

Allegato 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.)

Il/La _____ sottoscritto/a _____ nato/a _____ a _____
_____ il _____ residente a _____ Via _____
_____ codice fiscale _____
in qualità di legale rappresentante di _____ codice
fiscale/Partita IVA _____

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, ai sensi degli articoli 46-47 del D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria responsabilità

DICHIARA CHE

Il tirocinante:

- ha aderito al programma GOL, presso un CPI della Regione Toscana, con sottoscrizione del Patto di servizio, prima dell'avvio del tirocinio.

Il tirocinio:

- ha sede di svolgimento in Toscana;
- rispetta le disposizioni normative in materia di tirocini non curriculari stabilite dalla L.R. n. 32/2002 smi e dal Reg. n. 47/R/2003 smi e in particolare le disposizioni relative al soggetto ospitante di cui all'art. 86 ter del Regolamento, anche in ordine alla regolarità dei pagamenti della copertura assicurativa contro gli infortuni sul lavoro, della responsabilità civile contro terzi e di altri oneri, se dovuti;
- non è riferito ai tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone ed alla riabilitazione, disciplinati con Deliberazione della Giunta Regionale n. 620 del 18 maggio 2020;
- non è riferito a tirocini attivati nell'ambito di specifici progetti o percorsi previsti con deliberazione della Giunta regionale, rivolti a particolari categorie di tirocinanti quali ad esempio i disabili e gli svantaggiati di cui alle lettere a) e c) del comma 5 dell'art. 17 bis della l.r. n. 32/2002;
- non è riferito a tirocini attivati da imprese in attuazione di progetti finanziati da altri fondi pubblici;
- non è riferito ai tirocini finalizzati all'accesso alle professioni;

- non è riferito a tirocini in cui vi sia un vincolo di parentela entro il II grado tra il tirocinante e il legale rappresentante del soggetto ospitante, indicato nella domanda di contributo;
- non è riferito a tirocini attivati in favore di persone straniere non residenti nella UE ai sensi della DGR n. 407 del 07 aprile 2015 che abbiano ottenuto il permesso di soggiorno per lo svolgimento del tirocinio ai sensi dell'art. 27, comma 1, lett. f) del D.Lgs. 286/1998.

Il soggetto ospitante:

- non rientra tra le amministrazioni pubbliche di cui all'articolo 1, comma 2 del D.Lgs. 165/2001;
- ha rispettato quanto disposto dalla LR n. 32/2002 e dal Regolamento n. 47/R/2003 in materia di tirocini extracurricolari;
- ha rispettato quanto sottoscritto nella convenzione stipulata con il soggetto promotore e nell'allegato progetto formativo;
- ha corrisposto l'importo forfetario a titolo di rimborso spese al tirocinante su base mensile entro la fine del mese successivo a quello del mese di riferimento mediante bonifico bancario/postale o tramite assegno circolare o assegno bancario non trasferibile e non ha utilizzato altre modalità di pagamento né giustificativi di pagamento riferiti a periodi superiori al mese o pagamenti effettuati oltre la scadenza sopra indicata;
- non usufruisce né ha usufruito in precedenza di altri finanziamenti pubblici o privati finalizzati alla realizzazione anche parziale delle attività di tirocinio per il quale si richiede il presente contributo e si impegna per il futuro a non cumulare altri finanziamenti sulle stesse.

Lo scrivente dichiara inoltre di aver letto l'avviso e di accettarne integralmente il contenuto.

Data, _____

Firma del Legale Rappresentante

(In caso di firma autografa allegare copia fronte/retro del documento di identità)