



ALLEGATO B

**Alla Provincia di Cagliari  
Protocollo Generale  
Viale Ciusa n. 21  
09131 – CAGLIARI**

**OGGETTO: RICHIESTA DI AMMISSIONE AI BENEFICI PER TIROCINI FORMATIVI**

(L. 12 marzo 1999, n° 68 art. 11 e L.R. 28.10.2002, n° 20 art. 1)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
denominazione Ente/Azienda/ecc. \_\_\_\_\_  
P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_ e -mail \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_  
Sede operativa (compilare solo nel caso sia diversa da quella legale)  
in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
matricola INPS \_\_\_\_\_  
IN RIFERIMENTO ALL' "AVVISO PUBBLICO PER LA RICHIESTA DI CONTRIBUTI FINALIZZATI  
ALL'ATTIVAZIONE DI TIROCINI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO A VALERE SUL FONDO REGIONALE PER I  
DIVERSAMENTE ABILI AI SENSI DELLA L. 68/99 E L.R. N. 20/2002"

**CHIEDE**

*(Ai sensi dell'art. 11 della L. 68/99, della L.R. 28.10.2002 n° 20 e della Del.G.RAS n. 28/08 del 26/06/2012)*

di poter usufruire del contributo previsto in favore dei soggetti ospitanti per l'attivazione di un tirocinio

**(croettare la voce interessata)**

**della durata di:**

- mesi 3  
 mesi 6  
 mesi 12

**con individuazione del tirocinante mediante:**

selezione propria

oppure

preselezione del Centro Servizi per il Lavoro competente territorialmente (**obbligatorio per i  
soggetti disciplinati dal diritto pubblico**)

## DICHIARA

(Ai sensi e per gli effetti degli artt 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali per chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia)

### **(Crocettare le voci interessate)**

- di essere in regola con le normative in materia di lavoro, compreso il versamento degli obblighi contributivi e assicurativi(DURC);
- di aver adempiuto agli obblighi dettati dalla Legge 68/99
- di non aver adempiuto agli obblighi dettati dalla Legge 68/99;
- di non essere soggetto agli obblighi dettati dalla Legge 68/99;
- di impegnarsi ad individuare il tirocinante mediante procedura di selezione attivata dal Centro Servizi per il Lavoro competente per ambito territoriale<sup>1</sup> (**opzione obbligatoria solo per i soggetti disciplinati dal diritto pubblico**);
- di avere sede legale e/o operativa nel territorio provinciale di Cagliari
- che l'organico aziendale si compone di numero unità: \_\_\_\_\_ di cui:
  - Personale a tempo indeterminato n. \_\_\_\_\_;
  - Personale a tempo determinato n. \_\_\_\_\_(solo per le aziende stagionali operanti nel settore turismo);
  - Tirocini formativi in corso n. \_\_\_\_\_;
  - Altro n. \_\_\_\_\_

## SI IMPEGNA

**Entro 60 gg. lavorativi**, decorrenti dalla trasmissione della comunicazione di ammissione al contributo da parte dell'Amministrazione provinciale di Cagliari, **pena la revoca del contributo**:

- a stipulare apposita convenzione ai sensi della L. 68/99 predisposta dall'ufficio competente "Servizio inserimento mirato disabili";
- a stipulare una convenzione di Tirocinio Formativo e di Orientamento ai sensi della L. 196/97 e del D.M.142/98 con il Centro Servizi per il Lavoro (CSL) competente per ambito territoriale in base alla localizzazione della sede legale e/o operativa del Soggetto Ospitante;
- a sottoscrivere con il suddetto CSL un progetto formativo per il tirocinante individuato;

**Entro 10 gg. Lavorativi dal ricevimento del parere positivo espresso dal Comitato Tecnico provinciale per l'inserimento mirato disabili**, ad attivare il tirocinio.

### **Il sottoscritto, inoltre, con l'attivazione del tirocinio si impegna:**

- ad assicurare il tirocinante presso l'Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro (INAIL), nonché presso idonea compagnia assicuratrice per la responsabilità civile verso terzi;
- ad effettuare la comunicazione obbligatoria on line entro i termini di legge;
- ad osservare le norme di cui al D. Lgs. 81/2008 e s.m.i.;
- a garantire un corretto ed efficace svolgimento del tirocinio formativo;
- a garantire, durante lo svolgimento del Tirocinio, la presenza di un tutor aziendale come responsabile delle attività previste nel progetto formativo e di orientamento e per un numero di ore pari a quelle previste nel progetto medesimo;
- a segnalare, in caso di incidente, l'evento alla Provincia entro i tempi previsti dalla normativa vigente;

<sup>1</sup> La richiesta di ammissione al contributo verrà accolta anche qualora l'Ente Pubblico avesse già avviato propria procedura ad evidenza pubblica per l'individuazione del tirocinante, precedentemente alla pubblicazione del Presente Avviso



- a segnalare tempestivamente eventuali difformità o problemi verificatisi nel corso del tirocinio;
- a comunicare e motivare al Servizio Inserimento mirato disabili eventuali interruzioni prima della scadenza naturale prevista dal progetto formativo entro il termine massimo di 5 giorni;
- a tenere aggiornato quotidianamente il registro presenze del tirocinante;
- a corrispondere al tirocinante il contributo concesso dalla Provincia per il tirocinante stesso;
- a fornire al Servizio inserimento mirato disabili, al termine del tirocinio, il rapporto di valutazione del tirocinio, il prospetto presenze debitamente compilato a cura del tutor aziendale e controfirmato dal tirocinante, la documentazione rendicontativa relativa all'erogazione del contributo a favore del tirocinante. I soggetti disciplinati dal diritto pubblico dovranno produrre le pezze giustificative delle spese sostenute per gli oneri assicurativi;
- a rilasciare al tirocinante il certificato unico dipendenti (CUD).

**ALLEGA:**

- Copia del documento di identità del Rappresentante Legale dell'Ente richiedente, ai fini dell'art. 46 D.P.R. 445/2000;

**Luogo e Data** \_\_\_\_\_

**FIRMA e timbro del Legale Rappresentante**

*(autenticata ai sensi del DPR 28-12 2000 n° 445)*

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che il competente Servizio del Lavoro può utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, art. 18 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ).

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_