



**REGIONE
PUGLIA**

Avviso: PON "Iniziativa Occupazione Giovani"
Piano Regionale per l'Attuazione della Garanzia Giovani
Approvato con: Atto Dirigenziale della Sezione Programmazione Unitaria –
Servizio Responsabile Fondo Sociale Europeo n. 179 del 11/11/2020

Dichiarazione di accettazione delle condizioni di svolgimento del tirocinio

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE

(ai sensi degli artt. 46, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

II/La sottoscritto/a , nato/a a il ,
residente a , in n. .. , C.A.P. ,
Prov. , domiciliato/a (se diverso dalla residenza) a , in
..... n. , C.A.P. , Prov. , Tel. , e-
mail ; Codice Fiscale

Consapevole delle responsabilità civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere così come ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

DICHIARA

- di aver aderito al programma Garanzia Giovani della Regione Puglia e di aver sottoscritto Patto di Servizio (e relativo PAI) che prevede la realizzazione di un percorso di tirocinio;
- di impegnarsi a mantenere i requisiti di accesso al programma Garanzia Giovani;
- di aver preso visione del provvedimento attuativo per la realizzazione dei percorsi di tirocinio emanato dalla Regione;
- di accettare tutte le condizioni di svolgimento del percorso di tirocinio e di essere consapevole degli obblighi e degli adempimenti di propria competenza;
- di essere consapevole della natura e delle finalità del tirocinio e che lo stesso non configura un rapporto di lavoro, trattandosi di un'esperienza formativa;
- di impegnarsi, ai fini della realizzazione del percorso di tirocinio, coerentemente con quanto previsto nel progetto formativo;
- di assicurare la corretta compilazione e firma del registro presenze ai fini della registrazione delle attività e delle ore di effettiva frequenza al percorso e la predisposizione del riepilogo mensile delle presenze da presentare alla Regione 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 dal PFI;
- di essere consapevole che, nel caso in cui sia titolare di NASPI o di altri ammortizzatori sociali, non ha diritto a percepire l'indennità di frequenza;
- di essere disponibile a fornire eventuale documentazione richiesta dalla Regione o altro soggetto anche ai fini dei controlli di competenza;

- di restituire eventuali somme indebitamente percepite, qualora sulla base degli esiti dei controlli di primo livello risulti un numero di ore di effettiva frequenza inferiore rispetto a quanto dichiarato;
- di dare il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità specificatamente indicate nell'informativa di cui all'art. 13 del d.lgs. 196/2003 e s.m.i. (Codice in materia di protezione dei dati personali);

DICHIARA INOLTRE

- di non aver svolto altri percorsi di tirocinio presso lo stesso soggetto ospitante anche relativi a profili professionali diversi da quelli ai quali si riferisce il progetto formativo;
- di non aver prestato attività lavorativa, anche in forma somministrata, in favore del soggetto ospitante nei ventiquattro mesi antecedenti la data della registrazione al portale nazionale o regionale Garanzia Giovani; è fatto salvo il caso in cui il pregresso rapporto di lavoro abbia riguardato un profilo professionale diverso da quello oggetto del tirocinio;
- di non essere in rapporto di parentela fino al terzo grado o in rapporto di affinità fino al secondo grado con il legale rappresentante del soggetto ospitante o con uno dei consiglieri di amministrazione, o con il libero professionista o con il tutor designato dal soggetto ospitante nonché con quello individuato dal soggetto promotore;
- di non rivestire cariche societarie all'interno dell'impresa ospitante;
- **SI** **NO** di essere percettore di NASPI o di altri ammortizzatori sociali;
- **SI** **NO** di essere in condizione di disabilità ai sensi della Legge n. 68/1999;
- **SI** **NO** di essere in una delle condizioni di svantaggio previste dalla Legge n. 381/1991;
- **SI** **NO** di essere immigrato, richiedente asilo o titolare di protezione internazionale*

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare al soggetto promotore eventuali variazioni relative ai requisiti innanzi dichiarati.

Luogo e data

Firma del tirocinante

.....

Si allega il documento di riconoscimento in corso di validità

***Sono esclusi i tirocini per soggetti extracomunitari promossi nell'ambito delle quote di ingresso ai sensi dell'art. 27, lett. f), d. lgs n. 286/1998**