

Allegato 1

Domanda di contributo (da compilarsi a cura del soggetto ospitante)

Marca da bollo
euro 16,00

**Ad ARTI Agenzia Regionale Toscana per l'Impiego
Settore Servizi per il Lavoro di Pisa e Massa Carrara**

**Oggetto: Avviso pubblico Toscana per l'attivazione di tirocini non curriculari rivolti a donne
inserite in percorsi di cui alla DGR n. 122/2024 PR FSE+TOSCANA 2021-2027**

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. del Soggetto ospitante
_____ natura giuridica del soggetto ospitante _____ (N.B. sono
escluse le amministrazioni pubbliche di cui all'art. 1 comma 2 del D.Lgs. n. 165/2001)
e-mail _____ recapito telefonico _____,
indirizzo Pec _____, in relazione al tirocinio della sig.ra
_____ che si svolgerà presso la sede/unità locale di
_____ (____) in _____, n. _____ CAP _____,

impresa dell'artigianato artistico e tradizionale, iscritta alla sez. speciale "Imprese artigiane" del Registro imprese - codice ATECO principale _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di concessione del contributo a copertura totale/parziale dell'importo forfettario da corrispondere alla tirocinante a titolo di rimborso spese per un importo complessivo pari ad € _____ (max € 1.000,00 mensili per una durata massima di 12 mesi) 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

- tipologia di tirocinio attivato/da attivare (art. 17 bis, comma 2 della LR n. 32/02):

- tirocini formativi e di orientamento;
- tirocini finalizzati all'inserimento o al reinserimento al lavoro

- che la tirocinante è in possesso dei requisiti di accesso al contributo previsti all'art. 5 dell'avviso;

- importo forfettario da corrispondere alla tirocinante a titolo di rimborso spese mensile pari a euro ____ (nel caso di donne percettrici di ammortizzatori sociali, il rimborso forfettario non è dovuto, fatti salvi i casi in cui l'importo dell'ammortizzatore sociale risulti inferiore al rimborso spese. In tal caso il soggetto ospitante può chiedere un contributo per l'integrazione corrisposta alla tirocinante e comunque per un importo non superiore ad € 1.000 mensili);

- importo forfettario a titolo di rimborso spese verrà corrisposto mensilmente alla tirocinante da *(barrare)*:

- Soggetto Ospitante;
 Arti;

- data inizio periodo di tirocinio: ___/___/___;

- data fine periodo di tirocinio: ___/___/___;

- durata del tirocinio espressa in mesi interi _____ e in ore _____;

- data invio Comunicazione obbligatoria di instaurazione del rapporto di tirocinio ___/___/___

- numero di dipendenti a tempo indeterminato nel luogo di svolgimento del tirocinio (sede legale/unità locale) _____, se pari a zero indicare motivo deroga all'obbligo di avere almeno 1 dipendente a tempo indeterminato ai sensi dell'art. 86 nonies del Reg. 47/R/2003 smi _____;

- numero di tirocini in essere alla data di inizio del tirocinio (escluso il presente tirocinio): _____;

- di essere:

- soggetto
 non soggetto in quanto ente non commerciale e contributo percepito per l'esercizio di attività diverse da quelle di cui all'art. 51 del DPR n. 917/86 oppure ONLUS in base all'art. 16 del D. Lgs. n. 460/97 oppure _____ (specificare riferimento legislativo fiscale di esenzione _____) all'applicazione della ritenuta d'acconto del 4% di cui all'art. 28, comma 2 del DPR n. 600/73;

Dichiara inoltre:

1. di possedere i requisiti previsti dall'art. 4 dell'avviso in oggetto;
2. di impegnarsi a rispettare quanto previsto dall'art. 86 ter del Reg. 47/R/2003 "requisiti e obblighi del soggetto ospitante";
3. di non usufruire attualmente di altri finanziamenti pubblici o privati per lo svolgimento del tirocinio per il quale si richiede il presente contributo;
4. di non aver usufruito in precedenza di altri finanziamenti pubblici o privati finalizzati alla realizzazione anche parziale delle attività di tirocinio suddette e di impegnarsi per il futuro a non cumulare altri finanziamenti sulle stesse;
5. che non si tratta di stage/tirocinio promosso da Università, Istituzioni scolastiche, Centri di formazione professionale nell'ambito di attività curriculari o di un periodo di pratica professionale;
6. che il tirocinio rispetta la normativa regionale in materia di tirocini non curriculari di cui alla LR n. 32/2002 smi e al Reg. n. 47/2003 s.m. ed i. e in particolare l'art. 86 nonies del regolamento;
7. di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione da parte del soggetto ospitante dell'importo spese forfettario alla tirocinante, questo deve essere corrisposto su base mensile mediante bonifico bancario/postale o, nel caso in cui la tirocinante non possieda un conto corrente, tramite assegno circolare o assegno bancario non trasferibile e che non sono ammesse altre modalità di pagamento né giustificativi di pagamento riferiti a periodi superiori al mese o pagamenti effettuati oltre la scadenza sopra indicata;
8. di essere soggetto esente dal pagamento dell'imposta di bollo per la seguente motivazione _____
9. di aver letto l'avviso pubblico e di accettarne integralmente le disposizioni.

Alla presente domanda è allegata la seguente documentazione:

- proposta attivazione tirocinio (Allegato 2), se il tirocinio non è stato ancora attivato;

- convenzione di tirocinio sottoscritta dal soggetto promotore e dal soggetto ospitante (Allegato 3) se il tirocinio è già stato attivato
- progetto formativo sottoscritto dalla tirocinante, dal soggetto ospitante e dal soggetto promotore (Allegato 4), se il tirocinio è già stato attivato;
- copia del documento d'identità in corso di validità del/la legale rappresentante del soggetto ospitante.

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.

Luogo, data

_____, ____/____/____

Legale rappresentante Soggetto Ospitante

PARTE RISERVATA ALLA TIROCINANTE

La sottoscritta _____ nata
a _____ il ____/____/____, residente nel comune di
_____()in _____
_____, n. _____ CAP _____, OPPURE domiciliata nel comune di
_____() in _____, n. _____ CAP
_____, C.F. _____, cittadinanza _____, numero di
telefono _____, cellulare _____, e-mail

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

- di essere iscritta al Centro per l'impiego di _____ dal ____/____/____ ;
- eventuale godimento di ammortizzatori sociali (*specificare*) _____ per un importo mensile pari ad € _____ fino alla data del _____ ;
- di aver sottoscritto il Patto di Servizio presso il CPI di _____ in data ____/____/____ ;
- di aver sottoscritto il Progetto per l'occupabilità ai sensi della DGR 122/2024 presso il CPI di _____ in data ____/____/____ ;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016;

Alla presente dichiarazione allega copia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo, data

Firma della Tirocinante

_____, ____/____/____ _____