



Luogo di emissione Ancona	Numero 365/SIM	Pag. 1
	Data 17 OTT. 2016	

**DECRETO DEL DIRIGENTE DELLA
P.F. FORMAZIONE E LAVORO E COORDINAMENTO PRESIDI TERRITORIALI DI
FORMAZIONE E LAVORO
N. DEL**

**Oggetto: Progetto finanziato dal FPA 2014 – approvazione Regolamento dell’Azione 4 -
Tirocinio di reinserimento nell’ambito del Piano esecutivo Regionale approvato con DGR
422/2016.**

**IL DIRIGENTE DELLA
P.F. FORMAZIONE E LAVORO E COORDINAMENTO PRESIDI TERRITORIALI DI
FORMAZIONE E LAVORO**

-. - . -

- VISTO il documento istruttorio riportato in calce al presente decreto, dal quale si rileva la necessità di adottare il presente atto;
- RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di emanare il presente decreto;
- VISTO il Decreto Legislativo n. 118 del 23 giugno 2011, recante disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della Legge n. 42 del 5 maggio 2009 e successive modifiche;
- VISTO l’articolo 16 bis della L.R. n. 20 del 15/10/2001, ai sensi dell’art. 13 della L.R. n. 19 del 01/08/2005 “Modifiche alla legge regionale n. 20/2001 – Norme in materia di organizzazione e di personale della Regione”;
- VISTE le DGR n. 1156 del 19/07/2010, n. 1416 del 27/09/2010 e n. 1417 del 27/09/2010 di modifica della struttura organizzativa della Giunta Regionale e di conferimento di incarichi di posizioni dirigenziali di funzione;
- VISTA la legge regionale 28 dicembre 2015, n. 30 “Disposizioni per la formazione del bilancio 2016/2018 della Regione Marche (Legge di stabilità 2016)”;
- VISTA la Legge Regionale n. 31 del 28/12/2015 di approvazione del Bilancio 2016/2018;
- VISTA la DGR n. 1191 del 30/12/2015- Approvazione del documento tecnico di accompagnamento al Bilancio 2016/2018 - ripartizione delle unità di voto in categorie e macroaggregati e s.m.i.;
- VISTA la DGR n. 1192 del 30/12/2015 - Approvazione del Bilancio finanziario gestionale del Bilancio 2016/2018 – ripartizione delle categorie e macroaggregati in capitoli;

- D E C R E T A -



Luogo di emissione	Numero 365/SIM	Pag.
Ancona	Data 17 OTT. 2016	2

1. Di approvare il seguente allegato e i relativi sub allegati che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente Decreto:
 - Regolamento di operatività del Tirocinio di reinserimento nell'ambito del progetto finanziato dal Fondo Politiche Attive del lavoro annualità 2014 (ALLEGATO A) e relativi sub-allegati:
 - A1 SCHEMA DI CONVENZIONE
 - A2 SCHEMA DI PROGETTO FORMATIVO
 - A3 CERTIFICAZIONE DI REGOLARE ESECUZIONE MENSILE
 - A4 REGISTRO DELLE PRESENZE MENSILI
 - A5 CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE FINALE
 - A6 ATTESTAZIONE DEI RISULTATI
 - A7 COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE ANTICIPATA DEL TIROCINIO
 - A8 COMUNICAZIONE DI ASSENZA PER ESIGENZE PERSONALI
 - A9 COMUNICAZIONE DI ASSENZA PER MOTIVI DIVERSI DA ESIGENZE PERSONALI
 - A10 COMUNICAZIONE DI SOSPENSIONE DEL TIROCINIO
 - A11 COMUNICAZIONI INERENTI IL TIROCINIO
 - A11 BIS COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE IBAN TIROCINANTE
 - A12 REGISTRO RECUPERO PRESENZE
2. Di dare atto che sono autorizzati all'erogazione delle azioni nell'ambito del Piano Esecutivo regionale FPA Marche di cui alla DGR 422/2016 esclusivamente i soggetti attuatori privati autorizzati, di cui al DDPF 217/SIM del 22/06/2016;
3. di dare atto che la disponibilità finanziaria è stata accertata con DDPF 217/SIM del 22/06/2016 per € 2.044.200,00 a carico del capitolo 2150310001 (ex 32005144) del Bilancio 2016/2018;
4. Di dare evidenza pubblica al Regolamento approvato con il presente atto attraverso la pubblicazione sul BURM e all'indirizzo web: <http://www.regione.marche.it/Regione-Utile/Lavoro-e-Formazione-Professionale/Progetto-FPA-Fondo-Politiche-Attive>

IL DIRIGENTE DELLA P.F.
(Dott. Fabio Montanini)



Luogo di emissione	Numero 365/SIM	Pag.
Ancona	Data 17 OTT. 2016	3

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

A) *NORMATIVA ED ATTI AMMINISTRATIVI DI RIFERIMENTO*

- DGR n.422 del 02/05/2016 – Approvazione Piano Esecutivo FPA;
- DDPF n.217/SIM del 22/06/2016;
- DDPF n.287/SIM del 02/08/2016;
- DGR n.1134 del 29/07/2013.

B) *MOTIVAZIONE*

Con DGR n. 422 del 02/05/2016 è stato approvato il Piano esecutivo delle azioni progettuali nell'ambito dell'iniziativa finanziata a valere sul Fondo per le Politiche Attive del Lavoro, istituito ai sensi dell'art. 1, comma 125, legge n. 147/2013.

In merito all'attuazione del Piano, la Regione Marche intende sviluppare il modello di intervento all'interno della strategia regionale orientata a consolidare il sistema regionale dei servizi per il lavoro (pubblici e privati accreditati) rafforzando la rete pubblico-privata rendendola il più possibile rispondente alle diversificate esigenze del mercato del lavoro regionale.

Con DDPF N.217/SIM del 22/06/2016 è stato approvato l'Avviso per l'individuazione di soggetti attuatori privati nell'ambito del Piano Esecutivo regionale Marche, l'elenco completo e aggiornato degli enti autorizzati è disponibile presso il seguente link: <http://www.regione.marche.it/Regione-Utile/Lavoro-e-Formazione-Professionale/Progetto-FPA-Fondo-Politiche-Attive>.

Con DDPF n.287/SIM del 02/08/2016 sono state approvate le Linee dell'Azione 1 e le Schede sintesi delle azioni di ricollocazione nell'ambito del Piano esecutivo Regionale approvato con DGR 422/2016:

- Azione 2 "Percorsi formativi professionalizzanti" (allegato D);
- Azione 3 "Percorsi formativi per l'autoimprenditorialità" (allegato E);
- Azione 4 "Tirocini di reinserimento" (allegato F).

Con riferimento all'Allegato F al DDPF 287/SIM del 02/08/2016 "Scheda sintesi Azione 4 - "Tirocini di reinserimento", è stato definito il gruppo target di utenti, composto da n. 100 soggetti disoccupati provenienti dal settore del legno mobile che:

- Rientrano nel target di beneficiari delle azioni previste dal Piano esecutivo regionale FPA di cui alla DGR 422/2016;
- in relazione della fragilità occupazionale e alla lontananza dal mercato del lavoro, sono stati convocati tramite comunicazione scritta dalla Regione Marche per aderire al Piano esecutivo regionale FPA di cui alla DGR 422/2016, ricevendo l'informativa sull'iniziativa;
- sono immediatamente disponibili allo svolgimento ed alla ricerca di una attività lavorativa;
- son stati contattati dal CIOF di riferimento e con lo stesso hanno fissato un appuntamento;
- si sono recati presso il CIOF di riferimento e hanno sottoscritto con l'operatore un Patto di Attivazione, dopo aver ricevuto informazioni sull'iniziativa, un bilancio sulle loro competenze personalizzato, l'aggiornamento della Scheda Anagrafico Professionale e l'indicazione delle



Luogo di emissione	Numero 365/SIM	Pag.
Ancona	Data 17 OTT. 2016	4

ApL FPA autorizzate all'erogazione delle azioni di ricollocazione e il sito regionale dove sono presenti gli aggiornamenti sulle ApL FPA autorizzate;

- intendono partecipare attivamente e consapevolmente alle azioni indicate nel Piano esecutivo regionale per l'attuazione del piano finanziato dal Fondo Politiche Attive del Lavoro annualità 2014, approvato con DGR n. 422 del 02/05/2016, volto a favorire la ricollocazione;
- hanno scelto liberamente tra le ApL FPA autorizzate per lo svolgimento dei servizi specialistici presso la Regione ai sensi del DDPF 217/2016 il cui elenco completo e aggiornato è disponibile presso il seguente link: <http://www.regione.marche.it/Regione-Utile/Lavoro-e-Formazione-Professionale/Progetto-FPA-Fondo-Politiche-Attive>.
- Hanno sottoscritto con una delle ApL di cui sopra, un Contratto di ricollocazione di durata pari a 90 giorni, indicando la scelta dell'Azione 4 Tirocinio.

E' fatto divieto per i Tirocinanti di avere avuto precedenti rapporti di lavoro o di avere rapporto di parentela con il soggetto ospitante; inoltre i tirocinanti non possono essere utilizzati per attività che non risultino essere coerenti con gli obiettivi formativi del tirocinio stesso.

La durata del tirocinio è pari a 6 mesi, elevabili sino a 12 mesi in caso di tirocinanti disabili.

Le risorse stanziare per l'Azione 4 tirocini di reinserimento lavorativo FPA sono pari a € 325.500,00.

Sono richiamate le disposizioni di cui alla DGR n.1134 del 29/07/2013.

Il tirocinante ha diritto ad un'indennità mensile di Euro 500,00 al lordo di eventuali ritenute di legge, per la partecipazione e al raggiungimento della soglia effettiva del 75% del monte ore mensile o di frazione di mese, previsto dal Progetto.

A conclusione del tirocinio si procederà ad una verifica del raggiungimento della soglia effettiva del 75% sull'intero periodo e si provvederà ad eventuali conguagli.

L'indennità di partecipazione di Tirocinio – FPA dovuta al tirocinante è suddivisa tra Regione Marche e soggetto ospitante come segue:

- Euro 300,00 a carico di Regione Marche,
- Euro 200,00 a carico del soggetto ospitante.

Per la promozione del tirocinio, al soggetto promotore è corrisposto un rimborso forfettario pari a €500,00. Tale rimborso, a risultato, è corrisposto interamente in caso di svolgimento del tirocinio per una durata superiore alla metà del percorso, come indicato nel Progetto formativo, mentre è corrisposto in misura pari al 50% in caso di interruzione anticipata del Tirocinio, prima della metà del percorso.

Il percorso del tirocinio deve interamente essere registrato nel sistema informativo regionale.

Pertanto si rende necessario adottare il presente atto, contenente il regolamento e le modalità operative per l'attivazione dell'Azione 4 – Tirocini di reinserimento di cui alla DGR n. 422 del 02/05/2016 e s.m.i., come indicato nell'Allegato "A", comprensivo dei sub-allegati A1, A2, A3, A4, A5,



Luogo di emissione Ancona	Numero 365/SIM	Pag. 5
	Data 17 OTT. 2016	

A6, A7, A8, A9, A 10, A11, A 11 bis, A12 che costituisce parte integrante e sostanziale del Regolamento stesso.

C) ESITO DELL' ISTRUTTORIA

Alla luce di quanto sopra espresso, si propone l'adozione del presente decreto avente ad oggetto:

Progetto finanziato dal FPA 2014 – approvazione Regolamento dell'Azione 4 - Tirocinio di reinserimento nell'ambito del Piano esecutivo Regionale approvato con DGR 422/2016.

**IL RESPONSABILE DEL
PROCEDIMENTO**
(Marco Canonico)

- ALLEGATI -



Luogo di emissione	Numero 365/SIM	Pag.
Ancona	Data 17 OTT. 2016	6

LOGO MINISTERO

LOGO REGIONE MARCHE

ALLEGATO A

REGOLAMENTO DI OPERATIVITÀ DEL TIROCINIO DI REINSERIMENTO NELL'AMBITO DEL PROGETTO FINANZIATO DAL FONDO POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO ANNUALITÀ 2014

Riferimenti Legislativi e Normativi

- L. n. 147/2013 art. 1, comma 125;
- DGR n. 1134/2013 – Approvazione principi e criteri applicativi in materia di tirocini;
- Decreto registrato alla Corte dei Conti in data 9 dicembre 2014 (registro 1 – foglio 5368);
- Circolare MLPS n. 39/0000871 del 15/01/2015;
- DD/153/III/2015;
- D.Lgs 150/2015;
- DGR n. 502 del 06/07/2015;
- DGR n. 679 del 07/08/2015;
- DGR n.422 del 02/05/2016 – Approvazione Piano Esecutivo FPA;
- DDPF n.217/SIM del 22/06/2016;
- DDPF n.287/SIM del 02/08/2016;
- DGR n.1134 del 29/07/2013.

Articolo 1 – Definizioni e finalità

Con DGR 422 del 02/05/2016 è stato approvato il Piano esecutivo dell'intervento a valere sul Fondo Politiche attive del lavoro – annualità 2014 (L. n. 147/2013 art. 1, comma 125).

Con DDPF 217 del 22/06/2016 è stato pubblicato l'Avviso per l'individuazione dei soggetti attuatori privati (di seguito ApL FPA), autorizzati all'erogazione di politica attiva per un target di utenti costituito dai disoccupati da almeno 6 mesi provenienti dal settore del legno-mobile.

Con DDPF 287/SIM del 02/08/2016 sono state approvate le Linee guida dell'Azione 1 (fase 1 e 2) e le schede sintesi delle azioni di ricollocazione nell'ambito del Piano esecutivo Regionale approvato con DGR 422/2016.

L'azione 4 è relativa ai tirocini di reinserimento e prevede il coinvolgimento di n. 100 disoccupati target.

In particolare la scheda sintesi della suddetta azione di politica attiva (Allegato F al DDPF 287/SIM del 02/08/2016) definisce il tirocinio nell'ambito della sperimentazione FPA; vengono applicate le disposizioni contenute nelle Linee guida allegate alla DGR n. 1134/2013, pertanto il tirocinio è definito come una misura formativa di politica attiva, finalizzata a creare un contatto diretto tra un soggetto ospitante e il tirocinante allo scopo di favorire l'arricchimento del bagaglio di conoscenze, l'acquisizione di competenze professionali e l'inserimento o il reinserimento lavorativo. Il tirocinio consiste in un periodo di orientamento al lavoro e di formazione in situazione che non si configura come rapporto di lavoro. Il tirocinio non può essere utilizzato per tipologie di attività lavorative per le quali non sia necessario un periodo formativo. I tirocinanti non possono sostituire i lavoratori con contratti a termine



Luogo di emissione	Numero 365/SIM	Pag.
Ancona	Data 17 OTT. 2016	7

nei periodi di picco delle attività e non possono essere utilizzati per sostituire il personale del soggetto ospitante nei periodi di malattia, maternità o ferie né per ricoprire ruoli necessari all'organizzazione.

Sulla scorta delle citate premesse, il presente Regolamento è finalizzato alla definizione delle modalità di erogazione richieste e della documentazione probatoria necessaria per il riconoscimento delle indennità e dei rimborsi, conformemente a quanto previsto dalla regolamentazione nazionale e regionale, nell'ambito del progetto finanziato dal Fondo Politiche Attive del Lavoro Annualità 2014.

Articolo 2 - Target

Il target dell'intero progetto dalla Regione Marche a valere sul Fondo per le Politiche Attive del Lavoro (FPA) - Annualità 2014, è composto da 1.600 disoccupati, compresi i percettori di ammortizzatori sociali, anche in regime di deroga, provenienti da aziende operanti nel settore manifatturiero, ed in particolare nel legno – mobile.

All'interno di questa platea di soggetti, la Regione Marche intende promuovere, lo strumento relativo all'Azione 4 – Tirocini di reinserimento, per un target specifico di 100 destinatari dell'intervento, disoccupati provenienti da aziende operanti nel settore manifatturiero, ed in particolare nel legno – mobile, i quali:

- in relazione della fragilità occupazionale e alla lontananza dal mercato del lavoro, sono stati convocati tramite comunicazione scritta dalla Regione Marche per aderire al Piano esecutivo regionale FPA di cui alla DGR 422/2016, ricevendo l'informativa sull'iniziativa;
- sono immediatamente disponibili allo svolgimento ed alla ricerca di una attività lavorativa;
- son stati contattati dal CIOF di riferimento e con lo stesso hanno fissato un appuntamento;
- si sono recati presso il CIOF di riferimento e hanno sottoscritto con l'operatore un Patto di Attivazione, dopo aver ricevuto informazioni sull'iniziativa, un bilancio sulle loro competenze personalizzato, l'aggiornamento della Scheda Anagrafico Professionale e l'indicazione delle ApL FPA autorizzate all'erogazione delle azioni di ricollocazione e il sito regionale dove sono presenti gli aggiornamenti sulle ApL FPA autorizzate;
- intendono partecipare attivamente e consapevolmente alle azioni indicate nel Piano esecutivo regionale per l'attuazione del piano finanziato dal Fondo Politiche Attive del Lavoro annualità 2014, approvato con DGR n. 422 del 02/05/2016, volto a favorire la ricollocazione;
- hanno scelto liberamente tra le ApL FPA autorizzate per lo svolgimento dei servizi specialistici presso la Regione ai sensi del DDPF 217/2016 il cui elenco completo e aggiornato è disponibile presso il seguente link: <http://www.regione.marche.it/Regione-Utile/Lavoro-e-Formazione-Professionale/Progetto-FPA-Fondo-Politiche-Attive>.
- Hanno sottoscritto con una delle ApL di cui sopra, un Contratto di ricollocazione di durata pari a 90 giorni, indicando la scelta dell'Azione 4 Tirocinio.

Si precisa che:



Luogo di emissione	Numero 365/SIM	Pag.
Ancona	Data 17 OTT. 2016	8

- I requisiti relativi allo stato di disoccupazione ed all'immediata disponibilità dei soggetti appartenenti al target dell'iniziativa FPA dovranno essere mantenuti per tutta la durata del tirocinio.
- I tirocinanti non devono avere avuto precedenti rapporti di lavoro con il soggetto ospitante e non possono essere utilizzati per attività che non risultino essere coerenti con gli obiettivi formativi del tirocinio stesso.
- I Tirocinanti non devono avere rapporto di parentela (quale definito dall'art. 230 bis c.c.; come introdotto dalla legge n. 151/75 del diritto di famiglia) nei confronti dei rispettivi soggetti ospitanti.

Articolo 3 - Soggetti coinvolti

1. Soggetti privati autorizzati all'attuazione dei servizi di ricollocazione nell'ambito del progetto finanziato dal Fondo per le Politiche Attive del Lavoro annualità 2014 nella Regione Marche ai sensi del DDPF n. 217/SIM del 22/06/2016, di seguito ApL FPA, che hanno sottoscritto un apposito Atto di Adesione con la Regione Marche;
2. Soggetti ospitanti ossia datori di lavoro che possono utilizzare forza lavoro dipendente, dietro pagamento di corrispettivo, cioè assumono personale dipendente, organizzano il lavoro e sono creditori della prestazione di lavoro.
3. Tirocinanti, che hanno sottoscritto un contratto di ricollocazione (CdR) con una delle ApL FPA di cui al punto 1) e per i quali è stata avviata la misura del tirocinio nell'ambito del progetto della Regione Marche a valere sull'FPA, annualità 2014.

Articolo 4 – Tipologia di Tirocinio

Il tirocinio nell'ambito della sperimentazione FPA rientra nella tipologia ex art. 3 All. A alla DGR n.1134/2013 "Tirocinio di reinserimento al lavoro".

Articolo 5 – Soggetto promotore

Il soggetto promotore esamina in via preliminare le potenzialità del tirocinio e la qualità dell'esperienza formativa/lavorativa per il reinserimento lavorativo del soggetto, promuove il tirocinio ed è il **referente nei confronti della Regione Marche**, pertanto garantisce tutte le relative comunicazioni e/o informazioni e assicura il presidio dell'esperienza di tirocinio.

Il soggetto promotore in particolare è tenuto a:

- Predisporre la Convenzione in collaborazione con il soggetto ospitante;
- Collaborare con il soggetto ospitante nella redazione del Progetto formativo;
- Garantire il rispetto dei contenuti e degli obiettivi previsti dal Progetto formativo;
- Individuare un tutor quale responsabile organizzativo del tirocinio;
- Promuovere il buon andamento del tirocinio attraverso un'azione di monitoraggio del percorso formativo;



Luogo di emissione	Numero 365/SIM	Pag.
Ancona	Data 17 OTT. 2016	9

- Comunicare al soggetto ospitante e alla Regione Marche l'eventuale perdita dei requisiti (di cui all'art.2 del presente Regolamento);
- Rilasciare al tirocinante, al termine del tirocinio, un'attestazione dei risultati (Allegato XX) in cui, sulla base della valutazione del soggetto ospitante e della relazione finale del tirocinante, vengono indicate le attività svolte e le competenze eventualmente acquisite.

Il soggetto promotore è inoltre tenuto a:

- Inserire nel sistema informativo regionale la documentazione indicata nel presente Regolamento e relativa alla realizzazione del tirocinio stesso, del pagamento dell'indennità al tirocinante, del monitoraggio del percorso e dell'eventuale inserimento lavorativo post-tirocinio;
- Implementare il sistema informativo regionale con tutta la documentazione attestante l'avvio del tirocinio, il monitoraggio del buon esito ed eventuali variazioni intervenute, che è necessaria per il riconoscimento per le ApL FPA del rimborso dei costi di promozione nonché per l'erogazione dell'indennità per il tirocinante;
- Aggiornare il fascicolo elettronico del lavoratore, previsto dall'articolo 14 del decreto legislativo 150/2015 (c.d. Politiche attive), sostitutivo del libretto formativo del cittadino di cui all'articolo 2, comma 1, lettera i) del Decreto Legislativo n.81/2015

Articolo 6 – Soggetto ospitante

Il soggetto ospitante, come precedentemente definito all'art. 3 ospita il tirocinio presso la propria sede legale e/o operativa nella Regione Marche ed è tenuto a:

- Stipulare la Convenzione con il soggetto promotore e definire il Progetto formativo in collaborazione con il soggetto promotore e il tirocinante.
- Designare un tutor con funzioni di affiancamento al tirocinante sul luogo di lavoro, individuato tra il proprio personale aziendale in possesso di competenze professionali adeguate e coerenti con il progetto formativo individuale.
- Assicurare la realizzazione del percorso di tirocinio secondo quanto previsto dal Progetto Formativo.
- Assicurare al tirocinante, nella fase di avvio del tirocinio, 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 soggetto promotore nelle attività di monitoraggio e verifica dell'andamento del tirocinio.
- Comunicare in forma scritta al soggetto promotore tutte le eventuali variazioni inerenti il progetto formativo: cambiamento della sede del tirocinio, variazioni di orario, sostituzione del tutor, eventuale cessazione anticipata o proroga del tirocinio nei limiti delle disposizioni contenute nel presente atto e nelle leggi regionali in vigore, di riferimento.
- Comunicare al soggetto promotore l'eventuale perdita dei requisiti previsti dalla normativa.



Luogo di emissione	Numero 365/SIM	Pag.
Ancona	Data 17 OTT. 2016	10

- Valutare l'esperienza svolta dal tirocinante in collaborazione con il soggetto promotore ai fini del rilascio, da parte del soggetto promotore, dell'attestazione dell'attività svolta e delle competenze acquisite.

Il soggetto ospitante è inoltre tenuto a:

- Cofinanziare il tirocinio per tutta la sua durata con un importo mensile pari a € 200,00 a titolo di indennità di partecipazione (secondo quanto stabilito dal successivo art.10) , nonché la copertura presso l'INAIL contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali, e la copertura presso idonea Compagnia assicurativa per la responsabilità civile verso terzi. Le coperture assicurative devono comprendere anche eventuali attività svolte dal tirocinante al di fuori dell'azienda rientranti nel Progetto formativo. In caso di incidente durante lo svolgimento del tirocinio, il soggetto ospitante si impegna a segnalare l'evento, entro i tempi previsti dalla normativa vigente, agli istituti assicurativi e al soggetto promotore.
- Ospitare tirocinanti secondo i limiti numerici stabiliti dalla normativa regionale (DGR n. 1134/2013, art. 9) e nazionale (tenendo conto di tutte le tipologie di tirocinio eventualmente in corso).
- Non ospitare tirocinanti con i quali è già stato instaurato un precedente tirocinio extracurricolare. Tali disposizioni non si applicano nei confronti dei soggetti svantaggiati, di cui alla legge 381/1991 e nei confronti dei disabili, di cui alla legge n. 68/1999, sempre nel rispetto dei limiti massimi di durata previsti per i Tirocini FPA.
- Non ospitare tirocinanti con i quali è stato precedentemente instaurato un rapporto di lavoro, intendendosi qualsiasi tipologia di rapporto di lavoro o attività lavorativa per cui vige l'obbligatorietà della comunicazione preventiva all'INPS e/o INAIL (nota prot. n. 868302 del 25/11/2014).
- Essere in regola con la normativa di cui alla L. n. 68/1999 (Norme per il diritto al lavoro dei disabili) e successive modifiche.
- Essere in regola con l'applicazione dei Contratti Collettivi Nazionale di Lavoro e territoriale, se previsto, sottoscritti dalla Organizzazioni Sindacali comparativamente più rappresentative a livello nazionale.
- Non aver effettuato licenziamenti, fatti salvi quelli per giusta causa e per giustificato motivo soggettivo e fatti salvi specifici accordi sindacali con le organizzazioni territoriali più rappresentative, nei 12 mesi precedenti l'attivazione del tirocinio, ovvero non avere in corso procedure di CIG straordinaria o in deroga per attività equivalenti a quelle del tirocinio, nella medesima unità operativa.
- Provvedere alle Comunicazioni obbligatorie di sua competenza.

Articolo 7 – Tutoraggio

Il soggetto promotore individua un tutor che svolge i seguenti compiti:



Luogo di emissione	Numero 365/SIM	Pag.
Ancona	Data 17 OTT. 2016	11

- collabora alla stesura del progetto formativo del tirocinio
- coordina l'organizzazione e programma il percorso di tirocinio;
- monitora l'andamento del tirocinio a garanzia del rispetto di quanto previsto nel progetto e con l'obiettivo di assicurare la soddisfazione da parte del soggetto ospitante e del tirocinante;
- acquisisce dal tirocinante elementi in merito all'esperienza svolta ed agli esiti della stessa, con particolare riferimento ad una prosecuzione del rapporto con il soggetto ospitante;
- concorre, sulla base degli elementi forniti dal soggetto ospitante, alla redazione dell'attestazione finale.

Il soggetto ospitante nomina un tutor che è responsabile dell'attuazione del piano formativo e dell'inserimento e affiancamento del tirocinante sul luogo di lavoro per tutto il periodo previsto dal progetto formativo. Il tutor del soggetto ospitante deve possedere esperienze e competenze professionali adeguate per garantire il raggiungimento degli obiettivi del tirocinio e con il piano di formazione del tirocinio. Ogni tutor può accompagnare un massimo di tre tirocinanti contemporaneamente; se il tirocinio si svolge in diversi settori aziendali, la funzione di tutor può essere affidata a più di un soggetto.

In caso di assenza prolungata del tutor, il soggetto ospitante è tenuto ad individuare un sostituto che sia in grado di assicurare il conseguimento degli obiettivi previsti dal progetto.

Il tutor del soggetto ospitante svolge le seguenti compiti:

- favorisce l'inserimento del tirocinante;
- promuove l'acquisizione delle competenze secondo le previsioni del progetto formativo, anche coordinandosi con altri lavoratori del soggetto ospitante;
- aggiorna la documentazione relativa al tirocinio (registri, etc.) per l'intera durata del tirocinio;
- accompagna e supervisiona il percorso formativo del tirocinante.

Il tutor del soggetto promotore e il tutor del soggetto ospitante collaborano per:

- definire le condizioni organizzative e didattiche favorevoli all'apprendimento;
- garantire il monitoraggio dello stato di avanzamento del percorso formativo del tirocinante, attraverso modalità di verifica in itinere e a conclusione dell'intero processo;
- garantire il processo di attestazione dell'attività svolta e delle competenze eventualmente acquisite dal tirocinante;
- intervenire tempestivamente per risolvere eventuali criticità;



Luogo di emissione	Numero 365/SIM	Pag.
Ancona	Data 17 OTT. 2016	12

- attesta i risultati finali del tirocinio.

Articolo 8 – Diritti e doveri del tirocinante

Il tirocinante non deve avere rapporto di parentela con il soggetto ospitante, secondo la definizione dell'art. 230 bis c.c., terzo comma, come introdotto dalla legge n. 151/75 sulla riforma del diritto di famiglia né deve aver avuto precedenti rapporti di lavoro con il soggetto ospitante.

Il Tirocinante è tenuto a:

- Collaborare nella definizione del progetto formativo;
- Assicurare una presenza effettiva pari al 75% sull'intero periodo di tirocinio;
- Svolgere le attività previste dal progetto formativo, seguendo le indicazioni dei 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, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio, per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze in merito ai procedimenti amministrativi e ai processi produttivi acquisiti nel corso del tirocinio;
- Redigere con il supporto dei tutor la relazione di sintesi finale sull'esperienza di tirocinio, utile anche ai fini della valutazione del tirocinio e della redazione dell'attestazione delle attività e delle competenze;
- Comunicare al soggetto promotore e al soggetto ospitante:
 - L'eventuale perdita dei requisiti di appartenenza al target previsto dal Programma – FPA, di cui all'art.2 del presente Regolamento;
 - L'eventuale sospensione anticipata del tirocinio;
 - L'eventuale interruzione/cessazione anticipata del Tirocinio, indipendentemente dalle cause.

Articolo 9 – Durata ed orario del tirocinio

La **durata** del tirocinio FPA è pari a **mesi sei (6)**, come indicato all'art. 4 co. 2 dell'Al. A alla DGR 1134/2013 per la tipologia di tirocinio di cui all'art. 4 del presente Regolamento. La durata dei tirocini in caso di soggetti disabili non può essere superiore a 12 mesi.

L'orario di tirocinio non deve essere inferiore a venticinque (25) ore settimanali e non deve superare l'orario settimanale previsto dal contratto o accordo collettivo applicato dal soggetto ospitante; l'orario deve comunque essere coerente con gli obiettivi formativi previsti.

Cessazione anticipata: il tirocinante può far cessare il tirocinio (rinuncia all'azione) anticipatamente dandone motivata comunicazione scritta (Allegato A7). In tal caso si procede con "l'Annullamento d'ufficio per rifiuto o abbandono di politica attiva" e il beneficiario sarà cancellato dal Programma, ma



Luogo di emissione	Numero 365/SIM	Pag.
Ancona	Data 17 OTT. 2016	13

potrà re-iscriversi in un secondo momento, perdendo però la priorità acquisita sull'ordine di chiamata collegata alla precedente iscrizione.

Sospensione: il tirocinante ha diritto a una sospensione del tirocinio per maternità, malattia lunga o infortunio, intendendosi per tale quella che si protrae per una durata pari o superiore a un quarto del tirocinio. Il periodo di sospensione non concorre al computo della durata complessiva del tirocinio (Allegato A10). Dopo la sospensione il tirocinio riprende il suo percorso, che si deve concludere comunque entro e non oltre il 30 giugno 2017.

Recupero presenze: il tirocinante deve utilizzare l'Allegato A12 per l'eventuale recupero delle presenze mensili.

Attestazione dei risultati: deve essere rilasciata dal soggetto promotore (Allegato A6).

Registrazione dell'esperienza di tirocinio sul fascicolo elettronico del lavoratore, previsto dall'articolo 14 del decreto legislativo 150/2015 (c.d. Politiche attive), sostitutivo del libretto formativo del cittadino di cui all'articolo 2, comma 1, lettera i) del Decreto Legislativo n.81/2015: ne ha diritto il tirocinante, che ha svolto almeno il 75% del monte ore complessivo previsto dal Progetto formativo.

Articolo 10 – Indennità del tirocinante

Il tirocinante ha diritto ad un'indennità mensile di Euro 500,00 al lordo di eventuali ritenute di legge, per la partecipazione e al raggiungimento della soglia effettiva del 75% del monte ore mensile o di frazione di mese, previsto dal Progetto.

A conclusione del tirocinio si procederà ad una verifica del raggiungimento della soglia effettiva del 75% sull'intero periodo e si provvederà ad eventuali conguagli.

L'indennità di partecipazione di Tirocinio – FPA dovuta al tirocinante è suddivisa tra Regione Marche e soggetto ospitante come segue:

- Euro 300,00 a carico di Regione Marche,
- Euro 200,00 a carico del soggetto ospitante, che è inoltre tenuto agli adempimenti previsti dal precedente art. 6 che devono essere richiamati nel progetto formativo.

La quota di indennità di Tirocinio – FPA sarà erogata direttamente ai tirocinanti dalla Regione Marche con cadenza bimestrale, dietro certificazione della regolare realizzazione del tirocinio da parte dei soggetti promotori e del soggetto ospitante secondo le modalità indicate nel progetto formativo (Allegato A2).

Articolo 11 – Irap

L'IRAP non verrà trattenuta sulla quota prevista per l'indennità di partecipazione del Tirocinante. Pertanto, l'aliquota verrà calcolata secondo la normativa vigente e sarà a carico del soggetto erogatore secondo la propria natura giuridica.



Luogo di emissione	Numero 365/SIM	Pag.
Ancona	Data 17 OTT. 2016	14

Articolo 12 – Rimborso del soggetto promotore

Per la promozione del tirocinio, al soggetto promotore è corrisposto un rimborso forfettario pari a € 500,00.

Tale rimborso, a risultato, è corrisposto interamente in caso di svolgimento del tirocinio per una durata superiore alla metà del percorso, come indicato nel Progetto formativo, mentre è corrisposto in misura pari al 50% in caso di interruzione anticipata del Tirocinio, prima della metà del percorso.

Saranno oggetto di rimborso i tirocini realizzati a partire dalla data di emanazione del presente Decreto che approva il presente Regolamento di operatività del Tirocinio di reinserimento nell'ambito del progetto finanziato dal Fondo Politiche Attive del lavoro annualità 2014 e relativi sub-allegati.

Per il riconoscimento del rimborso, le ApL FPA inviano alla P.F. Formazione e Lavoro e Coordinamento Presidi Territoriali di Formazione e Lavoro della Regione Marche, con cadenza bimestrale e comunque non oltre il 30 giugno 2017 (salvo proroghe), la richiesta redatta secondo il fac-simile di cui all'Allegato C del DDPF 287/SIM del 02/08/2016, completa del prospetto riepilogativo da allegare con l'indicazione dei Codici Fiscali dei tirocinanti.

La suddetta richiesta va inviata esclusivamente tramite PEC all'indirizzo: regione.marche.lavoroformazione@emarche.it .

Le ApL FPA assumono la responsabilità in ordine al corretto svolgimento delle attività svolte e alla veridicità delle informazioni riportate, ai sensi del DPR n. 445/2000.

La P.F. Formazione e Lavoro e Coordinamento Presidi Territoriali di Formazione e Lavoro della Regione Marche procederà all'estrazione dal sistema informativo lavoro della seguente documentazione:

1. Convenzione
2. Progetto Formativo
3. Certificazione di regolare esecuzione mensile e finale
4. Attestazione dei risultati.

L'elenco delle richieste di rimborso ammesse a finanziamento verrà formalizzata con apposito Decreto del Dirigente della P.F. Formazione e Lavoro e Coordinamento Presidi Territoriali di Formazione e Lavoro della Regione Marche, che procederà all'impegno ed alla liquidazione dei relativi importi.

Le risorse stanziare sull'Azione 4 Tirocini saranno erogate fino ad esaurimento della disponibilità in base all'ordine di inserimento della documentazione di cui sopra nel Sistema Informativo della Regione Marche.

La fattura elettronica deve essere emessa fuori campo IVA in quanto trattasi di pagamenti finalizzati alla realizzazione di misure di politica attiva del lavoro, nell'ambito di regime di concessione di sovvenzioni ex art. 12 della Legge n. 241/90.

Art. 13 Inammissibilità delle richieste di rimborso



Luogo di emissione	Numero 365/SIM	Pag.
Ancona	Data 17 OTT. 2016	15

L'istruttoria di ammissibilità è svolta dalla P.F. Formazione e Lavoro e Coordinamento dei presidi territoriali di Formazione e Lavoro, a conclusione della quale, con Decreto dirigenziale sarà disposta l'esclusione dall'esame di valutazione delle domande ritenute inammissibili, in quanto:

- a) Inoltrate con modalità diverse da quelle previste dall'art.12.
- b) Non complete di tutti gli allegati richiesti e stampati utilizzando l'apposito software.
- c) Il cui soggetto ospitante non ha sede legale e/o secondaria operativa nelle Marche.
- d) Mancanti della documentazione indicata all'art. 12.
- e) Mancanti della denominazione/ragione sociale del soggetto ospitante.
- f) Mancanti dell'iscrizione al Registro imprese della C.C.I.A.A.
- g) Non debitamente sottoscritte dal soggetto richiedente e, ove previsto, non debitamente sottoscritte dal soggetto richiedente e dal soggetto ospitante, con l'apposizione del relativo timbro, laddove richiesto.
- h) Mancanti della copia del documento di riconoscimento dei sottoscrittori, in corso di validità o munito della dichiarazione prevista dall'art. 45 comma 3 del DPR n. 445/2000.

In caso di dati formalmente errati o incompleti è ammessa la regolarizzazione su richiesta della Regione Marche e comunque nel rispetto dei principi generali di trasparenza e di parità di trattamento.

Articolo 14 – Percorso

Il beneficiario che ha aderito al Programma FPA ed è preso in carico presso una delle ApL FPA, con le modalità indicate dal DDPF 287/SIM del 02/08/2016 (Linee guida azione 1), definisce e sottoscrive il Contratto di ricollocazione di durata pari a 90 giorni, nel quale viene indicata l'Azione 4 Tirocinio di reinserimento da attivare.

Articolo 15 – Sistema informativo regionale

Il percorso del tirocinio deve interamente essere registrato nel sistema informativo regionale.

Articolo 16 – Tempi del procedimento

Il procedimento amministrativo inerente il presente Regolamento è avviato il giorno successivo alla data nella quale la domanda di rimborso perviene all'indirizzo PEC della P.F. Formazione e Lavoro e Coordinamento Presidi Territoriali di Formazione e Lavoro della Regione Marche. Fa fede il protocollo di ingresso attribuito ad ogni singola domanda di rimborso pervenuta da parte della Segreteria della P.F. Formazione e Lavoro e Coordinamento Presidi Territoriali di Formazione e Lavoro della Regione Marche. L'obbligo di comunicazione di avvio del procedimento a tutti i soggetti che hanno presentato domanda di rimborso, sancito dalla Legge n. 241/1990 e s.m., è assolto di principio con la presente informativa. Il procedimento dovrà concludersi entro i 45 giorni successivi, mediante un provvedimento espresso e motivato. Qualora l'Amministrazione regionale avesse la necessità di posticipare i tempi per



Luogo di emissione	Numero 365/SIM	Pag.
Ancona	Data 17 OTT. 2016	16

l'emanazione del provvedimento finale di ammissione a finanziamento per comprovate esigenze non imputabili alla propria responsabilità, ne dà comunicazione agli interessati.

Articolo 17 – Controlli

Verranno effettuati controlli in linea con le disposizioni regionali. La Regione Marche si riserva la facoltà di chiedere alle ApL FPA ogni chiarimento e integrazione necessaria ai fini del controllo; questi ultimi sono tenuti a rispondere nei termini e nei modi indicati dall'Amministrazione.

Articolo 18 - Informazioni

Il presente Regolamento è reperibile all'indirizzo web: <http://www.regione.marche.it/Regione-Utile/Lavoro-e-Formazione-Professionale/Progetto-FPA-Fondo-Politiche-Attive>.

Per ulteriori informazioni ci si può rivolgere al referente regionale Marco Canonico, Tel. diretto 071 8063432, e-mail: marco.canonico@regione.marche.it.

Articolo 19 – Clausola di salvaguardia

L'Amministrazione regionale si riserva la facoltà, a suo insindacabile giudizio di revocare, modificare o annullare, la sperimentazione a valere sul FPA annualità 2014 e le relative azioni di ricollocazione previste, qualora ne ravvedesse l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza che per questo le ApL FPA possano vantare dei diritti nei confronti della Regione Marche. La presentazione della domanda comporta l'accettazione di tutte le norme del presente Regolamento. La Regione Marche si riserva di monitorare le performance delle ApL FPA per valutazioni rispetto a future iniziative di politica attiva.

Articolo 20 - Tutela della privacy

I dati personali raccolti dal dirigente della P.F. Formazione e Lavoro e Coordinamento Presidi Territoriali di Formazione e Lavoro della Regione Marche nello svolgimento del procedimento amministrativo saranno utilizzati esclusivamente per le operazioni relative alla sperimentazione del contratto di ricollocazione a valere sul FPA annualità 2014 ed in conformità al Decreto Legislativo n. 196/2003 (Codice in materia di Protezione dei Dati Personali). I dati a disposizione potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati, dove previsto da norme di legge oppure di regolamento, quando la comunicazione risulti necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali. Il titolare del trattamento dei dati è la Posizione di Funzione "Formazione e Lavoro e Coordinamento Presidi Territoriali di Formazione e Lavoro della Regione Marche". Il Responsabile del trattamento dati è il Dirigente della Posizione di Funzione "Formazione e Lavoro e Coordinamento Presidi Territoriali di Formazione e Lavoro della Regione Marche".

Articolo 21 – Modulistica

Al presente atto è allegata la modulistica di seguito indicata per la gestione dell'Azione 4 Tirocini FPA:

- A1 SCHEMA DI CONVENZIONE
- A2 SCHEMA DI PROGETTO FORMATIVO
- A3 CERTIFICAZIONE DI REGOLARE ESECUZIONE MENSILE



Luogo di emissione	Numero 365/SIM	Pag.
Ancona	Data 17 OTT. 2016	17

- A4 REGISTRO DELLE PRESENZE MENSILI
- A5 CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE FINALE
- A6 ATTESTAZIONE DEI RISULTATI
- A7 COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE ANTICIPATA DEL TIROCINIO
- A8 COMUNICAZIONE DI ASSENZA PER ESIGENZE PERSONALI
- A9 COMUNICAZIONE DI ASSENZA PER MOTIVI DIVERSI DA ESIGENZE PERSONALI
- A10 COMUNICAZIONE DI SOSPENSIONE DEL TIROCINIO
- A11 COMUNICAZIONI INERENTI IL TIROCINIO
- A11BIS COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE IBAN TIROCINANTE
- A12 REGISTRO RECUPERO PRESENZE

a



Luogo di emissione	Numero 365/SIM	Pag.
Ancona	Data 17 OTT. 2016	18

LOGO MINISTERO

LOGO REGIONE MARCHE

ALLEGATO A1

TIROCINIO DI REINSERIMENTO NELL'AMBITO DEL PROGETTO FINANZIATO DAL FONDO POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO ANNUALITA' 2014

SCHEMA DI CONVENZIONE
(da inserire nel sistema informativo)

TRA

SOGGETTO PROMOTORE.....
 Codice Fiscale
 con sede legale in (INDIRIZZO) – (COMUNE) – (PROVINCIA).....
 d'ora in poi denominato "soggetto promotore"
 rappresentato da
 nato/a in
 il.....

E

SOGGETTO OSPITANTE
 Codice Fiscale.....
 con sede legale in (INDIRIZZO) – (COMUNE) – (PROVINCIA).....
 d'ora in poi denominato "soggetto ospitante"
 rappresentato da
 nato/a in
 il

PREMESSO CHE

- Il tirocinio è una misura formativa di politica attiva che non costituisce rapporto di lavoro.

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. **tirocinante/i** su proposta del soggetto promotore.

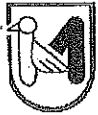
Alla presente Convenzione è allegato un Progetto formativo individuale per ciascun tirocinio, nel quale sono definiti gli obiettivi, le modalità e le regole di svolgimento del tirocinio.

Il Progetto formativo costituisce parte integrante e sostanziale della presente Convenzione.

Art. 2 – Obblighi del soggetto promotore

Il soggetto promotore è tenuto agli obblighi indicati nell'art. 5 del Regolamento (Allegato A).

Art. 3 – Obblighi del soggetto ospitante



Luogo di emissione	Numero 365/SIM	Pag.
Ancona	Data 17 OTT. 2016	19

Il soggetto ospitante è tenuto agli obblighi indicati nell'art. 6 del Regolamento (Allegato A).

Art. 4 – Tutoraggio

Il tutor del soggetto promotore e il tutor del soggetto ospitante devono svolgere i compiti indicati nell'art. 7 del Regolamento (Allegato A).

Art. 5 – Diritti e doveri del tirocinante

I diritti e i doveri del/la tirocinante sono indicati nell'art. 8 del Regolamento (Allegato A).

Art. 6 – Comunicazioni obbligatorie

Il soggetto ospitante deve provvedere alle Comunicazioni obbligatorie di avvio, proroga o cessazione del tirocinio, secondo le modalità e i tempi previste dalla normativa vigente.

Art. 7 – Indennità del tirocinante

L'importo dell'indennità corrisposta a ciascun tirocinante e le modalità di erogazione sono indicate all'interno del Regolamento (art. 10) e del Progetto formativo.

Art. 8 – Rimborso

Al soggetto promotore è corrisposto un rimborso con le modalità contenute nel Regolamento (art. 12).

Art. 9 – 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 dei tirocini attivati e delle loro eventuali successive proroghe.

Art. 10 – Recesso

Sono cause di recesso per ciascuna delle parti le seguenti fattispecie:

- Comportamenti del tirocinante tali da far venir meno le finalità del Progetto formativo o lesivi di diritti o interessi del soggetto ospitante.
- Mancato rispetto da parte del tirocinante dei regolamenti aziendali o delle norme in materia di sicurezza.
- Mancato rispetto da parte del soggetto ospitante dei contenuti del Progetto formativo.
- Perdita, da parte del soggetto ospitante, dei requisiti richiamati dal Regolamento.
- Perdita, da parte del soggetto promotore, dei requisiti richiamati dal Regolamento.

Il recesso, riferito al singolo tirocinio, deve essere comunicato a tutti gli interessati mediante comunicazione scritta e inserito nel sistema informativo regionale.

Art. 11 – 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. Titolari del trattamento sono rispettivamente il soggetto ospitante e il soggetto promotore.

Art. 12 – Rinvio

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



Luogo di emissione	Numero 365/SIM	Pag.
Ancona	Data 17 OTT. 2016	20

Luogo

Data / /

.....
(firma per il soggetto promotore)

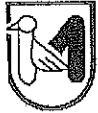
.....
(firma per il soggetto ospitante)

Le parti dichiarano di aver preso visione dell'intero Regolamento contenuto nel DDPF n. ... del ...

.....
(firma per il soggetto promotore)

.....
(firma per il soggetto ospitante)

(Si allega copia dei documenti di riconoscimento dei firmatari)



Luogo di emissione	Numero 365/SIM	Pag.
Ancona	Data 17 GIU. 2016	21

LOGO MINISTERO

LOGO REGIONE MARCHE

ALLEGATO A2

TIROCINIO DI REINSERIMENTO NELL'AMBITO DEL PROGETTO FINANZIATO DAL FONDO POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO ANNUALITA' 2014

SCHEMA DI PROGETTO FORMATIVO

(da inserire nel sistema informativo)

Dati del Tirocinante

Cognome e Nome:

Nato in:

Residente in:

Domiciliato in:

Codice Fiscale:

Cittadinanza:

Profiling:

IBAN:

(se straniero non UE riporta gli elementi seguenti)

Cittadinanza:

Tipo Documento:

Numero:

Motivo Permesso:

Data Rilascio:

Valido fino al:

Attuale condizione

(viene selezionata uno o più delle seguenti voci)

- Disoccupato
- Percettore di ammortizzatore sociale a qualsiasi titolo
- Soggetto svantaggiato (legge 68/99; legge 381/91)

Soggetto Promotore

Denominazione:

Codice Fiscale/Partita IVA:

Settore Economico (ISTAT – Ateco 2007):

Sede legale:

Soggetto Ospitante

Denominazione:

Codice Fiscale/Partita IVA:

Settore Economico (ISTAT – Ateco 2007):



Luogo di emissione	Numero 365/SIM	Pag.
Ancona	Data 17 OTT. 2016	22

Sede legale:
Sede del tirocinio:
Telefono sede:

Informazioni relative al tirocinio

Profilo professionale di riferimento per il tirocinante (Classificazione delle Professioni ISTAT 2011): (CODICE MANSIONE) – (DESCRIZIONE MANSIONE)

Periodo presunto di tirocinio: dal _____ al _____
(Il tirocinio deve iniziare entro i 45 giorni successivi alla data presunta)

Orario del tirocinio: totale ore settimanali..... così suddiviso:

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

L'orario di tirocinio non deve essere inferiore a venticinque (25) ore settimanali e non deve superare l'orario settimanale previsto dal contratto o accordo collettivo applicato dal soggetto.

Tutor (indicato dal soggetto promotore):

Cognome: _____ Nome: _____

Tutor (indicato dal soggetto ospitante):

Cognome: _____ Nome: _____

Polizze assicurative a carico del soggetto ospitante:

Infortuni sul lavoro INAIL posizione n.:

Polizza integrativa RCT n.:

Compagnia assicurativa:

Modalità di svolgimento del tirocinio:

(descrivere per esteso l'ambito/area di inserimento, i compiti e le attività assegnate al tirocinante, le modalità di svolgimento, gli strumenti e/o le attrezzature utilizzate; indicare eventuali facilitazioni previste)

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



Luogo di emissione Ancona	Numero 365/SIM	Pag. 23
	Data 17 OTT. 2016	

Obiettivi formativi del tirocinio:

(descrivere le conoscenze e le competenze da acquisire durante il tirocinio esplicitando il grado di autonomia da conseguire, anche tenendo conto delle competenze previste nel Repertorio nazionale e regionale dei profili professionali; indicare le modalità di valutazione, di verifica dell'andamento e degli esiti formativi del tirocinio)

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

Indennità:

Il tirocinante ha diritto ad un indennità mensile di Euro 500,00 al lordo di eventuali ritenute di legge, per la partecipazione e al raggiungimento della soglia effettiva del 75% del monte ore mensile o di frazione di mese, previsto dal Progetto.

A conclusione del tirocinio si procederà ad una verifica del raggiungimento della soglia effettiva del 75% sull'intero periodo e si provvederà ad eventuali conguagli.

L'indennità di partecipazione di Tirocinio – FPA dovuta al tirocinante è suddivisa tra Regione Marche e soggetto ospitante come segue:

- Euro 300,00 a carico di Regione Marche,
- Euro 200,00 a carico del soggetto ospitante.

Le modalità di pagamento sono previste nell'art. 10 (Allegato A)

Obblighi del soggetto promotore

Articolo 5 del Regolamento (Allegato A).

Obblighi del soggetto ospitante

Articolo 6 del Regolamento (Allegato A).

Obblighi del tutor del soggetto ospitante

Articolo 7 del Regolamento (Allegato A).

Obblighi del tutor del soggetto promotore

Articolo 7 del Regolamento (Allegato A).

Diritti e Doveri del tirocinante

Articolo 8 del Regolamento (Allegato A).

Informativa relativa al trattamento dei dati

Articolo 20 del Regolamento (Allegato A).

Ulteriori annotazioni

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



Luogo di emissione	Numero 365/SIM	Pag.
Ancona	Data 17 OTT. 2016	24

Luogo

Data / /

.....
(firma per presa visione ed accettazione del tirocinante)

.....
(firma per il soggetto promotore)

.....
(firma per il soggetto ospitante)

.....
(firma per presa visione ed accettazione del tutor indicato dal soggetto promotore)

.....
(firma per presa visione ed accettazione del tutor indicato dal soggetto ospitante)

.....
(firma per presa visione ed accettazione del tirocinante)



Luogo di emissione Ancona	Numero 365/SIM	Pag. 25
	Data 17 OTT. 2016	

LOGO MINISTERO

LOGO REGIONE MARCHE

ALLEGATO A3

**TIROCINIO DI REINSERIMENTO NELL'AMBITO DEL PROGETTO FINANZIATO DAL FONDO
POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO ANNUALITA' 2014**

CERTIFICAZIONE DI REGOLARE ESECUZIONE MENSILE
(da inserire nel sistema informativo mensilmente)

**Spett. le REGIONE MARCHE
P. F. Formazione e Lavoro
e Coordinamento dei Presidi Territoriali
di Formazione e Lavoro**

**Via Tiziano, 44
60125 Ancona (AN)**

Il Soggetto Promotore:

- Denominazione:
- Cod. Fiscale/Partita IVA:
- Sede legale:

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 Tirocinante:

- Cognome e Nome:
- Nato in:
- Residente in:
- Domiciliato in:
- Codice Fiscale:

con **periodo di tirocinio:** dal al

presso il **Soggetto Ospitante:**

- Denominazione:
- Cod. Fiscale/Partita IVA:
- Sede legale:
- con sede del tirocinio:



Luogo di emissione	Numero 365/SIM	Pag.
Ancona	Data 17 OTT. 2016	26

Tutor soggetto promotore:

Tutor soggetto ospitante:

Ha regolarmente svolto l'attività di tirocinio, prevista nel Progetto formativo, nel mese di dell'anno garantendo una partecipazione effettiva di almeno il 75% del monte ore mensile o di frazione di mese, come si evince dal "Registro delle presenze mensile", allegato, pertanto



SI CERTIFICA LA REGOLARE ESECUZIONE

Non ha regolarmente svolto l'attività di tirocinio, prevista nel Progetto formativo, nel mese di dell'anno pertanto



NON SI CERTIFICA LA REGOLARE ESECUZIONE

Luogo e data _____

Soggetto Promotore

Alla presente certificazione si allega il "Registro delle presenze mensile" (Allegato A4).



Luogo di emissione Ancona	Numero 365/SIM	Pag. 27
	Data 17 OTT. 2016	

LOGO MINISTERO

LOGO REGIONE MARCHE

ALLEGATO A4

**TIROCINIO DI REINSERIMENTO NELL'AMBITO DEL PROGETTO FINANZIATO DAL FONDO
POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO ANNUALITA' 2014**

AL SOGGETTO PROMOTORE

REGISTRO DELLE PRESENZE MENSILI

(da inserire nel sistema informativo)

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 tirocinio:
- Soggetto ospitante:
- Luogo di svolgimento del tirocinio:
- Tutor soggetto promotore:
- Tutor soggetto ospitante:
- Data di conclusione del tirocinio:

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					




Luogo di emissione	Numero 365/SIM	Pag. 28
Ancona	Data 17 OTT. 2016	

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 (mensile) delle attività inerenti il tirocinio assegnato e la realizzazione in conformità a quanto stabilito con il progetto formativo, **approfondendo in modo particolare l'aspetto formativo dell'esperienza e le competenze acquisite**





Luogo di emissione	Numero 365/SIM	Pag.
Ancona	Data 17 OTT. 2016	29

Luogo e data

Il/La Tirocinante

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 TIROCINANTE.

Luogo e data _____

Il Tutor del soggetto ospitante _____



Luogo di emissione	Numero 365/SIM	Pag.
Ancona	Data 17 OTT. 2016	30

LOGO MINISTERO

LOGO REGIONE MARCHE

ALLEGATO A5

**TIROCINIO DI REINSERIMENTO NELL'AMBITO DEL PROGETTO FINANZIATO DAL FONDO
POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO ANNUALITA' 2014**

(da inserire nel sistema informativo)

**Spett. le REGIONE MARCHE
P. F. Formazione e Lavoro
e Coordinamento dei Presidi Territoriali
di Formazione e Lavoro**

Via Tiziano, 44
60125 Ancona (AN)

CERTIFICAZIONE DI REGOLARE ESECUZIONE FINALE

(da inserire nel sistema informativo a conclusione dell'esperienza di tirocinio)

Il Soggetto Promotore:

- Denominazione:
- Cod. Fiscale/Partita IVA:
- Sede legale:

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 Tirocinante:

- Cognome e Nome:
- Nato in:
- Residente in:
- Domiciliato in:
- Codice Fiscale:

con **periodo di tirocinio:** dal al

presso il **Soggetto Ospitante:**

- Denominazione:
- Cod. Fiscale/Partita IVA:
- Sede legale:
- con sede del tirocinio:

Tutor soggetto promotore:



Luogo di emissione	Numero 365/SIM	Pag.
Ancona	Data 17 OTT. 2016	31

Tutor soggetto ospitante:

1. Ha regolarmente beneficiato del contributo previsto pari a 200 euro mensili da parte del soggetto ospitante.
2. Il tirocinante ha svolto le seguenti attività durante il tirocinio (la relazione di sintesi deve vertere sullo svolgimento delle attività inerenti il tirocinio assegnato e l'esperienza maturata, anche ai fini della valutazione del tirocinio e della redazione dell'attestazione delle attività e delle competenze, approfondendo in modo particolare l'aspetto formativo dell'esperienza e le competenze acquisite):

Ha regolarmente svolto l'attività di tirocinio, con particolare riferimento alle attività formative previste nel Progetto formativo, nel periodo di tirocinio dal..... algarantendo una partecipazione effettiva di almeno il 75% del monte ore totale e, pertanto

SI CERTIFICA LA REGOLARE ESECUZIONE

Ha regolarmente svolto l'attività di tirocinio, prevista nel Progetto formativo, nel periodo di tirocinio dal..... al, pertanto

NON SI CERTIFICA LA REGOLARE ESECUZIONE

Luogo e data _____

Soggetto Promotore

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di rappresentante dell'ente ospitante,
 Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di Tutor del soggetto ospitante,
 Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di Tutor del soggetto promotore
 Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di tirocinante,

consapevoli 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,



Luogo di emissione	Numero 365/SIM	Pag.
Ancona	Data 17 OTT. 2016	32

CONFERMANO QUANTO SOPRA DICHIARATO.

Luogo e data Il legale Rappresentante dell'Ente Ospitante

Luogo e data Il Tutor del soggetto ospitante

Luogo e data Il Tutor del soggetto promotore

Luogo e data Il Tirocinante



Luogo di emissione	Numero 365/SIM	Pag.
Ancona	Data 17 OTT. 2016	33

LOGO MINISTERO

LOGO REGIONE MARCHE

ALLEGATO A6

**TIROCINIO DI REINSERIMENTO NELL'AMBITO DEL PROGETTO FINANZIATO DAL FONDO
POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO ANNUALITA' 2014**

ATTESTAZIONE DEI RISULTATI
(da inserire nel sistema informativo)

ATTESTAZIONE DEI RISULTATI

RILASCIATO A

.....

Nato/a a

il

AZIENDA OSPITANTE

Sede legale

Settore economico (rif. ATECO)

Sede tirocinio

Il Tutor del soggetto ospitante
(relativamente alle competenze acquisite)

Il Tutor del soggetto promotore
(relativamente alla conformità con il Progetto
formativo)

DURATA DEL TIROCINIO						
Durata Tirocinio				Durata in mesi		
dal		al				
gg	mm	anno	gg	mm	anno	

--



Luogo di emissione	Numero 365/SIM	Pag.
Ancona	Data	34

DESCRIZIONE DELLE COMPETENZE ACQUISITE AL TERMINE DEL TIROCINIO

Profilo professionale di riferimento del Repertorio nazionale/regionale

Attività e compiti svolti (attività e compiti affidati al tirocinante, area aziendale in cui ha operato e strutture organizzative con cui si è interfacciato).

Competenze tecnico-professionali acquisite (competenze tecnico-professionali sviluppate dal tirocinante nell'esercizio delle attività e/o compiti svolti e richiesti dal processo di lavoro e/o produttivo).

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

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

Partecipazione ad ulteriori iniziative formative promosse dall'azienda

SI No

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



Luogo di emissione	Numero 365/SIM	Pag.
Ancona	Data 17 OTT. 2016	35

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:

ESITO RILEVATO AL TERMINE DEL TIROCINIO

Assunzione Non assunzione

Tipologia di contratto applicato:

Solo nel caso di assunzione:

Le mansioni contrattuali sono coerenti con quelle svolte durante il tirocinio?

SI NO



Luogo di emissione	Numero 365/SIM	Pag.
Ancona	Data 17 OTT. 2016	36

LOGO MINISTERO

LOGO REGIONE MARCHE

ALLEGATO A7

**TIROCINIO DI REINSERIMENTO NELL'AMBITO DEL PROGETTO FINANZIATO DAL FONDO
POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO ANNUALITA' 2014**

AL SOGGETTO PROMOTORE

Oggetto: **COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE ANTICIPATA DEL TIROCINIO** (resa ai sensi degli artt. 38 e 47 DPR n. 445/2000):

Il/La sottoscritto/a _____ residente a _____
CAP _____ Via _____ n. _____, assegnatario/a del Tirocinio da realizzarsi presso il
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:

DICHIARA

di cessare anticipatamente il Tirocinio assegnato, a partire dal _____, per le
seguenti motivazioni:

Luogo e data _____

Il/La Tirocinante _____

*** Il soggetto promotore (art. 5 Regolamento – Allegato A) trasmette al momento del ricevimento, tale documento alla Regione Marche, tramite l'inserimento nel sistema informativo regionale.**



Luogo di emissione	Numero 365/SIM	Pag.
Ancona	Data 17 OTT. 2016	37

LOGO MINISTERO

LOGO REGIONE MARCHE

ALLEGATO A8

**TIROCINIO DI REINSERIMENTO NELL'AMBITO DEL PROGETTO FINANZIATO DAL FONDO
POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO ANNUALITA' 2014**

AL SOGGETTO PROMOTORE

Oggetto: **COMUNICAZIONE DI ASSENZA PER ESIGENZE PERSONALI** (resa ai sensi degli artt. 38 e 47 DPR n. 445/2000):

Il/La sottoscritto/a _____ residente a _____
CAP _____ Via _____ n. _____, assegnatario/a del tirocinio da realizzarsi presso il
soggetto ospitante: _____

DICHIARA

di assentarsi dalla frequenza dell'attività di inserimento lavorativo nei giorni dalal
..... e/o nelle ore dallealle per esigenze personali.

Luogo e data _____

Il/La Tirocinante _____

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

(Da qui in poi compilare solo se le ore vanno recuperate, cioè nel caso di assenze superiori a 10 giorni)

Luogo e data _____

Il/La Tirocinante _____

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



Luogo di emissione	Numero 365/SIM	Pag.
Ancona	Data 17 OTT. 2016	38

LOGO MINISTERO

LOGO REGIONE MARCHE

ALLEGATO A9

**TIROCINIO DI REINSERIMENTO NELL'AMBITO DEL PROGETTO FINANZIATO DAL FONDO
POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO ANNUALITA' 2014**

AL SOGGETTO PROMOTORE

Oggetto: **COMUNICAZIONE DI ASSENZA PER MOTIVI DIVERSI DA ESIGENZE PERSONALI** (resa ai sensi degli artt. 38 e 47 DPR n. 445/2000):

Il/La sottoscritto/a _____ residente a _____
CAP _____ Via _____ n. _____, assegnatario/a del Tirocinio da realizzarsi presso il
soggetto ospitante: _____

DICHIARA

di assentarsi dalla frequenza dell'attività di inserimento lavorativo relativa al Tirocinio assegnato, nei giorni dalal e/o nelle ore dallealle per la motivazione di seguito indicata (barrare la casella di riferimento):

- MALATTIA
- CURE
- CHIUSURA AZIENDA
- CONCORSI PUBBLICI
- DONAZIONE DI SANGUE
- ALTRO

La durata dell'assenza effettuata rientra nei limiti di tempo consentiti dal Regolamento, pertanto non deve essere recuperata.

Luogo e data _____

Il/La Tirocinante _____

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

(Da qui in poi compilare solo se le ore vanno recuperate, cioè nel caso di assenze superiori a 10 giorni)

Luogo e data _____

Il/La Tirocinante _____

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



Luogo di emissione	Numero 365/SIM	Pag.
Ancona	Data 17 OTT. 2016	39

LOGO MINISTERO

LOGO REGIONE MARCHE

ALLEGATO A10

**TIROCCINIO DI REINSERIMENTO NELL'AMBITO DEL PROGETTO FINANZIATO DAL FONDO
POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO ANNUALITA' 2014**

AL SOGGETTO PROMOTORE

Oggetto: **COMUNICAZIONE DI SOSPENSIONE DEL TIROCCINIO** (resa ai sensi degli artt. 38 e 47 DPR n. 445/2000):

Il/La sottoscritto/a _____ residente a _____
CAP _____ Via _____ n. _____, assegnatario/a del Tiroccinio da realizzarsi presso il
soggetto ospitante: _____

DICHIARA

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

il tiroccinante ha diritto a una sospensione del tiroccinio, qualora una delle motivazioni di seguito indicate
si protrae per una durata pari o superiore a un quarto del tiroccinio. Il periodo di sospensione non
concorre al computo della durata complessiva del tiroccinio.

- MALATTIA LUNGA
- MATERNITA'
- INFORTUNIO

Luogo e data _____

Il/La Tiroccinante _____

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

*** Il soggetto promotore (art. 5 Regolamento – Allegato A) trasmette al momento del ricevimento,
tale documento alla Regione Marche, tramite l'inserimento nel sistema informativo regionale.**



Luogo di emissione	Numero 365/SIM	Pag.
Ancona	Data 17 OTT. 2016	40

LOGO MINISTERO

LOGO REGIONE MARCHE

ALLEGATO A11

**TIROCINIO DI REINSERIMENTO NELL'AMBITO DEL PROGETTO FINANZIATO DAL FONDO
POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO ANNUALITA' 2014**

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. _____, tutor del soggetto ospitante:
_____ 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
- VARIAZIONE ORARIO DI PRESENZA IN AZIENDA
- SOSTITUZIONE TUTOR
- ALTRO:

Luogo e data _____

Il/La Tirocinante _____

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

*** Il soggetto promotore (art. 5 Regolamento – Allegato A) trasmette al momento del ricevimento, tale documento alla Regione Marche, tramite l'inserimento nel sistema informativo regionale.**



Luogo di emissione	Numero 365/SIM	Pag.
Ancona	Data 17 OTT. 2016	42

LOGO MINISTERO

LOGO REGIONE MARCHE

ALLEGATO A12

TIROCINIO DI REINSERIMENTO NELL'AMBITO DEL PROGETTO FINANZIATO DAL FONDO POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO ANNUALITA' 2014AL SOGGETTO PROMOTORE

AL SOGGETTO PROMOTORE

REGISTRO RECUPERO PRESENZE

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 tirocinio:
- Soggetto ospitante:
- Tutor soggetto promotore:
- Tutor soggetto ospitante:
- Orario di tirocinio:
- Data di conclusione del tirocinio:

di recuperare n. _____ giornate di Tirocinio 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					



Luogo di emissione Ancona	Numero 365/SIM	Pag. 43
	Data 17 OTT. 2016	

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 Tirocinante _____

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 TIROCINANTE.

Luogo e data _____ Il Tutor del soggetto ospitante _____

