

ALLEGATO D.1

Alla Regione Molise
Coordinamento Area Quarta
Servizio Politiche per l'Occupazione
PEC: regionemolise@cert.regione.molise.it

COMUNICAZIONE DI ATTIVAZIONE TIROCINIO

Il sottoscritto (nome e cognome) _____, CF
_____ nato a _____ (___), il ___/___/_____ in
qualità di legale rappresentante¹ del Soggetto Promotore (denominazione)

con sede legale in _____ cap _____

Codice fiscale _____ P. IVA _____

soggetto promotore dei Tirocini extracurricolari, inerenti l'Avviso pubblico n. 6 per l'individuazione dei soggetti privati promotori per l'attivazione dei tirocini extracurricolari nell'ambito del Percorso 2, in attuazione del Programma Garanzia Occupabilità dei Lavoratori da finanziare nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 5 "Inclusione e coesione", Componente 1 "Politiche per il Lavoro", Riforma 1.1 "Politiche Attive del Lavoro e Formazione", finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU, autorizzato giusta Determinazione Dirigenziale n. _____ del _____

COMUNICA

L'attivazione a seguito di positiva istruttoria, giusta determinazione n. _____ del _____ convenzione per n. _____ tirocini extracurricolari nell'ambito delle risorse dell'Avviso n. 6, per le seguente azienda;

(Denominazione) _____ sede _____

partita Iva _____ CF _____

n. _____ tirocinio/i formativo

¹ Se persona diversa dal legale rappresentante, allegare atto di procura, in originale o copia conforme

ALLEGATO D.1

A tal fine DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole che in caso di dichiarazione mendace o non conforme al vero incorrerà nelle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo decreto,

- che il tirocinante individuato rientra tra i beneficiari Gol, e che ha lo stesso è sottoscrittore di un patto di servizio personalizzato (PDS) in data _____ presso il Centro per l'Impiego di _____, con assegnazione al percorso 2 (Upskilling).
- che gli allegati: convenzione (D2), Dichiarazione sostitutiva (D.2.1.) Progetto Formativo (D.3) sono stati predisposti secondo le disposizione dell'Avviso n. 6, su richiamato e ai sensi della Legge Regionale 29 Luglio 2013, n. 13 - D.G.R. del 18/11/2013 n. 600 – Direttiva Attuativa e DGR n. 252 del 7.7.2017 Accordo in sede di conferenza Stato-Regioni, del 25 maggio 2017, repertorio atti n. 86/csr – approvazione "linee guida in materia di tirocini formativi e di orientamento", (articolo 1, comma 34 l.92/2012).
- è stata acquisita comunicazione obbligatoria (CO/UNILAV) di avvio del tirocinio, per il periodo indicato nel progetto formativo.

Si allegano convenzione (D2), Dichiarazione sostitutiva (D.2.1.) Progetto Formativo (D.3)

Luogo e Data _____

Il legale Rappresentante del Soggetto Promotore *

**Documento firmato digitalmente secondo le indicazioni sulla dematerializzazione ai sensi e per gli effetti degli articoli 20 e 21 del D.lgs. 7 marzo 2005 n. 82 "Codice dell'Amministrazione Digitale" e s.m.i.*