

Dichiarazione di accettazione delle condizioni di svolgimento del tirocinio

Dichiarazione sostitutiva ex art. 47 d.p.r. 445/2000

Io sottoscritto/a, nato/a a il
....., residente a, in n.
....., C.A.P., Prov., domiciliato (se diverso dalla residenza) a
....., in n., C.A.P.
....., Prov.,

Tel. _____

Email. _____

Codice Fiscale _____

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni false o mendaci, così comestabilito dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo decreto del Presidente della Repubblica,

DICHIARA

- di aver aderito al programma Garanzia Giovani;
- di aver preso visione della Convenzione tra _____ Soggetto promotore e l'azienda _____ in qualità di Soggetto Ospitante (**codice n.....CF del tirocinante**);
- di accettare tutte le condizioni di svolgimento contenute nella Convenzione di tirocinio e nel Progetto formativo e di essere consapevole degli obblighi e degli adempimenti di mia competenza che esso comporta;
- di essere consapevole della natura e delle finalità del tirocinio e che lo stesso non configura un rapporto di lavoro consistendo invece in un'esperienza formativa;
- di impegnarsi nella realizzazione del percorso di tirocinio coerentemente con quanto previsto nel progetto formativo;
- di assicurare la corretta compilazione e firma **del registro delle presenze** ai fini della registrazione delle ore di effettiva frequenza al percorso e **del registro didattico** per il riepilogo mensile delle attività svolte da presentare al Soggetto Attuatore ai fini del riconoscimento dell'indennità;
- di essere consapevole che, ai fini dell'erogazione dell'indennità mensile di tirocinio, è richiesta la frequenza di almeno il 70% delle ore previste nel mese, così come previste nel contratto di lavoro applicato dal Soggetto Ospitante, che ai fini del conseguimento dell'attestazione di acquisita competenza, occorre aver frequentato almeno il 70 % del monte orario complessivo;
- di essere disponibile a fornire eventuale documentazione richiesta dal Soggetto ospitante e dal soggetto promotore o altro soggetto anche ai fini dei controlli di competenza;
- la non sussistenza di relazioni di parentela o affinità con i dirigenti e i dipendenti del Soggetto Promotore;
- la non sussistenza di relazioni di parentela o affinità con i dirigenti e i dipendenti del Soggetto Ospitante;
- la non sussistenza di relazioni di parentela o affinità con i dirigenti e i dipendenti della Direzione del Lavoro competente per territorio;

DICHIARA INOLTRE

- di avere un'età compresa tra i 15 e i 29 anni al momento della registrazione al portale nazionale o regionale;
- di non frequentare un regolare corso di studi (secondari superiori, terziari non universitari o universitari) o di formazione;
- di non essere inserito in un tirocinio curriculare e/o extracurriculare;
- di essere disoccupato ai sensi dell'articolo 19 del decreto legislativo 150/2015 del 14 settembre 2015 e s.m.i.;
- di essere immediatamente disponibile al lavoro;
- di non avere intrattenuto con il Soggetto Ospitante rapporti di lavoro nei 12 mesi antecedenti alla data di attivazione del percorso di tirocinio;
- di non aver svolto altri percorsi di tirocinio presso lo stesso soggetto ospitante per il medesimo profilo professionale;

DICHIARA ALTRESÌ

(barrare opzione di interesse)

- di **non essere**, al momento della sottoscrizione, percettore di Indennità di disoccupazione NASpl
- di **essere, al momento della sottoscrizione, percettore** di Indennità di disoccupazione NASpl

Se sì:

indicare periodo: dal _____ al _____

importo: _____

Mi impegno altresì a informare di qualsiasi variazione a riguardo dovesse intervenire il Soggetto promotore e Ospitante.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 e s.m. i.

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Luogo e data

Firma del Tirocinante

.....

Allegare Copia del documento di identità in corso di validità del Tirocinante.