**ALLEGATO A6 - D*a inserire sul SIFORM2 (file pdf o zip) nella sezione “Richiesta anticipi/acconti”***

**Spett. le REGIONE MARCHE**

**P.F. Promozione e sostegno alle politiche attive per il lavoro e corrispondenti servizi territoriali**

**ATTESTAZIONE DI REGOLARE ESECUZIONE BIMESTRALE**

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/la **Tirocinante:**

* Cognome e Nome:
* Data nascita:
* Residenza:
* Domicilio:
* Codice Fiscale:

**Periodo di Tirocinio**: dal ……. ……… al ……..

Presso il **Soggetto Ospitante**:

* Denominazione:
* Cod. Fiscale/Partita IVA:
* Sede legale:
* Sede del Tirocinio:

**Tutor soggetto promotore:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tutor soggetto ospitante:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ha regolarmente svolto l’attività di Tirocinio, prevista nel Progetto formativo, nel* ***Bimestre di*** *………................ dell’anno …… garantendo una partecipazione effettiva di almeno il 75% del monte ore mensile per ciascun mese, come si evince dal* “Registro delle presenze mensile”, *pertanto*

***SI ATTESTA LA REGOLARE ESECUZIONE***

oppure

*Ha regolarmente svolto l’attività di Tirocinio, prevista nel Progetto formativo, per il solo* ***mese******di*** *………................ dell’anno …… garantendo una partecipazione effettiva di almeno il 75% del monte ore mensile come si evince dal* “Registro delle presenze mensile”, *pertanto*

***SI ATTESTA LA REGOLARE ESECUZIONE***

Si autorizza pertanto il pagamento dell’indennità di partecipazione (ai sensi di quanto previsto all’Art. 12 dell’Avviso Pubblico).

*Non ha regolarmente svolto l’attività di Tirocinio, prevista nel Progetto formativo, nel* ***Bimestre di*** *…............... dell’anno …… , pertanto*

***NON SI ATTESTA LA REGOLARE ESECUZIONE***

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Soggetto Promotore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dirigente Amm.vo dell’ Ufficio giudiziario

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_