**ALLEGATO 49 TIROCINI**

**Check-list per i controlli documentali per il pagamento della indennità mensile di tirocinio**

|  |  |
| --- | --- |
| **Programma Regionale** | PR Sicilia FSE+ 2021-2027 - CCI 2021IT05SFPR014 - C(2022)6184 del 25.08.2022 |
| **Dipartimento** |  |
| **Responsabile del procedimento** |  |
| **Priorità** |  |
| **Obiettivo specifico** |  |
| **Tipi di azioni correlate** |  |
| **Codice settore intervento** |  |
| **Titolo dell’Avviso/Bando** |  |
| **Codice Avviso/Bando** |  |
| **Soggetto promotore** |  |
| **Soggetto ospitante** |  |
| **Sede di svolgimento del tirocinio** |  |
| **Nominativo tirocinante** |  |
| **Riferimento convenzione** |  |
| **Riferimenti approvazione CPI convenzione e progetto formativo** |  |
| **Data inizio tirocinio** |  |
| **Data fine tirocinio** |  |
| **Mese di riferimento** |  |
| **CPI responsabile del controllo** |  |
| **Data del controllo** |  |

| **N.** | **Attività di verifica:** | **Documenti oggetto**  **del controllo** | **Conforme al disposto normativo di riferimento** | | **Descrizione**  **anomalie** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SI** | **NO** |  |
| **A** | **Formalizzazione tirocinio (da verificare solo per il riconoscimento della prima indennità mensile)** | | | |  |
| A.1 | Sono stati sottoscritti la convenzione di tirocinio tra soggetto promotore e soggetto ospitante e il relativo progetto formativo firmato per accettazione anche dal tirocinante? | * Convenzione di tirocinio formativo extracurriculare * Progetto formativo e di orientamento |  |  |  |
| A.2 | La convenzione e il progetto formativo sottoscritti sono conformi ai modelli/format adottati? | * Convenzione di tirocinio formativo extracurriculare * Progetto formativo e di orientamento |  |  |  |
| A.3 | Sono presenti comunicazioni del CPI di non approvazione della convenzione e del relativo progetto formativo? | * Eventuale comunicazione centro per l’impiego |  |  |  |
| A.4 | La convenzione individua un tutor responsabile dell’attività didattica e amministrativa (tutor didattico) e un tutor responsabile dell’attuazione del piano formativo del tirocinio (tutor aziendale)? | * Convenzione di tirocinio formativo extracurriculare * Progetto formativo e di orientamento |  |  |  |
| **B** | **Destinatari (da verificare solo per il riconoscimento della prima indennità mensile)** | | | |  |
| B.1 | Il giovane ha aderito al Programma Garanzia Giovani? | * Adesione programma GG * Sistema informativo lavoro (SILAV) |  |  |  |
| B.2 | È rispettata la normativa comunitaria, nazionale e regionale in riferimento all’eleggibilità e al possesso dei requisiti, sia in fase di accesso sia in corso di attuazione, dei destinatari? | * Dichiarazione di disponibilità * Patto di servizio/PAI * Comunicazione Obbligatoria (CO) * Documento d’identità * Certificato assolvimento obbligo formativo * Autodichiarazione del tirocinante di non essere impegnato in percorsi scolastico-formativi * Certificato di residenza |  |  |  |
| B.3 | Il tirocinio è rivolto a disabili ex legge n. 68/99 ss.mm.ii. o a persone svantaggiate ai sensi della legge n. 381/91 ss.mm.ii.? | * Iscrizione alle liste legge 68/99 ss.mm.ii * Iscrizione alle liste legge n. 381/91 ss.mm.ii. * Altra documentazione attestante la condizione di svantaggio |  |  |  |
| B.4 | La durata del tirocinio è coerente con la condizione del tirocinante (ossia pari a 12 mesi, se il tirocinio è rivolto è rivolto a disabili ex legge n. 68/99 ss.mm.ii o a persone svantaggiate ai sensi della legge n.381/91 ss.mm.ii)? | * Convenzione di tirocinio formativo   extracurriculare   * Progetto formativo e di orientamento * Iscrizione alle liste legge 68/99 ss.mm.ii * Iscrizione alle liste legge n. 381/91 ss.mm.ii * Altra documentazione attestante la condizione di svantaggio |  |  |  |
| B.5 | Il tirocinante ha già svolto un tirocinio presso il medesimo soggetto ospitante per lo stesso profilo professionale? | * Comunicazione Obbligatoria (CO) |  |  |  |
| **C** | **Conformità del percorso di tirocinio (da verificare solo per il riconoscimento di ogni indennità mensile)** | | | |  |
| C.1 | Il registro presenza è stato regolarmente compilato e presenta tutti gli elementi richiesti (nome e firma giornaliera tirocinante, firma tutor, data, etc.)? | * Registro individuale per la rilevazione delle presenze |  |  |  |
| C.2 | Dal registro presenza del mese risulta una frequenza mensile del tirocinante almeno pari al 70% del monte ore mensile previsto? | * Registro individuale per la rilevazione delle presenze * Convenzione di tirocinio formativo extracurriculare * Progetto formativo e di orientamento |  |  |  |
| C.3 | Il tirocinante risulta percettore di una forma di sostegno al reddito per il mese in esame? | * Controllo INPS |  |  |  |
| C.4 | Ci sono state delle sospensioni al periodo di tirocinio formalmente comunicate (sospensione del tirocinio per malattia, infortunio o maternità che si protragga per un periodo pari o superiore ad un terzo della durata del tirocinio medesimo)? | * Sospensione tirocinio |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Indennità totale di tirocinio prevista |  |
| Indennità totale di tirocinio già erogata |  |
| Indennità del mese erogabile |  |

|  |
| --- |
| **Sintesi dei risultati della verifica** |

|  |
| --- |
| **Sintesi delle eventuali criticità emerse** |

| **Data** | **Nome del responsabile del controllo** | **Firma del controllore** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |