

ALL. 1

Al Centro per l'Impiego di .....

**Oggetto: richiesta di attivazione tirocinio extracurricolare**

L'Azienda (ragione sociale) \_\_\_\_\_

codice fiscale/partita Iva \_\_\_\_\_

con sede legale in (città e indirizzo) \_\_\_\_\_

rappresentante legale (nome e cognome) \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Settore economico \_\_\_\_\_

CCNL applicato per i dipendenti \_\_\_\_\_

numero dipendenti a tempo indeterminato nella sede del tirocinio \_\_\_\_\_

numero tirocini contemporaneamente in essere nella sede del tirocinio \_\_\_\_\_ di cui \_\_\_\_\_<sup>1</sup>

chiede di attivare un tirocinio extracurricolare con

In caso di tirocinante già selezionato:

il/la tirocinante (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a (città e indirizzo) \_\_\_\_\_

domiciliato/a a (città e indirizzo) \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> indicare il numero dei tirocini in essere attivati nei confronti dei soggetti svantaggiati (art.4 c.1 Legge n.381/91) e dei disabili (Legge 68/99)

In caso di tirocinante da selezionare richiesta preselezione

**Requisiti del candidato**

N° tirocinanti richiesti \_\_\_\_\_

Età \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Lingue conosciute \_\_\_\_\_ grado conoscenza \_\_\_\_\_

Conoscenze informatiche \_\_\_\_\_

Patente tipo \_\_\_\_\_

**Dati relativi al tirocinio**

Attività da affidare al tirocinante durante il tirocinio e modalità di svolgimento del medesimo:	_____
	_____
	_____
	_____
Competenze da acquisire:	_____
	_____
	_____
	_____

Sede del tirocinio (città e indirizzo) \_\_\_\_\_

durata del tirocinio n. \_\_\_\_\_ mesi

orario settimanale previsto dal CCNL per i dipendenti \_\_\_\_\_

orario settimanale del tirocinante (inferiore a quello previsto dal CCNL) \_\_\_\_\_

Tutor aziendale (indicare il nominativo di un dipendente a tempo indeterminato)

Sig (nome cognome) \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_ orario (full time/part time ore settimanali) \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_

**ALLEGATI OBBLIGATORI ALLA DOMANDA:**

**All. A.** DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'AZIENDA CON COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

**All. B.** DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL TIROCINANTE CON COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ

All. A

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)**

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_ nato 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 l'impresa è in regola con le disposizioni di cui alla legge 68/1999 in materia di diritto al lavoro dei disabili                      ovvero                       non è soggetto agli obblighi della legge 68/1999;

che l'impresa è in regola con la normativa sulla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro;

che il numero dei dipendenti a tempo indeterminato nella sede del tirocinio è \_\_\_\_\_ ed il numero dei tirocini attualmente in essere nella sede del tirocinio è \_\_\_\_\_ di cui \_\_\_\_\_<sup>2)</sup>

di non avere effettuato licenziamenti per attività equivalenti a quelle del tirocinio nei 24 mesi precedenti l'attivazione del tirocinio stesso, fatti salvi quelli per giusta causa e per giustificato motivo soggettivo e fatti salvi specifici accordi sindacali con le organizzazioni provinciali più rappresentative;

di non avere in corso procedure di CIG ordinaria a zero ore né procedure di CIG straordinaria o in deroga né contratti di solidarietà difensivi per mansioni equivalenti a quelle del tirocinio;

di utilizzare il tirocinio esclusivamente per attività per le quali sia necessario un periodo formativo e di non utilizzare il tirocinio per sostituire i contratti a termine, il personale nei periodi di malattia, maternità o ferie o per ricoprire ruoli necessari all'interno della propria organizzazione;

che ogni modifica al progetto formativo avverrà nel rispetto delle previsioni normative;

di conoscere la legge regionale 32/02 e il relativo regolamento di attuazione e che il tirocinio rispetta quanto disciplinato dalla citata normativa;

**SOLO** Per aziende senza dipendenti a tempo indeterminato barrare l'opzione:

iscritta alla sez. speciale "Imprese artigiane" del Registro delle imprese della C.C.I.A.A. con il seguente codice ATECO principale \_\_\_\_\_ rientrante tra quelli delle lavorazioni artistiche e tradizionali di cui all'allegato A della DGR n. 55/R/2009.

iscritta alla sez. speciale "Imprese artigiane" del Registro delle imprese della C.C.I.A.A. con il seguente codice ATECO principale \_\_\_\_\_ rientrante tra quelli delle lavorazioni artistiche e tradizionali di cui all'allegato 1 alla DGR n. 964/2014.

<sup>2</sup> indicare il numero dei tirocini in essere attivati nei confronti dei soggetti svantaggiati (art.4 c.1 Legge n.381/91) e dei disabili (Legge 68/99)

- Start up innovativa.
- Imprenditori agricoli professionali (IAP) iscritti nella sezione specifica dell'anagrafe regionale delle aziende agricole, ai sensi dell'articolo 5 della legge regionale 27 luglio 2007, n. 45 (Norme in materia di imprenditore e imprenditrice agricoli e di impresa agricola), a condizione che il progetto formativo non abbia a oggetto le attività di cui alla legge regionale 23 giugno 2003, n. 30 (Disciplina delle attività agrituristiche e delle fattorie didattiche in Toscana).

Prende atto che il tirocinio non costituisce rapporto di lavoro e che il tirocinante potrà iniziare il tirocinio soltanto dopo la stipula della convenzione con la Regione Toscana e dopo la comunicazione telematica obbligatoria ai Centri per l'Impiego di competenza.

*Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Data, \_\_\_\_\_

Firma del legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA AI SENSI DEL "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI"  
D.L. 196 DEL 30 GIUGNO 2003**

Il Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità previste dalla L.R. 32 del 26 luglio 2002 e sue successive modificazioni e dai Regolamenti Comunitari;
2. Il trattamento sarà effettuato tramite la registrazione in banche dati informatizzate;
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per consentire le rilevazioni previste dalla Legge Regionale n. 32 e dai regolamenti europei e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterà la mancata prosecuzione del rapporto;
4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, che non siano quelli istituzionali previsti dalla normativa di settore né saranno oggetto di diffusione a scopi pubblicitari o con altre finalità diverse dalle elaborazioni previste dalla normativa;
5. Il titolare del trattamento è la Regione Toscana – Settore Lavoro Ufficio comune .....
6. Il responsabile del trattamento è il Dirigente responsabile del Settore Lavoro Ufficio comune .....
7. Gli incaricati sono individuati negli operatori dei CPI e nei dipendenti assegnati all'ufficio del responsabile del trattamento.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003.

Data, \_\_\_\_\_

Firma del L.R. per presa visione

\_\_\_\_\_

**ALL.B**

**DICHIARAZIONI DEL TIROCINANTE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, residente nel comune di \_\_\_\_\_ ( )  
in \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, domiciliato/a nel comune  
di \_\_\_\_\_ ( ) in \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_, cittadinanza \_\_\_\_\_,  
telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

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 iscritto/a<sup>3</sup> al Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_

di non aver svolto più di un tirocinio per ciascun profilo professionale e di non essere già stato ospitato presso lo stesso soggetto ospitante (*non si applica in caso di tirocinante disabile o svantaggiato di cui all'art.17 ter comma 8 della L.R. 32/2002*);

*(barrare SOLO se ricorre)* di appartenere ad una delle seguenti categorie:

disabile di cui all'articolo 1 della Legge n.68/99;

soggetti svantaggiati, di cui all'articolo 4, comma 1, della legge n. 381/91;

persone inserite nei programmi di assistenza ed integrazione sociale a favore delle vittime di tratta e grave sfruttamento previsti dall'articolo 13 della legge n. 228/03 (Misure contro la tratta di persone), e dall'articolo 18 del decreto legislativo n. 286/98 (Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero);

richiedenti protezione internazionale ed i titolari di status di "rifugiato" o di "protezione sussidiaria" di cui all'articolo 2, lettere e) e g), del decreto legislativo n. 25/08 (Attuazione della direttiva 2005/85/CE recante norme minime per le procedure applicate negli Stati membri ai fini del riconoscimento e della revoca dello status di rifugiato);

titolari di permesso di soggiorno rilasciato per motivi umanitari, di cui all'articolo 5, comma 6, del decreto legislativo n. 286/1998 e all'articolo 32, comma 3, del decreto legislativo n. 25/2008;

profughi di cui alla legge n. 763/81 (Normativa organica per i profughi).

- *Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Data, \_\_\_\_\_

Firma del Tirocinante

<sup>3</sup> essere in stato di disoccupazione ai sensi della vigente normativa in materia, fatto salvo il caso in cui si tratti di lavoratore in cassa integrazione;