ALLEGATO A

AVVISO PUBBLICO

Programma Garanzia Giovani – Misura 5 "Tirocinio extra-curriculare anche in mobilità geografica" – Istituzione di circa 600 tirocini.

Art. 1 DEFINIZIONI E FINALITA'
Art. 2 TARGET
Art. 3 SOGGETTI COINVOLTI
Art. 4 TIPOLOGIE DI TIROCINIO
Art. 5 REQUISITI DI PARTECIPAZIONE
Art. 6 OBBLIGHI DEL SOGGETTO PROMOTORE
Art. 7 OBBLIGHI DEL SOGGETTO OSPITANTE
Art. 8 TUTORAGGIO
Art. 9 DIRITTI E DOVERI DEL TIROCINANTE
Art. 10 DURATA E ORARIO DEL TIROCINIO
Art. 11 INDENNITA' DEL TIROCINANTE E MODALITA' DI PAGAMENTO
Art. 12 IRAP
Art. 13 RIMBORSO DEL SOGGETTO PROMOTORE
Art. 14 TERMINI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE
Art. 15 MOTIVI DI INAMMISSIBILITA'
Art. 16 PROCEDURE E CRITERI DI VALUTAZIONE DEI PROGETTI
Art. 17 CONTROLLI
Art. 18 CLAUSOLE DI SALVAGUARDIA
Art. 19 RESPONSABILE E TEMPI DEL PROCEDIMENTO
Art. 20 INFORMAZIONE E PUBBLICITA'
Art. 21 TUTELA DELLA PRIVACY

Allegati:

1 DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
2 SCHEMA DI CONVENZIONE
3 SCHEMA DI PROGETTO FORMATIVO
3bis COMUNICAZIONE POLIZZE ASSICURATIVE A CARICO DEL SOGGETTO OSPITANTE
4 CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE MENSILE
5 REGISTRO DELLE PRESENZE MENSILI
6 CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE FINALE
7 ATTESTAZIONE DEI RISULTATI
8 COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE ANTICIPATA DEL TIROCINIO
9 COMUNICAZIONE DI ASSENZA PER ESIGENZE PERSONALI
10 COMUNICAZIONE DI ASSENZA PER MOTIVI DIVERSI DA ESIGENZE PERSONALI
11 COMUNICAZIONE DI SOSPENSIONE DEL TIROCINIO
12 COMUNICAZIONI INERENTI IL TIROCINIO

12bis COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE IBAN TIROCINANTE
13 REGISTRO RECUPERO PRESENZE
14 PROSPETTO RIEPILOGATIVO TIROCINI
15 PROSPETTO RIEPILOGATIVO PROMOZIONE TIROCINI
16 TABELLA RIMBORSO MOBILITÀ TIROCINIO INTERREGIONALE
17 TABELLA RIMBORSO MOBILITÀ TIROCINIO TRANSNAZIONALE

Art. 1 – Definizione e finalità

La Raccomandazione del Consiglio Europeo del 10 marzo 2014 considera il tirocinio "un periodo di pratica lavorativa di durata limitata, retribuito o no, con una componente di apprendimento e formazione, il cui obiettivo è l'acquisizione di un'esperienza pratica e professionale finalizzata a migliorare l'occupabilità e facilitare la transizione verso un'occupazione regolare".

Le linee Guida in materia di tirocini del 24 gennaio 2013 stabiliscono che il tirocinio è una misura formativa di politica attiva, finalizzata a creare un contatto diretto tra un soggetto ospitante e il tirocinante allo scopo di favorire l'arricchimento del bagaglio di conoscenze, l'acquisizione di competenze professionali e l'inserimento o il reinserimento lavorativo. Il tirocinio consiste in un periodo di orientamento al lavoro e di formazione in situazione che non si configura come rapporto di lavoro. Il tirocinio non può essere utilizzato per tipologie di attività lavorative per le quali non sia necessario un periodo formativo. I tirocinanti non possono sostituire i lavoratori con contratti a termine nei periodi di picco delle attività e non possono essere utilizzati per sostituire il personale del soggetto ospitante nei periodi di malattia, maternità o ferie né per ricoprire ruoli necessari all'organizzazione.

Il presente Avviso pubblico è finalizzato alla definizione delle modalità di realizzazione dei Tirocini extra-curriculari anche in mobilità geografica, di cui alla Misura 5 del Programma – Garanzia Giovani, e alla definizione delle modalità di erogazione delle risorse previste della documentazione probatoria necessaria per il riconoscimento dei rimborsi. Il tutto nel rispetto della DGR 754/2014 e smi.

Art. 2 – Target

Il target di riferimento sono i giovani, disoccupati ai sensi di legge (D.Lgs 150/2015), compresi nella fascia di età 18 - 29 anni, che non studiano, non lavorano e non sono in formazione, che hanno aderito al Programma Garanzia Giovani secondo quanto stabilito dalla normativa richiamata nell'Avviso pubblico e che non hanno già beneficiato di una Misura nell'ambito del Programma Garanzia Giovani, ad eccezione della Misura 1 e della Misura 9.

Art. 3 - Soggetti coinvolti

1. **I Presidi Territoriali Marche Sud e Marche Nord** (di cui alla DGR n. 191/2016) con il compito di coordinare e rappresentare legalmente i CIOF di competenza.
2. **I Centri per l'Impiego, l'Orientamento e la Formazione** (CIOF) appartenenti alle aree territoriali provinciali delle Marche.
3. **I soggetti privati** costituiti come ATI per lo svolgimento dei servizi relativi al programma Garanzia Giovani, ai sensi del DDPF n. 633/2014 e che hanno sottoscritto un apposito Atto di Adesione con la Regione Marche, attraverso i componenti dell'ATI stessa accreditati per i servizi al lavoro.
4. **Soggetti ospitanti** ossia datori di lavoro privati che possono utilizzare forza lavoro dipendente, dietro pagamento di corrispettivo, cioè assumono personale dipendente, organizzano il lavoro e sono creditori della prestazione di lavoro.
   Rimane esclusa la possibilità di avviare i tirocini presso i soggetti pubblici ai sensi del DDPF n. 438/SIM/2014.

5. **Tirocinanti** (giovani come definiti nel precedente art. 2) che hanno sottoscritto un Patto di servizio nell'ambito del Programma – Garanzia Giovani e con uno dei Servizi competenti pubblici o privati.

I soggetti/servizi pubblici e i privati, sopra indicati ai punti 1, 2 e 3 saranno, di seguito, chiamati Servizi competenti - GG.

Art. 4 – Tipologie di Tirocinio

Il Tirocinio extra curriculare anche in mobilità geografica – Misura 5 Garanzia Giovani si articola in:

1. **Tirocinio extracurriculare**: misura formativa di politica attiva che si svolge presso un soggetto ospitante che ha sede legale e/o operativa nella Regione Marche.
2. **Tirocinio extracurriculare in mobilità geografica nazionale ovvero Tirocinio interregionale**: misura formativa di politica attiva che si svolge presso un soggetto ospitante che ha sede legale nella Regione Marche e sede/unità operativa dove deve realizzarsi il tirocinio, in altra Regione italiana.
3. **Tirocinio extracurriculare in mobilità geografica Transnazionale**: misura formativa di politica attiva che si svolge presso un soggetto ospitante che ha sede legale nella Regione Marche e sede/unità operativa dove deve realizzarsi il tirocinio, all'estero.

Articolo 5 – Requisiti di partecipazione

Il presente Avviso Pubblico è rivolto a giovani NEET iscritti al Programma Garanzia Giovani e che alla data di presentazione della domanda di tirocinio sono in possesso dei requisiti di seguito indicati.

a. Età compresa tra i 18 e i 29 anni al momento dell'iscrizione al Programma.
b. Disoccupazione ai sensi del D.Lgs 150/2015.
c. Non frequentare un regolare corso di studi (secondari superiori, terziari non universitari o universitari) o di formazione, formazione (inclusi i tirocini o il Servizio Civile);
d. Non aver già usufruito di una Misura nell'ambito del Programma Garanzia Giovani, ad eccezione della Misura 1 e della Misura 9.
e. Essere un utente profilato

I requisiti (tranne quello dell'età) dovranno essere mantenuti per tutta la durata del tirocinio.

I Tirocinanti non devono avere avuto precedenti rapporti di lavoro con il soggetto ospitante e non possono essere utilizzati per attività che non risultino essere coerenti con gli obiettivi formativi del tirocinio stesso.

I Tirocinanti non devono avere rapporto di parentela con la persona fisica proprietaria, titolare o socio dell'impresa ospitante, secondo la definizione dell'art. 230 bis c.c., come introdotto dalla L. n. 151/1975 sulla riforma del diritto di famiglia. Nel caso di società cooperative il rapporto di parentela s'intende riferito ai soci amministratori.

Art. 6 – Obblighi del soggetto promotore

Sono soggetti promotori:
1. **I Centri per l'Impiego, l'Orientamento e la Formazione** (CIOF) appartenenti alle aree territoriali provinciali delle Marche.
2. **I Componenti delle ATI** (ai sensi del DDPF n. 633/2014) accreditati per i servizi al lavoro.

Il soggetto promotore del tirocinio verifica i requisiti e le caratteristiche del tirocinio e la qualità dell'esperienza formativa/lavorativa, promuove il tirocinio ed è il **referente nei confronti della Regione Marche,** garantendo tutte le relative comunicazioni e/o informazioni e assicurando il presidio dell'esperienza di tirocinio.

Il soggetto promotore in particolare è tenuto a:

- Verificare lo status di NEET del tirocinante
- Predisporre la Convenzione in collaborazione con il soggetto ospitante.
- Collaborare con il soggetto ospitante nella redazione del Progetto formativo.
- Garantire il rispetto dei contenuti e degli obiettivi previsti dal Progetto formativo.
- Individuare un tutor quale responsabile organizzativo del tirocinio.
- Promuovere il buon andamento del tirocinio attraverso un'azione di monitoraggio del percorso formativo.
- Comunicare al soggetto ospitante e alla Regione Marche l'eventuale perdita dei requisiti previsti dal presente Avviso (art. 5).
- Rilasciare al tirocinante, al termine del tirocinio, un'attestazione dei risultati (Allegato 7) in cui, sulla base della valutazione del soggetto ospitante e della relazione finale del tirocinante, vengano indicate le attività svolte e le competenze eventualmente acquisite.
- Inserire nel sistema informativo regionale la documentazione indicata nel presente Avviso e relativa alla realizzazione del tirocinio stesso e al monitoraggio del percorso.
- Implementare il sistema informativo regionale con tutta la documentazione attestante l'avvio del tirocinio, il monitoraggio del buon esito ed eventuali variazioni intervenute, che è necessaria per il riconoscimento per i soggetti competenti GG del rimborso dei costi di promozione.
- Aggiornare, una volta attivo, il fascicolo elettronico del lavoratore, previsto dall'articolo 14 del decreto legislativo 150/2015 (c.d. Politiche attive), sostitutivo del libretto formativo del cittadino di cui all'articolo 2, comma 1, lettera i) del Decreto Legislativo n.81/2015.

Art. 7 – Obblighi del soggetto ospitante

Possono essere soggetti ospitanti relativamente alla Misura 5- GG i datori di lavoro privati, intendendo per tali in senso generico tutti i datori di lavoro che possono utilizzare forza lavoro dipendente, dietro pagamento di corrispettivo, cioè assumono personale dipendente, organizzano il lavoro e sono creditori della prestazione di lavoro.
Si esclude la possibilità di avviare i tirocini presso i soggetti pubblici ai sensi del DDPF n. 438/SIM/2014.

Il soggetto ospitante è tenuto a:

- Stipulare la Convenzione con il soggetto promotore e definire il Progetto formativo in collaborazione con il soggetto promotore e il tirocinante.
- Designare un tutor con funzioni di affiancamento al tirocinante sul luogo di lavoro, individuato tra il proprio personale aziendale in possesso di competenze professionali adeguate e coerenti con il progetto formativo individuale.
- Assicurare la realizzazione del percorso di tirocinio secondo quanto previsto dal Progetto formativo.
- Assicurare al tirocinante, nella fase di avvio del tirocinio, adeguata informazione e formazione in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro ai sensi del D.lgs. n. 81/2008 e s.m., nonché garantire la sorveglianza sanitaria ai sensi dell'art. 41 del medesimo decreto.
- Collaborare con il soggetto promotore nelle attività di monitoraggio e verifica dell'andamento del tirocinio.
- Comunicare in forma scritta al soggetto promotore tutte le eventuali variazioni inerenti il progetto formativo: cambiamento della sede del tirocinio, variazioni di orario, sostituzione del tutor, eventuale cessazione anticipata o proroga del tirocinio nei limiti delle disposizioni contenute nel presente atto e nelle leggi regionali in vigore, di riferimento.
- Comunicare al soggetto promotore l'eventuale perdita dei requisiti previsti dalla normativa.
- Valutare l'esperienza svolta dal tirocinante in collaborazione con il soggetto promotore ai fini del rilascio, da parte del soggetto promotore, dell'attestazione dell'attività svolta e delle competenze eventualmente acquisite.

- **Cofinanziare il tirocinio per tutta la sua durata con un importo mensile pari a € 200,00 a titolo di indennità di partecipazione** (secondo quanto stabilito dai successivi artt. 11 e art. 12).
- **Assicurare la copertura presso l'INAIL contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali, e la copertura presso idonea Compagnia assicurativa per la responsabilità civile verso terzi**.
  Le coperture assicurative devono comprendere anche eventuali attività svolte dal tirocinante al di fuori dell'azienda rientranti nel Progetto formativo. In caso di incidente durante lo svolgimento del tirocinio, il soggetto ospitante si impegna a segnalare l'evento, entro i tempi previsti dalla normativa vigente, agli istituti assicurativi e al soggetto promotore.
- Ospitare tirocinanti secondo i limiti numerici stabiliti dalla normativa regionale (DGR n. 1134/2013, art. 9) e nazionale (tenendo conto di tutte le tipologie di tirocinio eventualmente in corso).
- Non ospitare tirocinanti con i quali è già stato instaurato un precedente tirocinio extracurriculare, né una precedente esperienza formativa (tipo il servizio Civile) nel triennio 2013-2016.
  Tali disposizioni non si applicano nei confronti dei soggetti svantaggiati, di cui alla legge 381/1991 e nei confronti dei disabili, di cui alla legge n. 68/1999, sempre nel rispetto dei limiti massimi di durata previsti per i Tirocini - GG.
- Non ospitare tirocinanti con i quali è stato precedentemente instaurato un rapporto di lavoro.
- Essere in regola con la normativa di cui alla L. n. 68/1999 (Norme per il diritto al lavoro dei disabili) e successive modifiche.
- Essere in regola con l'applicazione dei Contratti Collettivi Nazionale di Lavoro e territoriale, se previsto, sottoscritti dalla Organizzazioni Sindacali comparativamente più rappresentative a livello nazionale.
- Non aver effettuato licenziamenti, fatti salvi quelli per giusta causa e per giustificato motivo soggettivo e fatti salvi specifici accordi sindacali con le organizzazioni territoriali più rappresentative, nei 12 mesi precedenti l'attivazione del tirocinio, ovvero non avere in corso procedure di CIG straordinaria o in deroga per attività equivalenti a quelle del tirocinio, nella medesima unità operativa.
- Provvedere alle Comunicazioni obbligatorie di propria competenza.

Art. 8 – Tutoraggio

Il soggetto promotore individua un tutor con i seguenti compiti:

- Collabora alla stesura del progetto formativo del tirocinio.
- Coordina l'organizzazione e programma il percorso di tirocinio.
- Monitora l'andamento del tirocinio a garanzia del rispetto di quanto previsto nel progetto con l'obiettivo di assicurare la soddisfazione da parte del soggetto ospitante e del tirocinante.
- Acquisisce dal tirocinante elementi in merito all'esperienza svolta ed agli esiti della stessa, con particolare riferimento ad una prosecuzione del rapporto con il soggetto ospitante stesso.
- Concorre, sulla base degli elementi forniti dal soggetto ospitante, alla redazione dell'attestazione finale.

Il soggetto ospitante nomina un tutor che è responsabile dell'attuazione del piano formativo e dell'inserimento e affiancamento del tirocinante sul luogo di lavoro, per tutto il periodo previsto dal progetto formativo. Il tutor del soggetto ospitante deve possedere esperienze e competenze professionali adeguate per garantire il raggiungimento degli obiettivi del tirocinio e del piano di formazione del tirocinio.
Ogni tutor può accompagnare un massimo di tre tirocinanti contemporaneamente; se il tirocinio si svolge in diversi settori aziendali, la funzione di tutor può essere affidata a più di un soggetto.
In caso di assenza prolungata del tutor, il soggetto ospitante è tenuto ad individuare un sostituto che sia in grado di assicurare il conseguimento degli obiettivi previsti dal progetto.

In particolare il **tutor del soggetto ospitante** svolge le seguenti attività:

- Favorisce l'inserimento del tirocinante
- Promuove l'acquisizione delle competenze secondo le previsioni del progetto formativo, anche coordinandosi con altri lavoratori del soggetto ospitante
- Aggiorna la documentazione relativa al tirocinio (registri, etc.) per l'intera durata del tirocinio
- Accompagna e supervisiona il percorso formativo del tirocinante

Il tutor del soggetto promotore e il tutor del soggetto ospitante collaborano al fine di:

- Definire le condizioni organizzative e didattiche favorevoli all'apprendimento
- Garantire il monitoraggio dello stato di avanzamento del percorso formativo del tirocinante attraverso modalità di verifica in itinere e a conclusione dell'intero processo
- Garantire il processo di attestazione dell'attività svolta e delle competenze eventualmente acquisite dal tirocinante
- Intervenire tempestivamente per risolvere eventuali criticità.

Art. 9 – Diritti e doveri del tirocinante

Il tirocinante non deve avere rapporto di parentela con il soggetto ospitante, secondo la definizione dell'art. 230 bis c.c., terzo comma, come introdotto dalla legge n. 151/75 sulla riforma del diritto di famiglia.

Il Tirocinante è tenuto a:

- Collaborare nella definizione del progetto formativo.
- Assicurare una presenza effettiva pari al 75% sull'intero periodo di tirocinio.
- Svolgere le attività previste dal progetto formativo, seguendo le indicazioni dei tutor, osservando gli orari e le regole di comportamento concordati e rispettando l'ambiente di lavoro.
- Rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro.
- Mantenere la necessaria riservatezza, sia durante che dopo lo svolgimento del tirocinio, per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze in merito ai procedimenti amministrativi e ai processi produttivi acquisiti nel corso del tirocinio.
- Redigere con il supporto dei tutor la relazione di sintesi mensile (contenuta nell'allegato 5) e finale sull'esperienza di tirocinio (contenuta nell'allegato 6).
  Le relazioni sono utili anche ai fini della valutazione del tirocinio e della redazione dell'attestazione delle attività e delle competenze (allegato A7).
- Comunicare al soggetto promotore e al soggetto ospitante:
  - L'eventuale perdita dei requisiti di partecipazione previsti dal Programma GG e dal presente Avviso (art. 5).
  - L'eventuale sospensione del tirocinio almeno 7 giorni prima dell'inizio del periodo di sospensione stessa.
  - L'eventuale interruzione/cessazione anticipata del Tirocinio, indipendentemente dalle cause.

Art. 10 – Durata ed orario del tirocinio

La **durata minima** del tirocinio è **di tre (3) mesi, la durata massima** è di **mesi sei (6**), **elevabile a mesi dodici (12)** per i giovani disabili di cui alla Legge n. 68/1999, come s.m., e per i giovani svantaggiati di cui alla Legge n. 381/1991. La durata massima prevista comprende le eventuali proroghe e/o sospensioni.

La realizzazione di ogni tirocinio deve concludersi entro il 31 dicembre 2017.

L'orario di tirocinio non deve essere inferiore a venticinque (25) ore settimanali e non deve superare le trentacinque (35) ore settimanali, coerentemente con gli obiettivi formativi previsti. Nel caso le attività formative previste richiedano una presenza maggiore del tirocinante, la variazione di orario dovrà essere richiesta e autorizzata dalla Regione Marche e non potrà comunque superare l'orario settimanale previsto dal contratto o accordo collettivo applicato dal soggetto ospitante.

Cessazione anticipata: il tirocinante può far cessare il tirocinio (rinuncia alla Misura) anticipatamente dandone motivata comunicazione scritta (Allegato 8). In tal caso si procede con "l'Annullamento d'ufficio per rifiuto o abbandono di politica attiva" e il giovane sarà cancellato dal Programma, ma potrà re-iscriversi in un secondo momento.
Nel caso di cessazione anticipata, il tirocinante può, eventualmente, effettuare il periodo di tirocinio rimanente, presso altro soggetto ospitante, previa nuova domanda di ammissione a finanziamento.

Si precisa che un'eventuale cessazione anticipata prima del completamento di un mese di tirocinio, non da luogo al pagamento dell'indennità.

Assenze: il tirocinante deve comunicare le eventuali assenze **per esigenze personali** utilizzando l'Allegato 9, e le eventuali assenze **per motivi diversi da esigenze personali,** utilizzando l'Allegato 10, assicurando comunque il 75% delle presenze di tirocinio previste dal progetto formativo.

Sospensione: il tirocinante ha diritto a una sospensione del tirocinio per maternità, malattia lunga o infortunio, intendendosi per tale quella che si protrae per una durata pari o superiore a un terzo del tirocinio. Il periodo di sospensione non concorre al computo della durata complessiva del tirocinio (Allegato 11). Dopo la sospensione il tirocinio riprende il suo percorso, che si deve concludere comunque entro e non oltre il 31 dicembre 2017.

Recupero presenze: il tirocinante deve utilizzare l'Allegato 13 per l'eventuale recupero delle presenze mensili.

Attestazione dei risultati: deve essere rilasciata dal soggetto promotore utilizzando l'allegato 7.

La **registrazione** dell'esperienza di tirocinio sul fascicolo elettronico del lavoratore, una volta attivo, previsto dall'articolo 14 del decreto legislativo n. 150/2015 (c.d. Politiche attive), sostitutivo del libretto formativo del cittadino di cui all'articolo 2, comma 1, lettera i) del Decreto Legislativo n.81/2015, potrà essere effettuata nei confronti del tirocinante, che ha svolto almeno il 75% del monte ore complessivo previsto dal Progetto formativo.

Art. 11 – Indennità del tirocinante e modalità di pagamento

Per la partecipazione al tirocinio è prevista un'indennità a favore del giovane, diversamente regolamentata a seconda della tipologia di Tirocinio.

1. **Tirocinio extracurriculare:** si svolge presso un soggetto ospitante che ha sede legale e/o operativa nella Regione Marche.

Il tirocinante ha diritto ad un indennità mensile pari ad Euro 500,00 al lordo di eventuali ritenute di legge, per la partecipazione e al raggiungimento della soglia effettiva del 75% del monte ore mensile o di frazione di mese, previsto dal Progetto formativo, nei limiti di un importo complessivo non superiore a Euro 3.000,00 (= tirocinio di sei mesi) e 6.000,00 (= tirocinio di dodici mesi) nel caso di soggetti disabili o svantaggiati.

2. **Tirocinio interregionale:** si svolge presso un soggetto ospitante che ha sede legale nella Regione Marche e sede/unità operativa, dove deve realizzarsi il tirocinio, in altra Regione italiana.

Il tirocinante ha diritto alla indennità mensile di Euro 500,00, come sopra definita per la tipologia 1, e ad un'indennità di mobilità forfettaria calcolata sulla base delle ore di Tirocinio svolto, come indicato nella Tabella contenuta nell' Allegato 16.

3. **Tirocinio transnazionale:** si svolge presso un soggetto ospitante che ha sede legale nella Regione Marche e sede/unità operativa dove deve realizzarsi il tirocinio, all'estero.

Il tirocinante ha diritto all'erogazione della indennità mensile di Euro 500,00, come sopra definita per la tipologia 1, e ad un'indennità di mobilità forfettaria calcolata su base giornaliera con riferimento a tre *range* di valori, come indicato nella Tabella contenuta nell'Allegato 17.

A conclusione del tirocinio si procederà ad una verifica del raggiungimento della soglia effettiva del 75% del periodo effettivamente svolto e si provvederà ad eventuali conguagli.
Il periodo di tirocinio deve essere coerente con le comunicazioni obbligatorie e pertanto i tirocinanti che non effettuano il 75% delle ore previste sono tenuti al recupero delle ore mancanti o al rimborso delle indennità eventualmente percepite e non dovute, secondo le procedure previste dal SiGeCo PON IOG della Regione Marche.

L'indennità mensile è corrisposta al tirocinante come di seguito specificato**:**

300,00 euro a carico del PON IOG – Programma Garanzia Giovani (Contributo pubblico)
200,00 euro a carico del soggetto ospitante (Contributo privato)

Il contributo pubblico dell'indennità di Tirocinio – GG è erogato direttamente ai tirocinanti dall'INPS con cadenza bimestrale, a seguito di apposita indicazione della Regione Marche all'Istituto stesso, dietro presentazione da parte dei soggetti promotori della tabella di riepilogo dei tirocini (allegato 14) e della certificazione della regolare realizzazione del tirocinio (allegato 4) da parte dei soggetti preposti.

Nel caso di tirocini in favore di lavoratori sospesi e comunque percettori di forme di sostegno al reddito, in quanto fruitori di ammortizzatori sociali, l'indennità di tirocinio verrà corrisposta seguendo i seguenti criteri:
- se l'importo dell'indennità di tirocinio del mese di riferimento è inferiore o uguale all'indennità dell'ammortizzatore sociale, l'indennità di tirocinio non viene pagata e viene erogato l'ammortizzatore sociale
- se l'importo mensile dell'indennità di tirocinio del mese di riferimento è superiore all'importo dell'indennità dell'ammortizzatore sociale, verrà erogata la differenza.

Il contributo privato (pari a 200,00 euro mensili) a carico del soggetto ospitante deve essere corrisposto su base bimestrale e dovrà essere tracciabile per essere verificabile in sede di controllo.
L'eventuale mancato pagamento di tale indennità da parte del soggetto ospitante implica la sospensione della possibilità di attivare ulteriori tirocini per i successivi tre anni, oltre alla comunicazione di tale inadempienza agli organismi preposti.

Art. 12 – Irap

L'importo a titolo di IRAP non è trattenuto sulla quota prevista per l'indennità di partecipazione del tirocinante. L'aliquota viene calcolata secondo la normativa vigente ed è a carico del soggetto erogatore sulla base della propria natura giuridica.

Art. 13 - Rimborso del soggetto promotore

Al soggetto promotore è corrisposto un rimborso a costi standard, a risultato, secondo i parametri sottostanti relativi al *profiling* del giovane preso in carico:

PROFILING BASSO	(liv.1)	EURO 200,00
PROFILING MEDIO	(liv.2)	EURO 300,00
PROFILING ALTO	(liv.3)	EURO 400,00
PROFILING MOLTO ALTO	(liv.4)	EURO 500,00

Tale rimborso, a risultato, è corrisposto interamente in caso di svolgimento del tirocinio per una durata superiore alla metà del percorso, come indicato nel Progetto formativo e nella Convenzione, mentre è corrisposto in misura pari al 50% in caso di interruzione anticipata del Tirocinio, prima della metà del percorso.

Per il riconoscimento del rimborso i soggetti promotori inviano alla P.F. Formazione e Lavoro e Coordinamento Presidi Territoriali di Formazione e Lavoro della Regione Marche apposita domanda di rimborso redatta secondo l'allegato 15.

La richiesta va inviata esclusivamente tramite PEC all'indirizzo: **regione.marche.lavoroformazione@emarche.it** o tramite ID interno per i soggetti pubblici.

I Servizi Competenti GG si assumono la responsabilità del corretto svolgimento delle attività svolte e alla veridicità delle informazioni riportate, ai sensi del DPR n. 445/2000.

La P.F. Formazione e Lavoro e Coordinamento Presidi Territoriali di Formazione e Lavoro della Regione Marche al fine di riconoscere il rimborso di cui al presente articolo procederà a verificare la produzione nel sistema informativo lavoro della seguente documentazione a pena di inammissibilità della domanda:

1. Convenzione
2. Progetto Formativo
3. Certificazione di regolare esecuzione finale
4. Attestazione dei risultati.

Al fine di procedere alla liquidazione del rimborso di tirocinio, i Servizi Competenti GG privati devono inviare fattura elettronica emessa fuori campo IVA, in quanto trattasi di pagamenti finalizzati alla realizzazione di misure di politica attiva del lavoro, nell'ambito di regime di concessione di sovvenzioni ex art. 12 della Legge n. 241/90.
Per quanto riguarda i soggetti pubblici, il pagamento invece avverrà dietro presentazione di apposita richiesta di liquidazione.

Articolo 14 – Termini e modalità di presentazione delle domande

Le domande di richiesta di tirocinio a valere sul presente Avviso possono essere presentate dal giorno successivo alla pubblicazione del presente atto nel BUR della Regione Marche.

Le domande presentate sono periodicamente esaminate dalla Commissione di Valutazione di cui al successivo art. 15 sulla base dell'ordine cronologico di presentazione delle stesse e fino ad esaurimento dei fondi.

La domanda è compilata dal candidato tirocinante, supportato dal soggetto promotore, tramite Internet accedendo al sito: **https://siform.regione.marche.it** ed utilizzando la modulistica presente nel sistema informativo SIFORM, allegata al presente Avviso a scopo informativo.

Se si accede a SIFORM per la prima volta bisogna selezionare "*registrazione utente*", durante la procedura di registrazione gli utenti dovranno scegliere *username (login)* e *password,* che saranno in seguito utilizzati per accedere a SIFORM. Nella home page del SIFORM è scaricabile il manuale per la Registrazione Utente.
Se invece si è già registrati, si accede all'area riservata inserendo la propria login e password.

La compilazione della domanda deve essere completa in tutte le sue parti; una volta completata dovrà essere stampata ed inviata, solo dopo aver premuto il tasto ***"CONFERMA"***, che consente la convalida definitiva della domanda stessa.

All'interno del sistema SIFORM, per la presentazione delle domande sul presente Avviso, il **codice bando è:**

TIROCINI_GG_2

In caso di difficoltà nell'utilizzo del software di presentazione della domanda, è possibile rivolgersi per l'assistenza al Servizio regionale di help desk SIFORM: tel 071-8063442 o e-mail **siform@regione.marche.it**.

Alla domanda devono essere allegati i seguenti documenti:
- Convenzione
- Progetto Formativo
- CV del tutor soggetto promotore
- Documento di identità del tirocinante
- Documento di identità del Tutor del soggetto promotore
- Documento di identità del Tutor del soggetto ospitante
- Documenti di Identità dei firmatari per il soggetto promotore e ospitante

Nella stessa schermata SIFORM dalla quale si compila la domanda di cui all'allegato 1, il candidato tirocinante e il soggetto promotore troveranno il link dal quale scaricare e salvare sul proprio pc:

la **Convenzione (**nominata **Cnv_Dati_<CF Tirocinante>.pdf**) **e il Progetto formativo** (nominato **PF_Dati_<CF Tirocinante>.pdf**).
I documenti in formato pdf compilabile vanno compilati, stampati, firmati e scansionati.

La domanda (allegato 1) compilata su SIFORM, stampata, firmata dal tirocinante e per presa visione dal rappresentante dell'Ente Promotore, corredata della marca da bollo e degli allegati sottoelencati, deve essere inviata:
- dai servizi competenti GG **privati** tramite PEC al seguente indirizzo: **regione.marche.lavoroformazione@emarche.it**

- dai servizi competenti GG **pubblici** tramite trasmissione con protocollo interno (ID)

Per la definizione dell'ordine cronologico di presentazione delle domande si ha riguardo alla data e all'ora di avvenuta consegna della PEC e alla data e all'ora di invio dell'ID.

Le domande inviate (sia tramite PEC che ID) devono riportare il seguente oggetto:

"Richiesta di Tirocinio GG per <Nome COGNOME> – <CF> - <COD SIFORM>".

Alle stesse sono allegati i documenti come di seguito nominati:

1. Domanda di partecipazione (Allegato 1) nominato **DP_<CF Tirocinante>.pdf**

2. Convenzione (Allegato 2) in formato PDF compilato senza firma e nominato **Cnv_Dati_<CF Tirocinante>.pdf**
3. Progetto formativo (Allegato 3) in formato PDF compilato senza firma e nominato **PF_Dati_<CF Tirocinante>.pdf**
4. Convenzione (Allegato 2) - scansione del PDF firmato e nominata **Cnv_Firma_<CF Tirocinante>.pdf**
5. Progetto formativo (Allegato 3) - scansione del PDF firmato: **PF_Firma_<CF Tirocinante>.pdf**
6. CV Tutor del soggetto promotore: **CV_Tut_Osp_<CF Tutor del soggetto promotore>.pdf**
7. Documento di Identità tirocinante: **DI_<CF Tirocinante>.pdf**
8. Documento di identità del Tutor del soggetto promotore: **DI_Tut_Pro< CF Tutor del soggetto promotore >.pdf**
9. Documento di identità del Tutor del soggetto ospitante: **DI_ Tut_Osp< CF Tutor del soggetto ospitante>.pdf**
10. Documenti di Identità del firmatario per il soggetto promotore: **DI_Fir_Pro< CF soggetto promotore>.pdf**
11. Documenti di Identità del firmatario per il soggetto ospitante: **DI_Fir_Osp< CF soggetto ospitante>.pdf**

Si precisa che i documenti indicati dai numeri 2,3,4 e 5 sono necessari sia in formato pdf compilato sia in formato scansionato e firmato, ai fini della corretta implementazione dei dati nei Sistemi Informativi Regionali utilizzati per la gestione della Misura.

Non è ammessa l'integrazione dei documenti e/o dati né la riserva a produrli successivamente alla presentazione della domanda. Le domande verranno valutate esclusivamente sulla base dei dati forniti dal richiedente al momento della presentazione della domanda.

Rimane salva la possibilità di ripresentare correttamente la domanda, precedentemente inviata in maniera non completa dei documenti e/o dati, per una nuova ammissione a finanziamento.

Ogni domanda di ammissione a finanziamento può essere riferita ad un unico soggetto Tirocinante.

Articolo 15 – Motivi d'inammissibilità

L'istruttoria di ammissibilità è svolta dalla P.F. Formazione e Lavoro e Coordinamento dei presidi territoriali di Formazione e Lavoro, a conclusione della quale, con Decreto dirigenziale sono disposte sia l'ammissione a valutazione che l'esclusione dall'esame di valutazione delle domande ritenute inammissibili.

Sono considerate inammissibili le domande:

1. Inoltrate con modalità diverse da quelle previste dall'art.14.
2. Mancanti della documentazione indicata all'art. 14 dai punti 1 fino a 11.
3. Il cui soggetto ospitante non ha sede legale e/o secondaria operativa nelle Marche.
4. Mancanti della denominazione/ragione sociale del soggetto ospitante.
5. Non debitamente sottoscritte dal tirocinante e, ove previsto, non debitamente sottoscritte dal soggetto promotore e dal soggetto ospitante, con l'apposizione del relativo timbro, laddove richiesto.
6. Mancanti delle copie del documento di riconoscimento dei sottoscrittori, in corso di validità o munito della dichiarazione prevista dall'art. 45 comma 3 del DPR n. 445/2000.
7. Il cui soggetto richiedente non sia stato profilato

Si precisa che saranno escluse anche le domande per le quali si riscontri, nel corso dell'attività istruttoria, la difformità delle dichiarazioni rese, dal proponente e/o dal soggetto ospitante, rispetto alle disposizioni previste dal presente Avviso pubblico.

Articolo 16 – Procedure e criteri di valutazione dei progetti

Con Decreto del Dirigente della P.F. Formazione e Lavoro e Coordinamento dei presidi territoriali di Formazione e Lavoro successivo alla pubblicazione del presente Avviso nel BUR della Regione Marche è nominata apposita Commissione per la valutazione dei progetti formativi.

La valutazione è effettuata sulla base della "griglia" di seguito riportata che fa riferimento al documento attuativo del POR FSE 2014-2020 approvato con DGR n. 1148/2015 relativa ai Tirocini – par. 7.1 pag. 44, con la precisazione che il parametro relativo al criterio COP (Condizione Occupazionale dei Destinatari) è stato sostituito con l'indicatore Profilatura dei destinatari, secondo quanto definito nel PAR Garanzia Giovani approvato con DGR 754/2014, in quanto coerente con il raggiungimento degli obiettivi specifici del presente Avviso:

Criteri approvati dal CDS	***Indicatori di dettaglio***		***Punteggio***	***Pesi***	***Punteggio attribuito***
Qualità (peso 40)	**1.** Giudizio sull'attività prevista **(ATT)**	Ottimo	3	**35**	**35**
		Buono	2		**23**
		Sufficiente	1		**12**
		Insufficiente	0		**0**
	2. Competenze professionali del tutor **(TUT)**	Ottimo	4	**5**	**5**
		Buono	3		**3,75**
		Discreto	2		**2,50**
		Sufficiente	1		**1,25**
		Insufficiente	0		**0**
Efficacia potenziale (peso 60)	**3.** Genere dei destinatari **(GEN)**	- Femmina	**2**	**20**	**20**
		- Maschio	**1**		**10**
	4. Profilatura dei destinatari	- Profilo 4	**4**	**40**	**40**
		- Profilo 3	**3**		**30**
		- Profilo 2	**2**		**20**
		- Profilo 1	**1**		**10**

I punteggi dei singoli indicatori verranno attribuiti come dettagliato di seguito:

<u>ATT (Giudizio sull'attività prevista)</u>

- Ottimo – 3 punti (35 punti ponderati)
- Buono – 2 punti (23 punti ponderati)
- Sufficiente – 1 punto (12 punti ponderati)
- Insufficiente - 0 punti (0 punti ponderati)

TUT (competenza professionale del tutor del soggetto promotore)

I punteggi saranno assegnati in base alle seguenti indicazioni:

- giudizio ottimo: 4 punti (5 punti ponderati);
- giudizio buono: 3 punti (3,75 punti ponderati);
- giudizio discreto: 2 punti (2,50 punti ponderati);
- giudizio sufficiente: 1 punto (1,25 punti ponderati);
- giudizio insufficiente: 0 punti (0 punti ponderati).

GEN (Genere dei destinatari)

- genere femminile – 2 punti (20 punti ponderati);
- genere maschile – 1 punto (10 punti ponderati).

Profilatura dei destinatari

- Profilo 4 – 4 punti (40 punti ponderati)
- Profilo 3 – 3 punti (30 punti ponderati)
- Profilo 2 – 2 punti (20 punti ponderati)
- Profilo 1 - 1 punto (10 punti ponderati)

Sono ammessi a finanziamento tutti i progetti in ordine prettamente cronologico che raggiungeranno un punteggio totale pari a 60/100 fino ad esaurimento dei fondi previsti (600 tirocini).

La Commissione procede alla valutazione secondo le modalità del Just in Time e la valutazione si conclude con la redazione di un elenco di progetti ammessi a finanziamento, che è approvato con Decreto dal Dirigente della P.F. Formazione e Lavoro e Coordinamento dei Presidi Territoriali di Formazione e Lavoro della Regione Marche e pubblicato sul sito Garanzia Giovani della Regione Marche: **http://www.regione.marche.it/Regione-Utile/Lavoro-e-Formazione-Professionale/Progetto-Garanzia-Giovani#2345_Tirocinio-extracurriculare**.

La data di pubblicazione del decreto sopra indicato sul sito è valida ai fini della comunicazione dell'esito dell'istruttoria ai beneficiari e ai soggetti promotori.

Dalla data di pubblicazione del Decreto di ammissione a finanziamento, sopra descritto, i soggetti competenti GG hanno 15 giorni di tempo per la sottoscrizione del Patto di Servizio, nel quale deve essere indicata la Misura – GG da attivare: **Tirocinio extra-curriculare anche in mobilità geografica.**

Di tale Misura, nel Patto di Servizio, devono essere inoltre indicati:

- Tirocinante
- Soggetto promotore
- Soggetto ospitante
- Durata del tirocinio
- Data inizio
- Data fine.

Entro lo stesso termine di 15 giorni, dovranno essere prodotte le Comunicazione Obbligatorie di riferimento e comunicate le polizze assicurative a carico del soggetto ospitante (allegato 3bis).

A questo punto la PF Formazione e Lavoro e Coordinamento Presidi Territoriali di Formazione e Lavoro controlla il corretto inserimento dei documenti richiesti (Patto di servizio, CO e polizze

assicurative) ai fini dell'avvio del tirocinio e, in caso di mancata produzione, procede con apposito Decreto dirigenziale alla revoca del finanziamento concesso.

Articolo 17 – Controlli

Verranno effettuati controlli in linea con la Descrizione dei Sistemi di Gestione e Controllo del PAR Garanzia Giovani della Regione Marche (DGR 754/2014 e ss.mm.ii).
L'Amministrazione regionale potrà adottare eventuali provvedimenti conseguenti alle risultanze dell'attività di controllo.

Articolo 18 – Clausola di salvaguardia

L'Amministrazione regionale si riserva la facoltà, a suo insindacabile giudizio, di revocare, modificare o annullare il presente Avviso pubblico, prima della scadenza dell'atto unilaterale di impegno, qualora ne ravvedesse l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza che per questo i soggetti richiedenti possano vantare dei diritti nei confronti della Regione Marche.
Si precisa altresì che la presentazione delle domande a valere sul presente Avviso comporta l'accettazione di tutte le norme contenute nello stesso.
La Regione Marche si riserva, inoltre, la possibilità di apportare, con successivi atti, eventuali modifiche o integrazioni alle procedure descritte nel presente Avviso pubblico (ed alla modulistica collegata), a seguito di future evoluzioni della normativa applicabile.

Articolo 19 - Responsabile e tempi del procedimento

La Responsabile del procedimento relativo al presente Avviso pubblico è: Rossella Bugatti.

Il procedimento amministrativo inerente il presente Avviso pubblico è avviato il giorno successivo alla data prevista per la presentazione delle domande di tirocinio.
L'obbligo di comunicazione di avvio del procedimento a tutti i soggetti che hanno presentato richiesta di finanziamento, sancito dalla Legge n. 241/1990e smi, è assolto con la presente informativa.
Il procedimento dovrà concludersi entro novanta (90) giorni successivi alla data di presentazione della domanda mediante un procedimento espresso e motivato.
Qualora l'Amministrazione regionale avesse la necessità di posticipare i tempi dei procedimenti per comprovate esigenze non imputabili alla propria responsabilità, ne dà comunicazione agli interessati.
Ogni informazione relativa al presente Avviso pubblico può essere richiesta al seguente indirizzo di posta elettronica: **garanziagiovani@regione.marche.it.**

Articolo 20 - Informazione e pubblicità

I soggetti devono attenersi a quanto previsto dall'allegato XII al Regolamento UE 1303/2013

Articolo 21- Tutela della privacy

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali, i dati richiesti dal presente Avviso e dalla modulistica allegata, saranno utilizzati esclusivamente per le finalità previste dall'Avviso stesso e saranno oggetto di trattamento svolto con o senza l'ausilio di strumenti informatici, nel pieno rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ai quali è tenuta la pubblica amministrazione.
I dati a disposizione potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati, dove previsto da norme di legge oppure di regolamento, quando la comunicazione risulti necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali. Il Responsabile del trattamento dati è il Dirigente del Servizio Attività produttive, Lavoro, Turismo, Cultura e Internazionalizzazione.

ALLEGATO 1 (nominato DP_<CF Tirocinante>.pdf)
(Stampare il modulo compilato online attraverso la procedura informatizzata in SIFORM)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Bollo da Euro 16,00

Spett. le REGIONE MARCHE
P. F. Formazione e Lavoro e
Coordinamento dei Presidi Territoriali di
Formazione e Lavoro
Via Tiziano, 44
60125 Ancona (AN)

Oggetto: PON IOG – Misura 5 "Tirocinio extracurriculare anche in mobilità geografica" - Istituzione di 600 tirocini per Giovani iscritti al programma Garanzia Giovani.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e residente in Via _____ n. _____ CAP _____ Città _____ (Prov.) _____ Telefono _____ Cellulare _____ C.F. _____, dichiara di non aver usufruito di una misura del Programma GG della Regione Marche, ad eccezione della Misura 1 e della Misura 9 e

CHIEDE

in riferimento all'Avviso pubblico in oggetto, l'assegnazione di un tirocinio per la realizzazione del Progetto formativo descritto e presentato in allegato, di durata di mesi _____, da svolgersi presso il soggetto ospitante di seguito indicato:
_____ con sede legale in Via _____ n. _____ CAP _____ Città _____ (Prov.) _____ Telefono _____ e-mail _____ e sede operativa in Via _____ n. _____ CAP _____ Città _____ (Prov.) _____ Telefono _____ e-mail _____ C.F. _____ e Partita IVA _____

E promosso da (indicare il soggetto promotore): _____

Il tirocinio comporta l'erogazione di una quota di sostegno al reddito, come stabilito dallo stesso Avviso pubblico e tale importo dovrà essere versato sul:

Conto corrente – Codice IBAN _____ intestato o cointestato al sottoscritto.

Luogo e data _____

Firma Tirocinante_____

Firma Soggetto Promotore (Per presa visione) _____

ALLEGATO 2
(Scaricare il modulo dal link presente nella schermata SIFORM di compilazione della domanda)

Misura 5 -TIROCINIO GG

SCHEMA DI CONVENZIONE

TRA

SOGGETTO PROMOTORE……..……..……..,
Codice Fiscale …….…….,
con sede legale in (INDIRIZZO) – (COMUNE) – (PROVINCIA)……...,
d'ora in poi denominato "soggetto promotore"
rappresentato da ……..,
nato/a in …….,
il…….…….,

E

SOGGETTO OSPITANTE ……..,
Codice Fiscale……..,
con sede legale in (INDIRIZZO) – (COMUNE) – (PROVINCIA)...……,
d'ora in poi denominato "soggetto ospitante"
rappresentato da …...…….…….....,
nato/a in ….…….…….....,
il ….…….…….…….……...,

PREMESSO CHE

- Il tirocinio è una misura formativa di politica attiva che non costituisce rapporto di lavoro.
- Il soggetto ospitante può attivare tirocini, anche qualora risulti che tra quelli realizzati e conclusi negli ultimi ventiquattro mesi (a partire dall'ultimo tirocinio), non abbia assolto all'obbligo di assunzione di cui all'art. 6 della DGR n. 1134/2013, come da deroga successiva contenuta nella DGR n. 754/2014.

SI CONVIENE QUANTO SEGUE:

Art. 1 – Oggetto della Convenzione

La premessa costituisce parte integrante e sostanziale della presente Convenzione, nonché gli atti e i documenti (comprensivi degli allegati) richiamati dalla Convenzione stessa.

Il soggetto ospitante si impegna ad accogliere presso le sue strutture **n. …… tirocinante/i** su proposta del soggetto promotore.
Alla presente Convenzione è allegato un Progetto formativo individuale per ciascun tirocinio, nel quale sono definiti gli obiettivi, le modalità e le regole di svolgimento del tirocinio.
Il Progetto formativo costituisce parte integrante e sostanziale della presente Convenzione.

Trattasi di Tirocinio della tipologia n. _____ di cui all'art. 4 dell'Avviso (Allegato A) (si prega si specificare per ciascun tirocinante la tipologia di tirocinio attivato).

Art. 2 – Obblighi del soggetto promotore

Il soggetto promotore è tenuto agli obblighi indicati nell'art. 6 dell'Avviso (Allegato A).

Art. 3 – Obblighi del soggetto ospitante

Il soggetto ospitante è tenuto agli obblighi indicati nell'art. 7 dell'Avviso (Allegato A).

Art. 4 – Tutoraggio

Il tutor del soggetto promotore e il tutor del soggetto ospitante devono svolgere i compiti indicati nell'art. 8 dell'Avviso (Allegato A).

Art. 5 – Diritti e doveri del tirocinante

I diritti e i doveri del/la tirocinante sono indicati nell'art. 9 dell'Avviso (Allegato A).

Art. 6 – Comunicazioni obbligatorie

Il soggetto ospitante deve provvedere alle Comunicazioni obbligatorie di avvio, proroga o cessazione del tirocinio, secondo le modalità e i tempi previste dalla normativa vigente.

Art. 7 – Indennità del tirocinante

L'importo dell'indennità corrisposta a ciascun tirocinante e le modalità di erogazione sono indicate all'interno dell'Avviso (art. 11) e del Progetto formativo.

Art. 8 – Rimborso

Al soggetto promotore è corrisposto un rimborso con le modalità contenute nell'Avviso (art. 13).

Art. 9 – Durata della Convenzione

La presente Convenzione ha durata dal …..…… al ……..……
Gli impegni assunti dalle parti con la presente Convenzione permangono fino alla data di conclusione dei tirocini dalla stessa previsti, attivati e delle loro eventuali successive proroghe.
L'esecutività della Convenzione è comunque subordinata dall'ammissione a finanziamento dei tirocini previsti, da parte della Regione Marche, secondo quanto stabilito dall'Avviso Pubblico.

Art. 10 – Recesso

Sono cause di recesso per ciascuna delle parti le seguenti fattispecie:

- Comportamenti del tirocinante tali da far venir meno le finalità del Progetto formativo o lesivi di diritti o interessi del soggetto ospitante.
- Mancato rispetto da parte del tirocinante dei regolamenti aziendali o delle norme in materia di sicurezza.
- Mancato rispetto da parte del soggetto ospitante dei contenuti del Progetto formativo.
- Perdita, da parte del soggetto ospitante, dei requisiti richiamati dall'Avviso pubblico.
- Perdita, da parte del soggetto promotore, dei requisiti richiamati dall'Avviso pubblico.

Il recesso, riferito al singolo tirocinio, deve essere comunicato a tutti gli interessati mediante comunicazione scritta e inserito nel sistema informativo regionale.

Art. 11 – Trattamento dati personali - Privacy

Le Parti dichiarano reciprocamente di essere informate e di acconsentire espressamente che i dati personali concernenti i firmatari della presente Convenzione, comunque raccolti in conseguenza e nel corso dell'esecuzione della Convenzione, vengano trattati esclusivamente per le finalità della stessa.
Titolari del trattamento sono rispettivamente il soggetto ospitante e il soggetto promotore.

Art. 12 – Rinvio

Per tutto quanto non previsto dalla presente Convenzione, le parti fanno riferimento alla legislazione vigente in materia.

Luogo …… **Data …… / …… / ……**

.....
(firma per il soggetto promotore)

.....
(firma per il soggetto ospitante)

Le parti dichiarano di aver preso visione dell'intero Avviso pubblico contenuto nel DDPF n. … del …

.....
(firma per il soggetto promotore)

.....
(firma per il soggetto ospitante)

(Si allega copia dei documenti di riconoscimento dei firmatari)

ALLEGATO 3
(Scaricare il modulo dal link presente nella schermata SIFORM di compilazione della domanda)

TIROCINIO MISURA 5 – GG

SCHEMA DI PROGETTO FORMATIVO

Dati del Tirocinante
Cognome e Nome:
Nato in:
Residente in:
Domiciliato in:
Codice Fiscale:
Cittadinanza:
Profiling:
IBAN:

(se straniero non UE riporta gli elementi seguenti)
Cittadinanza:
Tipo Documento:
Numero:
Motivo Permesso:
Data Rilascio:
Valido fino al:

Attuale condizione
(viene selezionata uno o più delle seguenti voci)

☐ Disoccupato

☐ Percettore di ammortizzatore sociale a qualsiasi titolo

☐ Neo-qualificato (qualifica-professionale)

☐ Diplomato

☐ Laureato

☐ Soggetto svantaggiato (legge 68/99; legge 381/91)

Soggetto Promotore
Denominazione:
Codice Fiscale/Partita IVA:
Settore Economico (ISTAT – Ateco 2007):
Sede legale:

Soggetto Ospitante
Denominazione:
Codice Fiscale/Partita IVA:

Settore Economico (ISTAT – Ateco 2007):
Sede legale:
Sede del tirocinio:
Telefono sede:

Informazioni relative al tirocinio

Tipologia di tirocinio (art 10 Regolamento – Allegato A):
(viene indicata una delle seguenti voci)

☐ Tirocinio extracurriculare
☐ Tirocinio interregionale
☐ Tirocinio transnazionale

Profilo professionale di riferimento per il tirocinante (Classificazione delle Professioni ISTAT 2011): (CODICE MANSIONE) – (DESCRIZIONE MANSIONE)

Periodo presunto di tirocinio: dal al

Orario del tirocinio: totale ore settimanali…… così suddiviso:

GIORNO	ENTRATA ORE	USCITA ORE	ENTRATA ORE	USCITA ORE
Lunedì				
Martedì				
Mercoledì				
Giovedì				
Venerdì				
Sabato				
Domenica				

L'orario di tirocinio non deve essere inferiore a venticinque (25) ore settimanali e non deve superare trentacinque (35) ore settimanale e comunque nel rispetto dell'art. 10 dell'Avviso pubblico.

Tutor (indicato dal soggetto promotore):
Cognome: Nome:

Tutor (indicato dal soggetto ospitante):
Cognome: Nome:

Modalità di svolgimento del tirocinio (Max 15 righe):
(Descrivere per esteso l'ambito/area di inserimento, i compiti e le attività assegnate al tirocinante, le modalità di svolgimento, gli strumenti e/o le attrezzature utilizzate; indicare eventuali facilitazioni previste)
……..
……..
……..

Obiettivi formativi del tirocinio (Max 15 righe):
(Descrivere le conoscenze e le competenze da acquisire durante il tirocinio esplicitando il grado di autonomia da conseguire, anche tenendo conto delle competenze previste nel Repertorio nazionale e

regionale delle professioni; indicare le modalità di valutazione, di verifica dell'andamento e degli esiti formativi del tirocinio)
……..
……..
……..

Indennità:
Importo indennità mensile**:** Euro 500,00 al lordo di eventuali ritenute di legge, per la partecipazione al superamento della soglia del 75% del monte ore mensile o di frazione di mese previsto dal progetto, nei limiti di un importo complessivo non superiore a Euro 3.000,00 (= tirocinio di sei mesi) o Euro 6.000,00 (= tirocinio di sei mesi) in caso di soggetti disabili o svantaggiati. Si precisa che l'indennità di tirocinio mensile sarà composta da 300,00 euro a carico della Regione Marche (a valere sul PON IOG) e da 200,00 euro a carico del soggetto ospitante.
L'importo complessivo da erogare sarà, eventualmente, oggetto di conguaglio, previa verifica del raggiungimento del 75% delle ore complessivamente previste nel progetto formativo.
Il mancato raggiungimento del 75% comporta il rimborso delle somme percepite.

Le modalità di pagamento dell'indennità di partecipazione sono previste nell'art. 11 (allegato A)

Obblighi del soggetto promotore
Articolo 6 dell'Avviso (allegato A).

Obblighi del soggetto ospitante
Articolo 7 dell'Avviso (allegato A).

Obblighi del tutor del soggetto ospitante
Articolo 8 dell'Avviso (allegato A).

Obblighi del tutor del soggetto promotore
Articolo 8 dell'Avviso (allegato A).

Diritti e Doveri del tirocinante
Articolo 9 dell'Avviso (allegato A).

Informativa relativa al trattamento dei dati
Articolo 21 dell'Avviso (allegato A).

Ulteriori annotazioni
……..
……..
……..

Luogo …… **Data …… / …… / ……**

.....
(firma per presa visione ed accettazione del tirocinante)

.....
(firma per il soggetto promotore)

.....
(firma per il soggetto ospitante)

.....
(firma per presa visione ed accettazione del tutor indicato dal soggetto promotore)

.....
(firma per presa visione ed accettazione del tutor indicato dal soggetto ospitante)

ALLEGATO 3bis
(Da inserire su SIL)

Spett. le REGIONE MARCHE
P. F. Formazione e Lavoro
e Coordinamento dei Presidi Territoriali
di Formazione e Lavoro

Via Tiziano, 44
60125 Ancona (AN)

E p.c. Soggetto Competente GG

COMUNICAZIONE POLIZZE ASSICURATIVE A CARICO DEL SOGGETTO OSPITANTE

Il/La sottoscritto/a,…….....,
nato/a in ….…….....,
il ….…….....,
in qualità di legale rappresentante del soggetto ospitante…….,
Codice Fiscale ……..
e PIVA……,
con sede legale in (INDIRIZZO) – (COMUNE) – (PROVINCIA)...……
……
……
……

consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- Di aver sottoscritto le seguenti polizze assicurative a proprio carico per il Tirocinante (NOME DEL TIROCINANTE)_____

  Infortuni sul lavoro INAIL posizione n.:

  Polizza integrativa RCT n.:

  Compagnia assicurativa:

- Che le stesse polizze sono agli atti presso il soggetto ospitante

Luogo e data _____ Firma_____

Si allega Copia del documento di Identità

ALLEGATO 4
(Da inserire su SIL)

Spett. le REGIONE MARCHE
P. F. Formazione e Lavoro
e Coordinamento dei Presidi Territoriali
di Formazione e Lavoro

Via Tiziano, 44
60125 Ancona (AN)

CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE MENSILE
(da inserire mensilmente)

Il **Soggetto Promotore:**

- Denominazione:
- Cod. Fiscale/Partita IVA:
- Sede legale:

Ai sensi dell'art. 47 DPR n. 445/2000, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR, in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA QUANTO SEGUE

il **Tirocinante:**

- Cognome e Nome:
- Nato in:
- Residente in:
- Domiciliato in:
- Codice Fiscale:

con **periodo di tirocinio**: dal ……. al ……..

presso il **Soggetto Ospitante**:

- Denominazione:
- Cod. Fiscale/Partita IVA:
- Sede legale:
- con sede del tirocinio:

Tutor soggetto promotore:

Tutor soggetto ospitante:

Ha regolarmente svolto l'attività di tirocinio, prevista nel Progetto formativo, nel ***mese di*** *…..... dell'anno …… garantendo una partecipazione effettiva di almeno il 75% del monte ore mensile o di frazione di mese, come si evince dal* "Registro delle presenze mensile", allegato, *pertanto*

☐ ***SI CERTIFICA LA REGOLARE ESECUZIONE***

Non ha regolarmente svolto l'attività di tirocinio, prevista nel Progetto formativo, nel ***mese di*** *…..... dell'anno …… pertanto*

☐ ***NON SI CERTIFICA LA REGOLARE ESECUZIONE***

Luogo e data _____

Soggetto Promotore

_____

Alla presente certificazione si allega il "Registro delle presenze mensile" (Allegato 5).

ALLEGATO 5
(Da inserire su SIL)

AL SOGGETTO PROMOTORE

REGISTRO DELLE PRESENZE MENSILI
(da inserire mensilmente)

Il/La sottoscritto/a _____ residente a _____
CAP _____ Via _____ n. ____ ,

consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA QUANTO SEGUE

- Data inizio tirocinio:
- Soggetto ospitante:
- Luogo di svolgimento del tirocinio:
- Tutor soggetto promotore:
- Tutor soggetto ospitante:
- Data di conclusione del tirocinio:

Mese di _____

GIORNO	ENTRATA ORE	USCITA ORE	ENTRATA ORE	USCITA ORE	FIRMA TIROCINANTE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

N. complessivo di ore da svolgersi nel mese:
N. complessivo di ore effettivamente svolte:

RELAZIONE di sintesi sullo svolgimento (mensile) delle attività inerenti il tirocinio assegnato e la realizzazione in conformità a quanto stabilito con il progetto formativo, **approfondendo in modo particolare l'aspetto formativo dell'esperienza e le competenze acquisite**

Luogo e data Il/La Tirocinante

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di Tutor del soggetto ospitante, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale

conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità,

CONFERMA QUANTO SOPRA DICHIARATO DAL/DALLA TIROCINANTE.

Luogo e data _____ Il Tutor del soggetto ospitante _____

ALLEGATO 6
(Da inserire su SIL)

Spett. le REGIONE MARCHE
P. F. Formazione e Lavoro
e Coordinamento dei Presidi Territoriali
di Formazione e Lavoro

Via Tiziano, 44
60125 Ancona (AN)

CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE FINALE
(da inserire nel sistema informativo a conclusione dell'esperienza di tirocinio)

Il **Soggetto Promotore:**

- Denominazione:
- Cod. Fiscale/Partita IVA:
- Sede legale:

Ai sensi dell'art. 47 DPR n. 445/2000, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR, in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA QUANTO SEGUE

il **Tirocinante:**

- Cognome e Nome:
- Nato in:
- Residente in:
- Domiciliato in:
- Codice Fiscale:

con **periodo di tirocinio**: dal ……. al ……..

presso il **Soggetto Ospitante**:

- Denominazione:
- Cod. Fiscale/Partita IVA:
- Sede legale:
- con sede del tirocinio:

Tutor soggetto promotore:

Tutor soggetto ospitante:

1. Il tirocinante ha regolarmente ricevuto il contributo previsto pari a 200 euro mensili da parte del soggetto ospitante

2. Il tirocinante ha svolto le seguenti attività durante il tirocinio (la relazione di sintesi deve vertere sullo svolgimento delle attività inerenti il tirocinio assegnato e l'esperienza maturata, anche ai fini della valutazione del tirocinio e della redazione dell'attestazione delle attività e delle competenze, approfondendo in modo particolare l'aspetto formativo dell'esperienza e le competenze acquisite):

Ha regolarmente svolto l'attività di tirocinio, con particolare riferimento alle attività formative previste nel Progetto formativo, nel periodo di tirocinio dal…..... al …….garantendo una partecipazione effettiva di almeno il 75% del monte ore totale e, pertanto

☐ ***SI CERTIFICA LA REGOLARE ESECUZIONE***

Ha regolarmente svolto l'attività di tirocinio, prevista nel Progetto formativo, nel periodo di tirocinio dal…..... al ……..., pertanto

☐ ***NON SI CERTIFICA LA REGOLARE ESECUZIONE***

Luogo e data _____

Soggetto Promotore

_____

Il/La sottoscritto/a _____in qualità di rappresentante dell'ente ospitante,
Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di Tutor del soggetto ospitante,
Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di Tutor del soggetto promotore
Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di tirocinante,

consapevoli di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità,

CONFERMANO QUANTO SOPRA DICHIARATO.

Luogo e data	Il legale Rappresentante dell'Ente Ospitante
Luogo e data	Il Tutor del soggetto ospitante
Luogo e data	Il Tutor del soggetto promotore
Luogo e data	Il Tirocinante

ALLEGATO 7
(Da inserire su SIL)

LOGO EU -GG	LOGO MINISTERO	LOGO REGIONE MARCHE	LOGO ENTE

ATTESTAZIONE DEI RISULTATI

RILASCIATO A

……

Nato/a a il

AZIENDA OSPITANTE

Sede legale

Settore economico (rif. ATECO)

Sede tirocinio

Il Tutor del soggetto ospitante (relativamente alle competenze acquisite)	Il Tutor del soggetto promotore (relativamente alla conformità con il Progetto formativo)

DURATA DEL TIROCINIO	
Durata Tirocinio **dal** *gg mm anno* **al** *gg mm anno*	**Durata in mesi**

DESCRIZIONE DELLE COMPETENZE ACQUISITE AL TERMINE DEL TIROCINIO

Profilo professionale di riferimento del Repertorio nazionale/regionale

Attività e compiti svolti ***(attività e compiti affidati al tirocinante, area aziendale in cui ha operato e strutture organizzative con cui si è interfacciato).***

Competenze tecnico-professionali acquisite (*competenze tecniche-professionali sviluppate dal tirocinante nell'esercizio delle attività e/o compiti svolti e richiesti dal processo di lavoro e/o produttivo).*

Competenze trasversali acquisite (*competenze di natura cognitiva/organizzativa/relazionale sviluppate dal tirocinante nell'espletamento delle attività/compiti affidati)*

Altre competenze acquisite (informatiche/linguistiche, generali o specialistiche *sviluppate dal tirocinante nell'espletamento delle attività/compiti affidati e che sono al di fuori di quelle prettamente tecnico-professionali)*

Partecipazione ad ulteriori iniziative formative promosse dall'azienda

SI ☐ No ☐

Descrizione (Durata in ore, luogo di svolgimento, argomento trattato)

VALUTAZIONE SINTETICA FINALE

GRADO DI REALIZZAZIONE DEL PROGETTO (rispetto agli obiettivi indicati nel Progetto Formativo)

Insufficiente ☐ Sufficiente ☐ Discreta ☐ Buona ☐ Ottima ☐

***Se la risposta è "insufficiente" si prega di esporre brevemente i motivi che possono avere influito negativamente sulla formazione*:**

ESITO RILEVATO AL TERMINE DEL TIROCINIO

Assunzione ☐ **Non assunzione** ☐

Tipologia di contratto applicato:

Solo nel caso di assunzione:
Le mansioni contrattuali sono coerenti con quelle svolte durante il tirocinio?
☐ SI ☐ NO

ALLEGATO 8
(Da inserire su SIL)

AL SOGGETTO PROMOTORE

Oggetto: **Comunicazione di cessazione anticipata del tirocinio** (resa ai sensi degli artt. 38 e 47 DPR n. 445/2000):

Il/La sottoscritto/a _____ residente a _____ CAP _____ Via _____ n. ____ , assegnatario/a del Tirocinio da realizzarsi presso il soggetto ospitante: _____

consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

di cessare anticipatamente il Tirocinio assegnato, a partire dal _____, per le seguenti motivazioni:
_____

Luogo e data _____

Il/La Tirocinante _____

Per presa visione

Tutor del soggetto ospitante
(Timbro e Firma)
_____

**** Il soggetto promotore (art. 6 – Allegato A) trasmette al momento del ricevimento, tale documento alla Regione Marche, tramite l'inserimento nel sistema informativo regionale.***

ALLEGATO 9

AL SOGGETTO PROMOTORE

Oggetto: **Comunicazione di assenza per esigenze personali** (resa ai sensi degli artt. 38 e 47 DPR n. 445/2000):

Il/La sottoscritto/a _____ residente a _____ CAP _____ Via _____ n. ____ , assegnatario/a del tirocinio da realizzarsi presso il soggetto ospitante: _____

DICHIARA

di assentarsi dalla frequenza dell'attività di inserimento lavorativo nei giorni dal ……al …….. e/o nelle ore dalle ……..alle …… per esigenze personali.

Luogo e data _____ Il/La Tirocinante _____

Per accettazione,
il Tutor del soggetto ospitante
(timbro e firma)

_____

In caso di assenza da recuperare, il/la sottoscritto/a dichiara che il calendario dell'attività di esperienza lavorativa a recupero è comunicato al soggetto promotore tramite l'allegato 13.

Luogo e data _____ Il/La Tirocinante _____

Per accettazione,
il Tutor del soggetto ospitante
(timbro e firma)

_____

LOGO EU –GG LOGO MINISTERO LOGO REGIONE MARCHE LOGO Soggetto PROPONENTE

ALLEGATO 10

AL SOGGETTO PROMOTORE

Oggetto: **Comunicazione di assenza per motivi <u>diversi</u> da esigenze personali** (resa ai sensi degli artt. 38 e 47 DPR n. 445/2000):

Il/La sottoscritto/a _____ residente a _____ CAP _____ Via _____ n. ____ , assegnatario/a del Tirocinio da realizzarsi presso il soggetto ospitante: _____

DICHIARA

di assentarsi dalla frequenza dell'attività di inserimento lavorativo relativa al Tirocinio assegnato, nei giorni dal ……al …….. e/o nelle ore dalle ……..alle …… per la motivazione di seguito indicata (barrare la casella di riferimento):

☐ MALATTIA
☐ CURE
☐ CHIUSURA AZIENDA
☐ CONCORSI PUBBLICI
☐ DONAZIONE DI SANGUE
☐ ALTRO

La durata dell'assenza effettuata rientra nei limiti di tempo consentiti dall'Avviso, pertanto non deve essere recuperata.

Luogo e data _____ Il/La Tirocinante _____

Per accettazione, il Tutor del soggetto ospitante
(timbro e firma)
_____

In caso di assenza da recuperare, il/la sottoscritto/a dichiara che il calendario dell'attività di esperienza lavorativa a recupero è comunicato tramite l'allegato 13.

Luogo e data _____ Il/La Tirocinante _____

Per accettazione, il Tutor del soggetto ospitante
(timbro e firma)
_____

ALLEGATO 11

AL SOGGETTO PROMOTORE

Oggetto: **Comunicazione di sospensione del tirocinio** (resa ai sensi degli artt. 38 e 47 DPR n. 445/2000):

Il/La sottoscritto/a _____ residente a _____ CAP _____ Via _____ n. ____ , assegnatario/a del Tirocinio da realizzarsi presso il soggetto ospitante: _____

DICHIARA

di sospendere la frequenza dell'attività di inserimento lavorativo relativa al Tirocinio assegnato, **dal ……al ……..** per la motivazione di seguito indicata (barrare la casella di riferimento).

il tirocinante ha diritto a una sospensione del tirocinio, qualora una delle motivazioni di seguito indicate si protrae per una durata pari o superiore a un terzo del tirocinio. Il periodo di sospensione non concorre al computo della durata complessiva del tirocinio.

☐ MALATTIA LUNGA
☐ MATERNITA'
☐ INFORTUNIO

Luogo e data _____ Il/La Tirocinante _____

Per accettazione,
il Tutor del soggetto ospitante
(timbro e firma)

_____

**** Il soggetto promotore (art. 6 – Allegato A) trasmette al momento del ricevimento, tale documento alla Regione Marche, tramite l'inserimento nel sistema informativo regionale.***

ALLEGATO 12

AL SOGGETTO PROMOTORE

Oggetto: **Comunicazioni inerenti il tirocinio** (resa ai sensi degli artt. 38 e 47 DPR n. 445/2000):

Il/La sottoscritto/a _____ residente a _____ CAP _____ Via _____ n. ____ , tutor del soggetto ospitante: _____ il Tirocinio assegnato a: _____
consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità:

COMUNICA

La variazione di seguito indicata (barrare la casella di riferimento):

☐ CAMBIAMENTO SEDE
Indicare la nuova sede:
_____

☐ VARIAZIONE ORARIO DI PRESENZA IN AZIENDA

ORARIO PRECEDENTE:

GIORNO	ENTRATA ORE	USCITA ORE	ENTRATA ORE	USCITA ORE	FIRMA TIROCINANTE
LUNEDI’					
MARTEDI’					
MERCOLEDI’					
GIOVEDI’					
VENERDI’					
SABATO					
DOMENICA					

VARIAZIONE D’ORARIO:

GIORNO	ENTRATA ORE	USCITA ORE	ENTRATA ORE	USCITA ORE	FIRMA TIROCINANTE
LUNEDI’					
MARTEDI’					
MERCOLEDI’					
GIOVEDI’					
VENERDI’					
SABATO					
DOMENICA					

☐ SOSTITUZIONE TUTOR
Indicare i dati del nuovo tutor:
Nome:_____ Cognome:_____
C.F._____

Telefono:_____E-mail:_____

□ ALTRO:

Luogo e data _____

Il/La il Tutor del soggetto ospitante
(timbro e firma)

_____

Per presa visione,
Il/La Tirocinante
_____

**** Il soggetto promotore (art. 6 – Allegato A) trasmette al momento del ricevimento, tale documento alla Regione Marche, tramite l'inserimento nel sistema informativo regionale.***

ALLEGATO 12bis
(Da inserire su SIL)

AL SOGGETTO OSPITANTE
AL SOGGETTO PROMOTORE
e p.c REGIONE MARCHE

Oggetto: **Comunicazioni di variazione IBAN tirocinante** (resa ai sensi degli artt. 38 e 47 DPR n. 445/2000):

Il/La sottoscritto/a _____ residente a _____ CAP _____ Via _____ n. ____ , tutor del soggetto ospitante: _____ il Tirocinio assegnato a: _____
consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità:

COMUNICA

La variazione delle seguenti coordinate IBAN[1] per l'accredito dell'indennità di tirocinio sul proprio conto corrente bancario e/o postale:

Denominazione Istituto bancario: …….……

Filiale ……..

via ……..…

Comune …… Prov. …..

Luogo e data _____ Il/La Tirocinante _____

**** Il soggetto promotore (art. 5 Regolamento – Allegato A) trasmette al momento del ricevimento, tale documento alla Regione Marche, tramite l'inserimento nel sistema informativo regionale.***

[1] **Avvertenze**:
Il codice unico Iban è **obbligatorio** e deve essere composto da nr. **27 caratteri** alfanumerici.

LOGO EU –GG LOGO MINISTERO LOGO REGIONE MARCHE LOGO Soggetto PROPONENTE

ALLEGATO 13

AL SOGGETTO PROMOTORE

REGISTRO RECUPERO PRESENZE

Il/La sottoscritto/a _____ residente a _____
CAP _____ Via _____ n. ____ ,

consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA QUANTO SEGUE

- Data inizio tirocinio:
- Soggetto ospitante:
- Tutor soggetto promotore:
- Tutor soggetto ospitante:
- Orario di tirocinio
- Data di conclusione del tirocinio:

di recuperare n._____ giornate di Tirocinio del mese di _____
anno _____

Mese di _____ **anno**_____

GIORNO	ENTRATA ORE	USCITA ORE	ENTRATA ORE	USCITA ORE	FIRMA TIROCINANTE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

N. complessivo di ore da recuperare a seguito del superamento dei limiti di assenze ammessi:
N. complessivo di ore effettivamente svolte:

Luogo e data _____ Il/La Tirocinante _____

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di Tutor del soggetto ospitante, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità,

CONFERMA QUANTO SOPRA DICHIARATO DAL/DALLA TIROCINANTE.

Luogo e data _____ Il Tutor del soggetto ospitante _____

ALLEGATO 14

LOGO EU –GG LOGO MINISTERO LOGO REGIONE MARCHE LOGO Soggetto PROPONENTE

Spett. le REGIONE MARCHE
P. F. Formazione e Lavoro
e Coordinamento dei Presidi Territoriali
di Formazione e Lavoro

Via Tiziano, 44
60125 Ancona (AN)

PROSPETTO RIEPILOGATIVO TIROCINI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47, d.p.r. 28 dicembre 2000, n.445)

Il sottoscritto _____, nato a _____il _____, – C.F. _____, domiciliato per la carica in _____, via _____, in qualità di Legale rappresentante del **Presidio Territoriale**_____ ovvero **ATI** _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e a conoscenza delle sanzioni previste dall'art 76 del d.p.r. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci,

CHE

Nell'ambito del **Programma Garanzia Giovani** (DGR 754 del 23/06/2014), e nello specifico, relativamente alla *Misura 5 – Tirocinio Extracurriculare anche in mobilità geografica*, regolamentata dal DDPF n.39/SIM/2015:

- **I Tirocinanti** (n. X), indicati nella tabella allegata, hanno regolarmente svolto l'attività di tirocinio prevista nel Progetto formativo, nel periodo cui si riferisce l'indennità da erogare, garantendo una partecipazione effettiva di almeno il 75% del monte ore mensile o di frazione di mese.

- Pertanto per gli stessi Tirocinanti si certifica la regolare esecuzione del periodo di tirocinio e si richiede di provvedere all'erogazione delle indennità come specificato di seguito:

N.	COGNOME	NOME	C.F. TIROCINANTE	DATA INIZIO TIROCINIO	IMPORTO	DATA INIZIO PAGAMENTO	DATA FINE PAGAMENTO
TOTALE							**Euro**

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

_____

Luogo, data_____

Allegare copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del legale rappresentante

ALLEGATO 15

LOGO EU –GG LOGO MINISTERO LOGO REGIONE MARCHE LOGO Soggetto PROPONENTE

Spett. le REGIONE MARCHE
P. F. Formazione e Lavoro
e Coordinamento dei Presidi Territoriali
di Formazione e Lavoro

Via Tiziano, 44
60125 Ancona (AN)

DOMANDA DI RIMBORSO PROMOZIONE TIROCINI

PROSPETTO RIEPILOGATIVO PROMOZIONE TIROCINI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47, d.p.r. 28 dicembre 2000, n.445)

Il sottoscritto _____ nat_ a _____ (__) il _____, in qualità di Legale rappresentante dell'Organismo attuatore GG _____ con sede legale in _____ (__) via _____ n. _____ - Codice Fiscale: _____ - Partita IVA: _____, domiciliato per la carica ove sopra, **mandataria dell'AT_ denominata _____ costituita con atto di conferimento di mandato collettivo speciale con rappresentanza sottoscritto in data _____ (registrato a _____ il _____ al n. _____ - Serie __)/ Rappresentante Legale del Presidio Territoriale**_____

C H I E D E

La liquidazione dell'importo complessivo pari a € _____ a fronte dell'attività di promozione della Misura 5 – Tirocinio extracurriculare anche in mobilità geografica del Programma Garanzia Giovani, come da specifiche contenute nel prospetto riepilogativo sottostante.

N.	Profilatura beneficiario	N. servizi erogati	Importo costo standard	Totale
1	Profilatura 1 – al 100%		€ 200	
2	Profilatura 1 – al 50%		€ 100	
3	Profilatura 2 – al 100%		€ 300	
4	Profilatura 2 – al 50%		€ 150	
5	Profilatura 3 – al 100%		€ 400	
6	Profilatura 3 – al 50%		€ 200	
7	Profilatura 4 - al 100%		€ 500	
8	Profilatura 4 - al 50%		€ 250	
	TOTALE			

Si trasmette inoltre di seguito il dettaglio dei rimborsi previsti per la promozione dei tirocini, di cui si chiede l'erogazione.

Soggetto	CF Tirocinante	Cognome	Nome	Data Inizio Tirocinio Da CO	Data Fine Tirocinio Da CO	Data Proroga Tirocinio Da CO	Data Fine Tirocinio Anticipata Da CO	Data Interruzione	Indice Profiling	Importo Da Pagare
TOTALE										

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

_____

Data

Allegare copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del legale rappresentante

ALLEGATO 16 – Tabella rimborso mobilità tirocinio Interregionale

	REGIONE DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO									
INTERVALLO ORE TIROCINIO	ABRUZZO	BASILICATA	CALABRIA	CAMPANIA	EMILIA-ROMAGNA	FRIULI VENEZIA GIULIA	LAZIO	LIGURIA	LOMBARDIA	MOLISE
FINO A 160	€ 347,07	€ 385,44	€ 531,24	€ 457,95	€ 350,35	€ 451,10	€ 358,27	€ 406,16	€ 396,76	€ 364,05
161-200	€ 348,87	€ 387,24	€ 533,04	€ 459,75	€ 352,15	€ 452,90	€ 360,07	€ 407,96	€ 398,56	€ 365,85
201-249	€ 420,89	€ 459,27	€ 605,07	€ 531,77	€ 424,17	€ 524,92	€ 423,10	€ 479,98	€ 470,59	€ 437,87
250-300	€ 509,12	€ 547,49	€ 693,29	€ 620,00	€ 512,40	€ 613,15	€ 520,23	€ 568,21	€ 558,81	€ 526,10
301-600	€ 600,95	€ 639,32	€ 785,12	€ 711,83	€ 604,23	€ 704,98	€ 612,15	€ 660,04	€ 650,64	€ 617,93
OLTRE 600	€ 1.141,12	€ 1.179,49	€ 1.325,29	€ 1.251,99	€ 1.144,40	€ 1.245,15	€ 1.152,32	€ 1.200,21	€ 1.190,81	€ 1.158,10

INTERVALLO ORE TIROCINIO	PA BOLZANO	PA TRENTO	PIEMONTE	PUGLIA	SARDEGNA	SICILIA	TOSCANA	UMBRIA	VALLE D'AOSTA	VENETO
FINO A 160	€ 372,99	€ 365,07	€ 408,08	€ 395,63	€ 539,29	€ 504,30	€ 396,20	€ 332,01	€ 488,34	€ 358,27
161-200	€ 374,79	€ 366,87	€ 409,88	€ 397,43	€ 541,09	€ 506,10	€ 398,00	€ 333,81	€ 490,14	€ 360,07
201-249	€ 446,81	€ 438,89	€ 481,91	€ 469,45	€ 613,12	€ 578,13	€ 470,02	€ 405,83	€ 562,16	€ 432,10
250-300	€ 535,04	€ 527,12	€ 570,13	€ 557,68	€ 701,34	€ 666,35	€ 558,25	€ 494,06	€ 650,39	€ 520,32
301-600	€ 626,87	€ 618,95	€ 661,96	€ 649,51	€ 793,17	€ 758,18	€ 650,08	€ 585,89	€ 742,22	€ 612,15
OLTRE 600	€ 1.167,04	€ 1.159,11	€ 1.202,13	€ 1.189,68	€ 1.333,34	€ 1.298,35	€ 1.190,24	€ 1.126,06	€ 1.282,39	€ 1.152,32

ALLEGATO 17 – Tabella rimborso mobilità tirocinio Transnazionale

	VET Learners			ESEMPI DI CALCOLO						
	Max per Days 5-14	Max per Days 15 - 60	Max per Days 61 - 365	14 giorni	21 giorni	28 giorni	35 giorni	42 giorni	63 giorni	350 giorni
AT	74	52	37	1036	1400	1764	2128	2492	3539	14158
BE	74	52	37	1036	1400	1764	2128	2492	3539	14158
BG	74	52	37	1036	1400	1764	2128	2492	3539	14158
CH	70	49	35	980	1323	1666	2009	2352	3339	13384
CY	77	54	39	1078	1456	1834	2212	2590	3679	14872
CZ	74	52	37	1036	1400	1764	2128	2492	3539	14158
DE	67	47	34	938	1267	1596	1925	2254	3202	12960
DK	86	60	43	1204	1624	2044	2464	2884	4093	16434
EE	58	41	29	812	1099	1386	1673	1960	2785	11108
EL	70	49	35	980	1323	1666	2009	2352	3339	13384
ES	67	47	34	938	1267	1596	1925	2254	3202	12960
FI	77	54	39	1078	1456	1834	2212	2590	3679	14872
FR	80	56	40	1120	1512	1904	2296	2688	3816	15296
HR	58	41	29	812	1099	1386	1673	1960	2785	11108
HU	70	49	35	980	1323	1666	2009	2352	3339	13384
IE	80	56	40	1120	1512	1904	2296	2688	3816	15296
IS	80	56	40	1120	1512	1904	2296	2688	3816	15296
LI	70	49	35	980	1323	1666	2009	2352	3339	13384
LT	58	41	29	812	1099	1386	1673	1960	2785	11108
LU	77	54	39	1078	1456	1834	2212	2590	3679	14872
LV	67	47	34	938	1267	1596	1925	2254	3202	12960
MK	67	47	34	938	1267	1596	1925	2254	3202	12960
MT	67	47	34	938	1267	1596	1925	2254	3202	12960
NL	83	58	42	1162	1568	1974	2380	2786	3956	16010
NO	70	49	35	980	1323	1666	2009	2352	3339	13384
PL	70	49	35	980	1323	1666	2009	2352	3339	13384
PT	64	45	32	896	1211	1526	1841	2156	3062	12246
RO	70	49	35	980	1323	1666	2009	2352	3339	13384
SE	83	58	42	1162	1568	1974	2380	2786	3956	16010
SI	58	41	29	812	1099	1386	1673	1960	2785	11108
SK	67	47	34	938	1267	1596	1925	2254	3202	12960
TR	70	49	35	980	1323	1666	2009	2352	3339	13384
UK	90	63	45	1260	1701	2142	2583	3024	4293	17208

Il calcolo del contributo massimo accordabile è su base giornaliera e fa riferimento a tre range di valori. Per durate superiori a 14 giorni, quindi, il calcolo complessivo del contributo si ottiene sommando il risultato ottenuto moltiplicando il numero dei giorni per la quota del range di riferimento

TIROCINIO TRANSNAZIONALE

ESEMPIO DI CALCOLO

Esempio:

Austria	**17 giorni**	**1.192,00**

74x14	1.036,00	massimale previsto per 14 giorni
(17-14)	3	giorni superiori ai 14
52x3	156,00	massimale previsto a partire dai 15 giorni moltiplicato per i 3 giorni
1036+156	**1.192,00**	massimale per 17 giorni in Austria

Norvegia	**70 giorni**	**3.584,00**

70x14	980,00	massimale previsto per 14 giorni
(60-14)	46	giorni superiori ai 14
49x46	2.254,00	massimale previsto a partire dai 15 giorni moltiplicato per i 46 giorni
(70-60)	10	giorni superiori ai 60
35x10	350,00	massimale previsto a partire dai 61 giorni moltiplicato per i 10 giorni
980+2254+350	**3.584,00**	massimale per 70 giorni in Norvegia