

**ALLEGATO A - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

All’Amministrazione Regionale Siciliana

Dipartimento regionale del lavoro, dell’impiego,

dell’orientamento, dei servizi e delle attività formative

Viale Praga 29, 90146 Palermo

Indirizzo PEC [dipartimento.lavoro@certmail.regione.sicilia.it](mailto:dipartimento.lavoro@certmail.regione.sicilia.it)

**Oggetto: Avviso \_20\_ / 2018 per il finanziamento di tirocini obbligatori e non obbligatori delle professioni ordinistiche**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e domiciliato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(se libero professionista) in possesso della partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

*In qualità di legale rappresentante del soggetto ospitante (se del caso)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede legale in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_

CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sede operativa (se diversa della sede legale) in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare all’ Avviso 20/ 2018 per il finanziamento di tirocini obbligatori e non obbligatori delle professioni ordinistiche pubblicato nella GURS n.\_\_\_\_\_\_ , prima/seconda/terza\_finestra (indicare finestra) \_\_\_\_

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall’art.76 del citato DPR n.445/2000:

- di avere una sede legale e/o operativa in Regione Siciliana;

- di ospitare il/i seguente/i tirocinante/i (max n.ro 2)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di individuare quale tutor professionale il Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in possesso dei requisiti previsti dall’Avviso, relativamente al/ai tirocinante/i (cfr. art. 7 dell’Avviso) e di dichiarare con riferimento al tutor:

1. che è regolarmente iscritto da almeno 5 anni ad un Ordine o Collegio professionale nell’ambito della Regione Siciliana;
2. che ha una polizza assicurativa in proprio oppure stipulata dal soggetto ospitante;
3. nel caso di tirocinio obbligatorio, che è in possesso delle caratteristiche previste dai rispettivi ordinamenti;
4. nel caso di tirocinio non obbligatorio, che è in possesso di competenze coerenti con gli obiettivi formativi del tirocinio; tale condizione viene attestata dall’ordine/collegio/albo di riferimento mediante apposizione del visto al progetto formativo (all. C) in cui è indicato il suo nominativo e le competenze possedute;

- di impegnarsi ad avviare il tirocinio entro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare in base alla finestra di riferimento, il periodo indicato nella quarta colonna della tabella di cui al punto 1 dell’articolo 4 dell’avviso) di concludere il tirocinio in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per una durata complessiva di \_\_\_\_mesi;

- di non realizzare il tirocinio con persone con cui ha avuto precedenti rapporti di lavoro dipendente o altre forme di collaborazione remunerate;

- di non utilizzare il tirocinante per lo svolgimento di funzioni che non rispettino gli obiettivi formativi del tirocinio stesso;

- di non utilizzare il tirocinante per sostituire contratti a termine, per sostituire il personale nei periodi di malattia, maternità o ferie, né per ricoprire ruoli necessari alla propria organizzazione;

- di assicurare il tirocinante contro gli infortuni sul lavoro e per la responsabilità civile presso terzi;

- di essere in regola con la normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;

- di aver letto l'avviso pubblico e di accettarne integralmente le disposizioni;

- di accettare che tutte le comunicazioni riguardanti la procedura di cui all’Avviso Pubblico sopra citato, nessuna esclusa, si intenderanno a tutti gli effetti di legge validamente inviate e ricevute se trasmesse al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di impegnarsi a rispettare quanto previsto dagli ordinamenti interni dei vari ordini e associazioni e nel progetto formativo, per i tirocini non obbligatori;

- di impegnarsi a sottoscrivere la convenzione con la quale sono regolamentati i rapporti tra soggetto ospitante e Dipartimento Lavoro (cfr. schema di Convenzione riportata nell’Allegato 4 dell’ avviso);

* Redigere e presentare nei tempi e nei modi previsti dall’avviso art.8 la documentazione necessaria ai fini dell’erogazione dell’indennità al tirocinante.

- di impegnarsi trasmettere la/e scheda/e dati compilata/e dal tirocinante (cfr. art. 5 punto 2.a dell’Avviso) al Dipartimento Lavoro secondo le specifiche che saranno successivamente comunicate dal Dipartimento stesso.- di impegnarsi, in caso di assenza superiore a 15 giorni del tutor, ad individuare un sostituto dotato di requisiti analoghi a quelli del tutor da sostituire e di comunicarlo all’amministrazione almeno 10 giorni lavorativi prima del subentro, pena la sanzione di cui al punto 15.4 dell’Avviso.

II/Ia sottoscritto/a rilascia autorizzazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma digitale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*** Obbligo di presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l’apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 38 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e art. 65, comma 1, lett. a) del D.Lgs 82/2005 e s.m.i..