

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

Allegato 6 – Modello Attestazione ApL su attivazione e svolgimento tirocinio extracurricolare

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	_____

(DICHIARAZIONE DA RILASCIARE SU CARTA INTESTATA DELL'APL)

Il/La sottoscritto/a nato/a a (....) il
 Codici Fiscali in qualità di Legale
 rappresentante dell'Agenzia per il Lavoro denominata accreditata da
 (indicare l'Ente che ha concesso l'accreditamento per lo svolgimento delle attività
 come Agenzia per il Lavoro) con i seguenti estremi, con Sede Legale in
 (....), Via/Piazza n.
 PECin riferimento all'Avviso 22/24

DICHIARA

(ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i.)

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

Che per l'impresa beneficiaria (dati completi impresa) e per l'unità
 produttiva (dati completi unità produttiva), ha:

A) svolto attività di consulenza a favore dei destinatari come di seguito specificato:

- Destinatario (Nome e Cognome) (Codice
 fiscale) nato a il e residente a in Via/piazza
 - disabile ____ (SI o NO):
 - consulenza relativa all' attivazione tirocinio extracurriculare, con nulla osta ed approvazione
 del progetto di tirocinio del CPI territorialmente competente n. ____ rilasciato in data
, attivato in data e con fine prevista il
 - consulenza relativa allo svolgimento del tirocinio extra curriculare iniziato il e
 concluso effettivamente il, svolta con il supporto del tutor (riportare
 il Nome e Cognome del tutor APL indicato nel progetto di tirocinio presentato);
 - verificato la adeguata compilazione dei registri presenze firmati sia dal destinatario che dal
 tutor aziendale e dal tutor dell'ApL individuati nel progetto di tirocinio e la redazione finale
 sulle attività di tirocinio svolte con le competenze acquisite firmata dai due tutor (aziendale e
 dell'ApL) e dal destinatario;
 - verificato dai registri presenze che sul totale di n. ____ mesi di tirocinio previsti dal progetto
 approvato dal CPI competente sono state svolte almeno il 70% delle ore di frequenza minime
 previste per la corresponsione dell'indennità mensile di tirocinio per n. ____ mesi di
 tirocinio su n. ____ mesi di tirocinio totali effettivamente svolti;

(ripetere per ogni destinatario coinvolto per l'impresa beneficiaria di cui sopra)

B) rilasciato fattura N. _____ del _____ per l'importo di € _____ relativa ai
 servizi di consulenza erogati a favore dei destinatari di cui sopra contenente nominativi degli stessi
 destinatari per i quali è stata svolta la stessa consulenza, CUP e CIP rilasciati dall'Amministrazione

Regionale all'impresa beneficiaria, che si allega.

(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.)

di rendersi disponibile a fornire su richiesta dell'Amministrazione Regionale e/o di soggetto dalla stessa delegato tutta la documentazione relativa all'accreditamento dell'Ente come Agenzia per il Lavoro ed i documenti in suo possesso relativi ai tirocini attivati e svolti dai destinatari inseriti nell'istanza di finanziamento dell'impresa beneficiaria coinvolti.

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

Si allega:

- relazioni tirocinio sui destinatari inseriti nell'istanza di finanziamento per i quali è stato attivato e svolto il tirocinio extra curriculare presso l'unità produttiva _____ dell'impresa beneficiaria (una relazione per ogni destinatario coinvolto);
- fattura N. ____ del _____

(Luogo) _____, (Data) _____

Timbro e firma del Legale rappresentante dell'Agenzia per il Lavoro