'eventuale reiterazione dell'assenza, senza idonea giustificazione, comporta la decadenza dall'assegnazione concessa.

Sono altresì causa di decadenza:

- Comportamenti tali da far venir meno le finalità del progetto formativo o lesivi di diritti o interessi del soggetto ospitante.
- Mancato rispetto dei regolamenti o delle norme in materia di sicurezza.
- Perdita dello stato di disoccupazione

La motivazione della o delle cause di decadenza deve essere comunicata a tutti gli interessati mediante comunicazione scritta e inserita nel sistema informativo.

**Art. 9 – Trattamento dati personali - Privacy**

Le Parti dichiarano reciprocamente di essere informate e di acconsentire espressamente che i dati personali concernenti i firmatari della presente Convenzione, comunque raccolti in conseguenza e nel corso dell'esecuzione della Convenzione, vengano trattati esclusivamente per le finalità della stessa.

**Art. 10 – Rinvio**

Per tutto quanto non previsto dalla presente Convenzione, le parti fanno riferimento alla legislazione vigente in materia.

**Luogo** .....

**Data** ..... / ..... / .....

.....  
(Firma per il/la beneficiario/a del percorso integrato)

.....  
(Firma per il soggetto ospitante)

Le parti dichiarano di aver preso visione dell'intero Avviso pubblico richiamato in oggetto

.....  
(Firma per il/la beneficiario/a del percorso integrato)

.....  
(Firma per il soggetto ospitante)

(Si allega copia dei documenti di riconoscimento dei firmatari)

## ALLEGATO A2 – GENERATO DA SIFORM 2

### SCHEMA DI PROGETTO FORMATIVO

#### **Beneficiario/a partecipante percorso integrato**

Cognome e Nome:

Data di nascita:

Residenza:

Domicilio:

Codice Fiscale:

Cittadinanza:

IBAN:

*In caso di stranieri non UE:*

Cittadinanza:

Tipo Documento:

Numero:

Motivo Permesso:

Data Rilascio:

Valido fino al:

#### **Soggetto Ospitante**

Denominazione:

Sede:

Sede del Tirocinio:

Telefono sede:

#### **Maestro Artigiano**

Cognome e Nome:

Data di nascita:

Residenza:

Domicilio:

Codice Fiscale:

Cittadinanza:

IBAN:

#### **Informazioni relative al percorso integrato**

Periodo presunto (Il percorso deve iniziare il primo giorno del mese),

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**Orario:** totale ore settimanali ..... così suddiviso:

GIORNO	ENTRATA ORE	USCITA ORE	ENTRATA ORE	USCITA ORE
Lunedì				
Martedì				
Mercoledì				
Giovedì				
Venerdì				
Sabato				
Domenica				

L'orario settimanale previsto non deve essere inferiore a venticinque (25) ore e non deve superare le 35 ore. L'orario deve essere comunque coerente con gli obiettivi formativi fissati, secondo le disposizioni dell'Avviso pubblico.

**Tutor – Maestro artigiano**

Cognome:

Nome:

<b>DESCRIZIONE DELL'ESPERIENZA E DELLE COMPETENZE PROFESSIONALI DEL TUTOR congruenti agli obiettivi del Progetto formativo</b>	<b>DURATA IN ANNI</b>
<b>TOTALE ANNI</b>	

**Modalità di svolgimento del percorso integrato (Max 10 righe):**

(Descrivere l’ambito/area di inserimento, i compiti e le attività assegnate al/alla partecipante, le modalità di svolgimento .....

.....

.....

**Obiettivi formativi del percorso integrato (Max 10 righe):**

(Descrivere le conoscenze e le competenze da acquisire durante il percorso, il grado di autonomia da conseguire; indicare le modalità di valutazione e verifica dell’andamento dell’addestramento pratico e degli esiti formativi da conseguire)

.....

.....

.....

**Indennità:**

L’importo mensile dell’indennità di partecipazione al percorso integrato, è di Euro 700,00 al lordo di eventuali ritenute di legge, al raggiungimento della soglia effettiva del 75% del monte ore mensile previsto dal Progetto formativo, nei limiti comunque di un importo complessivo non superiore a Euro 8.400,00 (= Tirocinio di sei mesi).

Il/la beneficiario/a che non effettua il 75% dell’orario mensile stabilito, può recuperare le ore mancanti, altrimenti non sarà erogata l’indennità mensile prevista.

Le modalità di liquidazione sono previste nell’art. 10 dell’Avviso pubblico (Allegato A),

**Obblighi del soggetto ospitante**

Articolo 5 dell’Avviso (Allegato A), che qui s’intende integralmente riportato.

**Modalità di svolgimento del percorso integrato**

Articolo 6 dell’Avviso (Allegato A), che qui s’intende integralmente riportato.

**Obblighi del Maestro artigiano - Tutor**

Articolo 7 dell’Avviso (Allegato A) che qui s’intende integralmente riportato.

**Diritti e Doveri del/la destinatario/a beneficiario/a del percorso integrato**

Articolo 8 dell’Avviso (Allegato A), che qui s’intende integralmente riportato.

**Tutela della privacy**

Articolo 18 dell'Avviso (Allegato A), che qui s'intende integralmente riportato.

**Ulteriori annotazioni**

.....  
.....  
.....

**Luogo** .....

**Data** ..... / ..... / .....

.....  
(Firma per presa visione ed accettazione del/la beneficiario/a partecipante)

.....  
(Firma per il soggetto ospitante)

.....  
(Firma per presa visione ed accettazione del tutor Maestro artigiano)

**ALLEGATO A4 - Da inserire su Siform 2 (file pdf o zip) nella sezione "Documenti richiesti"**

**Spett. le REGIONE MARCHE  
P. F. Promozione e Sostegno alle  
politiche attive per il lavoro,  
corrispondenti servizi territoriali e  
aree di crisi**

Oggetto: **Comunicazione di Accettazione/Rinuncia. Avviso pubblico: POR Marche FSE 2014/2020. Priorità di investimento 8.i – Occupazione, Avviso pubblico "Percorsi integrati a carattere sperimentale nell'ambito delle Botteghe Scuola. Euro 652.560,00.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ residente in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
(Prov.) \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

A seguito dell'ammissione a finanziamento della domanda presentata con riferimento all'Avviso indicato in oggetto,

**COMUNICA**

di :

- RINUNCIARE AL PERCORSO INTEGRATO ASSEGNATO
- ACCETTARE IL PERCORSO INTEGRATO ASSEGNATO

**DICHIARA** (in caso di accettazione)

- Di avere preso conoscenza di tutto quanto previsto dall'Avviso pubblico in oggetto.
- Di essere a conoscenza che l'avvio del Percorso integrato dovrà avvenire il primo giorno del mese ed entro **(max) 60 giorni** dalla data di pubblicazione dell'atto di ammissione a finanziamento, pena la decadenza.
- Di non essere assegnatario/a di altra misura di politica attiva, in fase di realizzazione (es Borsa lavoro o tirocinio finanziato con contributi pubblici), al momento dell'avvio del Percorso integrato

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(luogo e data) (firma)

Data presunta inizio attività : \_\_\_\_\_

Soggetto Ospitante: \_\_\_\_\_

**ALLEGATO A5 – Obblighi assicurativi. Da inserire su Siform2 (file pdf o zip) nella sezione “Richiesta anticipi/acconti”**

**Spett. le REGIONE MARCHE  
P. F. Promozione e Sostegno alle  
politiche attive per il lavoro,  
corrispondenti servizi territoriali e  
aree di crisi**

**COMUNICAZIONE POLIZZE ASSICURATIVE A CARICO DEL SOGGETTO OSPITANTE –  
BOTTEGA SCUOLA.**

Il/La sottoscritto/a.....,  
nato/a in .....  
il .....  
in qualità di legale rappresentante del soggetto  
ospitante.....,Codice Fiscale  
..... e

P.IVA.....,  
con sede in (INDIRIZZO) – (COMUNE) – (PROVINCIA).....  
.....  
.....  
.....

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 aver sottoscritto le seguenti polizze assicurative a proprio carico per il/la partecipante al Percorso integrato (NOME DEL/LA PARTECIPANTE PERCORSO INTEGRATO)  
\_\_\_\_\_

Infortunati sul lavoro INAIL posizione n.:

Polizza integrativa RCT n.:

Compagnia assicurativa:

- Che le stesse polizze sono agli atti presso il soggetto promotore

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

Firma\_\_\_\_\_

Si allega copia del documento di Identità

**ALLEGATO A6 – Registro presenze. Da inserire su Siform2 (file pdf o zip) nella sezione “Richiesta anticipi/acconti”**

**REGISTRO DELLE PRESENZE MENSILI**  
(Da compilare mensilmente)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ,

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 QUANTO SEGUE**

- Data inizio Percorso integrato:
- Soggetto ospitante:
- Maestro artigiano:
- Luogo di svolgimento del percorso:
- Data di conclusione del percorso:

**Mese di** \_\_\_\_\_

GIORNO	ENTRATA ORE	USCITA ORE	ENTRATA ORE	USCITA ORE	FIRMA TIROCINANTE
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					

N. complessivo di ore da svolgersi nel mese:

N. complessivo di ore effettivamente svolte:

**RELAZIONE di sintesi** sullo svolgimento (trimestrale) delle attività inerenti il percorso integrato assegnato e la realizzazione in conformità a quanto stabilito con il progetto formativo.

Luogo e data

Il/La Tirocinante

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di Maestro artigiano, 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,

**CONFERMA QUANTO SOPRA DICHIARATO DAL/DALLA PARTECIPANTE PERCORSO INTEGRATO.**

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

Il Maestro artigiano \_\_\_\_\_

**ALLEGATO A7 – Attestazione regolare esecuzione. Da inserire sul SIFORM2 (file pdf o zip) nella sezione “Richiesta anticipi/acconti”**

**Spett. le REGIONE MARCHE**

**P. F. Promozione e sostegno  
alle politiche attive per il lavoro,  
corrispondenti servizi territoriali e  
aree di crisi**

**ATTESTAZIONE DI REGOLARE ESECUZIONE TRIMESTRALE**

**Il Maestro artigiano della Bottega Scuola:**  
.....

Ai sensi dell’art. 47 DPR n. 445/2000, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR, 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 QUANTO SEGUE**

**Il/la Beneficiario/a partecipante al percorso integrato assegnato:**

- Cognome e Nome:
- Data nascita:
- Residenza:
- Domicilio:
- Codice Fiscale:

**Periodo del percorso integrato:** dal ..... al .....

**Presso il Soggetto Ospitante (Bottega Scuola):**

- Denominazione:
- Cod. Fiscale/Partita IVA:
- Sede legale:
- Sede del percorso:
- Maestro Artigiano:

*Ha regolarmente svolto l’attività prevista nel Progetto formativo, nel **trimestre di** ..... dell’anno ..... garantendo una partecipazione effettiva di almeno il 75% del monte ore mensile per ciascun mese, come si evince dal “Registro delle presenze mensile”, pertanto*



**SI ATTESTA LA REGOLARE ESECUZIONE**

Oppure

*Ha regolarmente svolto l’attività prevista nel Progetto formativo, **per il solo mese di** .....o per **solli due mesi di** ..... dell’ anno ..... garantendo una partecipazione effettiva di almeno il 75% del monte ore mensile come si evince dal “Registro delle presenze mensile”, pertanto*

**SI ATTESTA LA REGOLARE ESECUZIONE**

Si autorizza pertanto il pagamento dell'indennità di partecipazione (ai sensi di quanto previsto all'Art. 10 dell'Avviso Pubblico).

*Non ha regolarmente svolto l'attività prevista nel Progetto formativo, nel **trimestre di** .....  
dell'anno ..... , pertanto*

**NON SI ATTESTA LA REGOLARE ESECUZIONE**

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

Il Maestro Artigiano  
\_\_\_\_\_

**ALLEGATO A8 – Assenze. Da inserire su Siform 2 (file pdf o zip) nella sezione “Documenti richiesti”**

**AL SOGGETTO OSPITANTE**

**E p/c  
ALLA REGIONE MARCHE**

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, assegnatario/a del Percorso integrato da realizzarsi presso la Bottega Scuola:  
\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di assentarsi dalla frequenza dell'attività di inserimento lavorativo nei giorni dal .....al ..... e/o nelle ore dalle .....alle ..... per la motivazione di seguito indicata (barrare la casella di riferimento):

- MALATTIA
- CURE
- CHIUSURA UFFICI
- CONCORSI PUBBLICI
- DONAZIONE DI SANGUE
- ALTRO
- ESIGENZE PERSONALI

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

Il/La beneficiario/a  
\_\_\_\_\_

Per accettazione,  
Il Maestro artigiano  
\_\_\_\_\_

In caso di assenza da recuperare, il/la sottoscritto/a dichiara che il calendario dell'attività di esperienza lavorativa a recupero è comunicato al soggetto promotore tramite l'Allegato A 12.

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

Il/La beneficiario/a  
\_\_\_\_\_

Per accettazione,  
Il Maestro artigiano  
\_\_\_\_\_

**ALLEGATO A9 – Cessazione anticipata. Da inserire su Siform2 (file pdf o zip) nella sezione “Documenti richiesti”**

**AL SOGGETTO OSPITANTE**

**E p/c  
ALLA REGIONE MARCHE**

Oggetto: **Comunicazione di cessazione anticipata del percorso integrato** (resa ai sensi degli artt. 38 e 47 DPR n. 445/2000):

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, assegnatario/a del percorso integrato da realizzarsi presso la Bottega Scuola: \_\_\_\_\_

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 cessare anticipatamente il percorso assegnato, a partire dal \_\_\_\_\_, per le seguenti motivazioni:

\_\_\_\_\_

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

Il/La Beneficiario/a

\_\_\_\_\_

**Per presa visione**

Il Maestro artigiano

\_\_\_\_\_

**ALLEGATO A10 - Sospensione. Da inserire su Siform 2 (file pdf o zip) nella sezione "Documenti richiesti"**

**AL SOGGETTO OSPITANTE**

**E p/c  
ALLA REGIONE MARCHE**

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, assegnatario/a del percorso integrato da realizzarsi presso la Bottega Scuola:: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di voler sospendere la frequenza dell'attività inerente il percorso integrato assegnato, **dal** ..... **al** ..... per la motivazione di seguito indicata (barrare la casella di riferimento).

La sospensione si protrae per una durata pari o superiore ad un mese, fino ad un periodo massimo pari ad un terzo dell'intero percorso integrato (= 12 mesi).

Il periodo di sospensione non concorre al computo della durata complessiva del percorso integrato; dopo la sospensione il percorso riprende il suo normale iter, salvo diversa indicazione della Regione Marche.

- MALATTIA LUNGA
- MATERNITA'
- INFORTUNIO
- ALTRO.....;

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

Il/La destinatario/a

\_\_\_\_\_

Per accettazione,  
Il Maestro artigiano  
(firma)

\_\_\_\_\_

**ALLEGATO A11 – Variazioni. Da inserire su Siform 2 (file pdf o zip) nella sezione “Documenti richiesti”**

**AL SOGGETTO  
OSPITANTE  
E p/c  
ALLA REGIONE MARCHE**

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in qualità di tutor – Maestro artigiano, del percorso integrato 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 DEL PERCORSO INTEGRATO**

Indicare la nuova sede:

\_\_\_\_\_

**VARIAZIONE ORARIO DI PRESENZA**

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					

**ALTRO**

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

Il Maestro artigiano  
(Firma)

---

Per presa visione,  
Il/La partecipante beneficiario/a

—



**ALLEGATO A12 – Recupero presenze. Da inserire su Siform2 (file pdf o zip) nella sezione “Richiesta anticipi/acconti”**

**AL SOGGETTO OSPITANTE**

**E p/c  
ALLA REGIONE MARCHE**

**REGISTRO RECUPERO PRESENZE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, assegnatario/a del percorso integrato da realizzarsi presso la Bottega Scuola: \_\_\_\_\_,

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 QUANTO SEGUE**

- Data inizio Percorso integrato:
- Soggetto ospitante:
- Tutor – Maestro artigiano:
- Orario del percorso
- Data di conclusione del percorso:

Di recuperare n. \_\_\_\_\_ giornate del mese di \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

**Mese di \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_**

GIORNO	ENTRATA ORE	USCITA ORE	ENTRATA ORE	USCITA ORE	FIRMA TIROCINANTE
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					

N. complessivo di ore da recuperare a seguito del superamento dei limiti di assenze ammessi:

N. complessivo di ore effettivamente svolte:

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

Il/La Beneficiario/a

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di Tutor del soggetto ospitante, 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,

**CONFERMA QUANTO SOPRA DICHIARATO DAL/DALLA BENEFICIARIO/A.**

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

Il Maestro artigiano

\_\_\_\_\_

**ALLEGATO A 13 – Variazione Iban. Da inserire su Siform2 (file pdf o zip) nella sezione “Richiesta anticipi/acconti”**

**ALLA REGIONE MARCHE**

Oggetto: **Comunicazioni di variazione IBAN Beneficiario/a percorso integrato** (resa ai sensi degli artt. 38 e 47 DPR n. 445/2000):

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
 CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ , assegnatario/a del Percorso integrato da realizzarsi presso la Bottega Scuola: \_\_\_\_\_

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 delle seguenti coordinate IBAN<sup>1</sup> per l’accredito dell’indennità di partecipazione al Percorso integrato, sul proprio conto corrente bancario e/o postale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Denominazione \_\_\_\_\_ Istituto \_\_\_\_\_ bancario:  
 .....

Filiale .....

Via .....

Comune ..... Prov. ....

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

Il/La Tirocinante  
 \_\_\_\_\_

1 - Il codice unico Iban è **obbligatorio** e deve essere composto da nr. **27 caratteri** alfanumerici.

--

**ALLEGATO A14 – attestazione finale.**

**Da inserire su SIFORM (file pdf o zip) nella sezione “Richiesta anticipi/acconti**

**ATTESTAZIONE DEI RISULTATI**

**RILASCIATO A**

.....

Nato/a a  il

**BOTTEGA SCUOLA**

Sede legale

Sede del percorso integrato

Il Maestro Artigiano  
(Relativamente alle competenze  
acquisite e alla conformità con il  
progetto formativo)

**DURATA DEL PERCORSO INTEGRATO**

**Durata**

**Durata in mesi**

dal *gg mm anno* al *gg mm anno*

**DESCRIZIONE DELLE COMPETENZE ACQUISITE AL TERMINE DEL PERCORSO**

**Attività e compiti svolti ( affidati al/la partecipante del Percorso)**

**Competenze tecnico-professionali acquisite (sviluppate dal/la partecipante nell'esercizio delle attività e/o compiti svolti)**

**Competenze trasversali acquisite (competenze di natura cognitiva/organizzativa/relazionale sviluppate dal/la partecipante nell'espletamento delle attività/compiti affidati)**

**Altre competenze acquisite (generali o specialistiche sviluppate nell'espletamento delle attività/compiti affidati e che sono al di fuori di quelle prettamente tecnico-professionali)**

**Partecipazione ad ulteriori iniziative formative eventualmente promosse dal soggetto ospitante**

SI  No

**Descrizione (Durata in ore, luogo di svolgimento, argomento trattato)**

### VALUTAZIONE SINTETICA FINALE

**GRADO DI REALIZZAZIONE DEL PROGETTO (rispetto agli obiettivi indicati nel Progetto Formativo)**

Insufficiente  Sufficiente  Discreta  Buona  Ottima

**Se la risposta è "insufficiente" si prega di esporre brevemente i motivi che possono avere influito negativamente sulla formazione:**

