**Allegato n. 2**

**Dichiarazione di adesione Soggetto Ospitante**

*(da conservare in originale presso il Soggetto Promotore)*

PON per l’attuazione dell’Iniziativa Europea per l’Occupazione dei Giovani PON IOG

Piano di Attuazione regionale – Nuova Garanzia Giovani (DGR n. 451/2018 e s.m.i.)

**MISURA 5 - “TIROCINI EXTRACURRICULARI NEL LAZIO” – NUOVA GARANZIA GIOVANI**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di (*barrare*) ⬜ legale rappresentante ⬜ delegato del Soggetto Ospitante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale sita in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sede operativa (*indicare la sede dove si svolgerà il tirocinio*) sita in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARO**

* di essere interessato ad accogliere il sig./la Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità tirocinante presso la sede operativa sopra indicata;
* di essere a conoscenza delle condizioni di partecipazione all’avviso ed in particolare che:
	+ l’indennità di tirocinio ha un importo minimo di euro 800,00 lordi;
	+ l’indennità dovrà essere interamente anticipata dal Soggetto Ospitante;
	+ l’indennità dovrà essere pagata con regolarità a cadenza mensile;
	+ l’indennità dovrà essere pagata esclusivamente a mezzo assegno bancario, assegno circolare, bonifico bancario o bonifico domiciliato, essendo esclusi altri mezzi e forme di pagamento;
	+ il tirocinio prevede un impegno mensile di 140 ore;
	+ l’indennità è riconosciuta a fronte di una presenza minima del tirocinante pari al 70% (pari a 98 ore) delle ore su base mensile;
	+ l’indennità è riconosciuta a fronte della registrazione delle ore di presenza sull’apposito registro di tirocinio;
* di essere a conoscenza che, per il rimborso delle spese per indennità anticipate dal Soggetto Ospitante, è previsto un finanziamento pubblico a carico del FSE;
* di dare piena disponibilità ad eventuali verifiche presso la sede del tirocinio e/o la sede legale del Soggetto Ospitante che la Regione Lazio, direttamente o per tramite altri soggetti incaricati, o altri Organismi di controllo Nazionali o Comunitari vorranno disporre in ordine al tirocinio finanziato;
* di aderire all’avviso pubblico della Regione Lazio, accettando tutte le condizioni di svolgimento del tirocinio.

*A tal fi*ne

**MI IMPEGNO A**

* a rispettare la convenzione di tirocinio con il Soggetto Ospitante da sottoscrivere o già sottoscritta;
* effettuare all’avvio del tirocinio la comunicazione obbligatoria di attivazione del tirocinio, ai sensi dell’art. 10 della DGR 533/2017, pena il mancato riconoscimento del tirocinio;
* trasmettere al soggetto promotore le comunicazioni obbligatorie effettuate, le comunicazioni di proroga, di interruzione e di infortunio;
* provvedere alla copertura assicurativa INAIL del tirocinante oltre che per responsabilità civile verso terzi con idonea compagnia assicuratrice salvo diverso accordo con il Soggetto Promotore;
* erogare al tirocinante con regolarità ed a cadenza mensile un’indennità di tirocinio per un importo minimo pari a 800,00 euro lordi mensili, pagata esclusivamente mediante assegno bancario, assegno circolare, bonifico bancario o bonifico domiciliato;
* designare un proprio tutor al quale sono affidati i compiti definiti dall’art. 13 - allegato A della DGR 533/2017;
* mettere a disposizione strumentazioni, attrezzature, postazioni di lavoro, ecc., ai fini dello svolgimento del tirocinio;
* non impiegare il/la tirocinante in attività non coerenti con gli obiettivi formativi del tirocinio stesso;
* assicurare la regolare compilazione, firma e conservazione del registro di tirocinio rilasciato dal Soggetto Promotore;
* compilare e trasmettere al Soggetto Promotore le indicazioni per la domanda di rimborso e la relativa documentazione giustificativa secondo le modalità condizioni e i termini stabiliti dall’ Avviso;
* collaborare alla stesura del Dossier individuale del tirocinante nonché al rilascio dell’Attestazione finale;
* garantire, nella fase di avvio del tirocinio, un’adeguata informazione e formazione in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, ai sensi degli articoli 36 e 37 del d.lgs. 82/2008 e s.m.i. e a garantire, ove prevista, la sorveglianza sanitaria ai sensi dell’art. 41 del medesimo decreto;
* rilasciare al tirocinante la certificazione dei redditi da lavoro dipendente o assimilati (CUD).

**Inoltre, ai sensi dell’art. 47 del d.p.r. n. 445/2000 e smi**, **consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del medesimo decreto del Presidente della Repubblica, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 del medesimo decreto del Presidente della Repubblica,**

# DICHIARO

che il Soggetto Ospitante da me rappresentato:

* + ha natura privata;
	+ non ha intrattenuto con il medesimo destinatario un precedente tirocinio di Garanzia Giovani;
	+ nei dodici mesi precedenti l’attivazione del tirocinio, fatti salvi i casi di licenziamenti per giusta causa e per giustificato motivo soggettivo, e specifici accordi sindacali con le organizzazioni territoriali più rappresentative, non ha effettuato licenziamenti nella medesima sede operativa per i seguenti motivi:
* licenziamento per giustificato motivo oggettivo;
* licenziamenti collettivi;
* licenziamento per superamento del periodo di comporto;
* licenziamento per mancato superamento del periodo di prova;
* licenziamento per fine appalto;
* risoluzione del rapporto di apprendistato per volontà del datore di lavoro, al termine del periodo formativo.
	+ non ha in corso procedure di Cassa integrazione guadagni, ordinaria, straordinaria o in deroga, per attività equivalenti a quelle del tirocinio nella medesima sede operativa, salvo il caso in cui ci siano accordi con le organizzazioni sindacali che prevedono tale possibilità;
	+ nei 24 mesi precedenti l’attivazione del tirocinio, non ha intrattenuto con il destinatario del tirocinio un rapporto di lavoro, una collaborazione o un incarico (prestazioni di servizi);
	+ non ha beneficiato, nei 180 giorni precedenti l’attivazione del tirocinio di prestazioni di cui all’art. 54-bis del d.l. n. 50/2017 (convertito con modificazioni dalla l. n. 96 del 21 giugno 2017) rese dal medesimo tirocinante per più di 140 ore;
	+ rispetta i limiti numerici previsti dalla regolazione regionale di riferimento, considerate anche le premialità di cui all’art. 8 commi 3 e 4 dell’allegato A della DGR 533/2017;
	+ non utilizzerà il tirocinante per sostituire personale nei periodi di malattia, maternità o ferie, o personale assunto con contratto a termine;
	+ è in regola con i versamenti contributivi (DURC).

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma |

Allegato: documento di identità del dichiarante (in caso di delega, allegare anche atto di delega)