**ALLEGATO 6**

**DOMANDA DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO**

**Ad ARTI Agenzia Regionale Toscana per l’Impiego**

**Settore** **Servizi per il Lavoro di Pisa e Massa Carrara**

**Servizi per il Lavoro di Massa Carrara**

OGGETTO: **Progetto ATI - Avviso regionale tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all’inclusione sociale ed all’autonomia rivolti a donne inserite in percorsi di cui DGR n.719/2021 -** Domanda di erogazione del contributo per la copertura dell'indennità di partecipazione corrisposta alla tirocinante e delle spese assicurative obbligatorie *(da compilarsi a cura del Soggetto Ospitante)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_,C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante del Soggetto ospitante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_, C.F./partita IVA del Soggetto ospitante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ natura giuridica del soggetto ospitante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , indirizzo Pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in relazione al tirocinio della sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che si è svolto presso la sede/unità locale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_,

Settore aziendale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

l'erogazione di Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a titolo di contributo a copertura dell'indennità di partecipazione corrisposta alla tirocinante e delle spese assicurative obbligatorie relative al tirocinio ammesso a finanziamento con Decreto n.\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_ svolto dalla sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ residente/domiciliata nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

e a tal fine - 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 DPR n.445/2000 - ai sensi degli artt. 46-47 del citato DPR,

**DICHIARA**

- importo corrisposto alla tirocinante a titolo di indennità di partecipazione pari a € \_\_\_\_\_\_\_ totali per i seguenti mesi:

- durata complessiva del periodo di tirocinio (proroga inclusa) richiesto a contributo:

data inizio: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ ;

data fine: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ ;

durata espressa in mesi interi \_\_\_\_\_\_\_ e in ore \_\_\_\_\_\_ ;

- importo versato per le coperture assicurative obbligatorie contro gli infortuni presso INAIL:

€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

- importo versato per le coperture assicurative obbligatorie per la responsabilità civile presso terzi:

€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- che il tirocinio ha raggiunto la percentuale minima di realizzazione del 70%;

- che il periodo di tirocinio previsto si è regolarmente concluso, oppure specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

- coordinate bancarie del Soggetto Ospitante su cui si richiede l’accreditamento del contributo:

IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

Il/La dichiarante prende atto che qualora non emerga la veridicità delle presenti dichiarazioni, ARTI disporrà la decadenza da ogni beneficio ai sensi dell’art.75, comma 1 del DPR n.445/00.

Alla presente domanda è allegata la seguente documentazione:

a) Rendicontazione dei titoli di pagamento dell’indennità di partecipazione corrisposta dal soggetto ospitante alla tirocinante su base mensile eseguiti mediante bonifici bancari/postali (ricevuta di bonifico attestante l'esecuzione del pagamento prodotta su carta intestata della Banca o di Poste spa dalla quale risulti l'avvenuto addebito sul conto corrente del soggetto ospitante corredata dalla dichiarazione di quietanza rilasciata in carta libera dalla tirocinante)

oppure mediante assegno circolare (copia conforme all'originale dell'assegno stesso - figlia - e dichiarazione di quietanza rilasciata in carta libera dalla tirocinante attestante il ricevimento dell’assegno) o assegno bancario non trasferibile (copia conforme all'originale dell'assegno – figlia - e dell'estratto conto bancario del soggetto ospitante dal quale risulti l'addebito dell'assegno stesso);

b)Rendicontazione dei titoli di pagamento delle spese assicurative obbligatorie per la responsabilità civile presso terzi eseguiti mediante una delle modalità indicate al punto a) del presente articolo a cui dovrà essere allegato il contratto/polizza assicurativa per la responsabilità civile presso terzi;

c) Rendicontazione dei titoli di pagamento delle spese assicurative obbligatorie contro gli infortuni sul lavoro INAIL eseguiti mediante una delle modalità indicate al punto a) del presente articolo a cui dovrà essere allegata la denuncia di esercizio INAIL. Nel caso le spese relative all’INAIL, a causa della scadenza prevista dalla legge, vengano sostenute in data successiva alla presentazione del rendiconto, è possibile richiedere il rimborso allegando un’autocertificazione dell’importo stimato di tali spese, con prospetto esplicativo delle modalità di calcolo, inviando successivamente la documentazione comprovante l’effettivo pagamento;

d) Attestazione dei risultati di tirocinio (Allegato 7 dell’avviso) sottoscritta dal/lla tutor del soggetto promotore, del soggetto ospitante e dell’ente che ha in carico la tirocinante, attestante le attività effettivamente svolte durante il tirocinio e l’acquisizione da parte della tirocinante delle competenze previste dal progetto personalizzato;

e) Registro delle presenze su cui sono state annotate giornalmente le presenze della tirocinante, l'orario di ingresso e di uscita della tirocinante e l'attività formativa svolta in relazione a quanto previsto dal progetto personalizzato al fine di dimostrare l'effettivo svolgimento del tirocinio ed il raggiungimento della percentuale minima di realizzazione del 70%;

f) Copia di un documento di identità del/lla legale rappresentante del Soggetto Ospitante in corso di validità.

Luogo, data Legale rappresentante soggetto ospitante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_