

ALLEGATO AL DDG N. 1661 DEL 10/12/2024

## **Allegato 7 – Modello Attestazione Consulente del Lavoro – certificazione possesso e veridicità documenti contabili e pagamento indennità tirocinio extracurriculare**

**Avviso n. 22/24**

**Formare per assumere**

**PR SICILIA FSE+ 2021-2027 (CCI 2021IT05SFPR014 - C(2022)6184 DEL 25.08.2022)**

**DIPARTIMENTO FORMAZIONE PROFESSIONALE**

**PRIORITÀ 1 – “OCCUPAZIONE”**

**OBIETTIVO SPECIFICO “MIGLIORARE L'ACCESSO ALL'OCCUPAZIONE E LE MISURE DI ATTIVAZIONE PER  
TUTTE LE PERSONE IN CERCA DI LAVORO, IN PARTICOLARE I GIOVANI, SOPRATTUTTO ATTRAVERSO  
L'ATTUAZIONE DELLA GARANZIA PER I GIOVANI, I DISOCCUPATI DI LUNGO PERIODO E I GRUPPI  
SVANTAGGIATI NEL MERCATO DEL LAVORO, NONCHÉ DELLE PERSONE INATTIVE, ANCHE MEDIANTE LA  
PROMOZIONE DEL LAVORO AUTONOMO E DELL'ECONOMIA SOCIALE.” (ESO 4.1)**

**CODICE SETTORE INTERVENTO - 134. MISURE VOLTE A MIGLIORARE L'ACCESSO AL MERCATO DEL  
LAVORO**

**AZIONE - “FORMAZIONE PER LA CREAZIONE DI NUOVA OCCUPAZIONE (EX AVVISO 33)”**

ID progetto _____
CIP _____
CUP _____

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... (....) il  
 ....., Codice Fiscale ....., in qualità Consulente del  
 Lavoro regolarmente iscritto all'Albo di ..... numero..... con Sede Legale in ....  
 ....., Via/Piazza ..... n. ....,  
 PEC .....in riferimento all'Avviso 22/24 e sotto la propria personale responsabilità,  
 avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle sanzioni penali previste dal  
 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA CHE:**  
**(ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i.)**

- L'impresa beneficiaria ..... (dai completi impresa beneficiaria) ha n. .... dipendenti ed ha attivato n. .... tirocini extra curriculari nei confronti di destinatari, inseriti nell'istanza presentata ed ammessa a finanziamento nell'ambito dell'avviso 22/24 del Dipartimento Formaziozne Professionale della Regione Siciliana, rispettando le limitazioni di cui all'articolo 68 della Legge Regionale n. 9/2013 sui tirocini extra curriculari aziendali.
- Nell'unità produttiva ..... (fornire dati completi unità produttiva coinvolta) dell'impresa beneficiaria ..... (dati completi impresa beneficiaria), in regola con la normativa vigente soprattutto in materia di sicurezza del lavoro, sono stati regolarmente attivati e svolti n. .... tirocini extracurriculari relativi ai seguenti soggetti destinatari indicati nell'istanza:

Nome e cognome destinatario	Codice fiscale destinatario	Informazioni tirocinio			
		Avviato il (data avvio)	Concluso il (data fine)	N. mesi svolti	Qualifica Inquadramento

- il destinatario ..... (Nome e Cognome + codice fiscale) ha:
  - ricevuto regolarmente (mensilmente) l'indennità di tirocinio prevista nell'istanza di euro ..... mensili, per un totale complessivo di euro ....., di cui euro ..... ammissibili a contributo, corrisposta con mezzo tracciabile (assegno o bonifico bancario) ed attestata da quietanze di pagamento ed estratto conto bancario/postale dell'impresa beneficiaria;
  - ricevuto regolarmente (mensilmente) il cedolino/busta paga relativo allo svolgimento del tirocinio e che lo stesso risulta in copia nella disponibilità dell'impresa firmato dal tirocinante per accettazione;

- rilasciato quietanza dell'avvenuto pagamento di tutte le mensilità inerenti lo svolgimento dell'attività di tirocinio extracurricolare, per un importo totale di euro.....;
- (Ripetere per ciascun destinatario di cui alla tabella che ha completato il tirocinio)*

*(Nel caso l'impresa beneficiaria abbia presentato istanza per più unità produttive ripetere obbligatoriamente quanto sopra per le ulteriori unità produttive indicate)*

**DICHIARA INOLTRE CHE**  
**(ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i.)**

- l'impresa beneficiaria: è in regola con le norme in materia contributiva, assicurativa e previdenziale; rispetta gli accordi e contratti collettivi nazionali nonché quelli regionali, territoriali o aziendali, laddove sottoscritti; è in regola con la normativa vigente in materia di sicurezza del lavoro ed assicurazioni sociali obbligatorie; è in regola con le assunzioni previste dalla Legge 68/99 sul collocamento mirato ai disabili.
- i destinatari di cui sopra non hanno avuto precedenti rapporti di lavoro con l'impresa beneficiaria nei 24 mesi precedenti alla presentazione dell'istanza;
- in tutta la documentazione sopra menzionata (casuali dei predetti pagamenti e cedolini/buste paga) sono presenti CIP e CUP rilasciati dall'Amministrazione in relazione all'istanza ammessa e per la quale è stato concesso il contributo finanziario FSE+ 2021-2027.

*Si autorizza il trattamento dei dati forniti ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 ss.mm.ii e Regolamento UE 2016/679*

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Consulente del lavoro

\_\_\_\_\_