



## AVVISO BORSE 2019/20

### ALLEGATO A

- A1 – Domanda di Borsa
- A2 – Convenzione di Borsa
- A3 – Progetto di Borsa
- A4 – Dichiarazione Sostitutiva Sogg. Richiedente
- A5 – Dichiarazione Sostitutiva Sogg. Ospitante
- A6 – Curriculum Vitae Candidato
- A7-Informativa Privacy sottoscritta dal Candidato Borsista, legale rappresentante Soggetto Ospitante, Tutor Soggetto Ospitante
- A 8 - Scheda disponibilità soggetti ospitanti borse2019/20
- A 9-Modello Attribuzione- accettazione/Rinuncia
- A 10- Regolamento Gestione
- A 11 -Avvio Progetto di Borsa e comunicazione
- A 12- Registro Presenze
- A 13- Richiesta variazione Calendario
- A 14- Richiesta variazioni sede/altro
- A 15-Comunicazione Variazione IBAN
- A 16- Comunicazione di Assenza
- A 17- Richiesta di Autorizzazione Sospensione Borsa
- A 18- Comunicazione Cessazione Anticipata Borsa
- A 19 -Richiesta Proroga della Scadenza della Borsa
- A 20 – Richiesta Liquidazione e relazione Bimestrale/Finale
- A 21 – Dichiarazione esperienza Maturata



AVVISO BORSE 2019/20

**facsimile**

ALLEGATO A1 – GENERATO DA SIFORM 2 (compilare sul siform 2 )

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Bollo da Euro 16,00

**Spett. le REGIONE MARCHE**

**P. F. Promozione e Sostegno alle politiche attive per il lavoro corrispondenti servizi territoriali e aree di crisi**

Oggetto: POR Marche FSE 2014/2020 – Avviso pubblico “ Borse \_\_\_\_\_ 2019/20”

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e residente in Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_

### CHIEDE

In riferimento all'Avviso pubblico in oggetto, l'assegnazione di una borsa per la realizzazione del Progetto descritto e presentato con l'Allegato A3, di durata di mesi \_\_\_\_\_, da svolgersi presso il soggetto ospitante di seguito indicato:

\_\_\_\_\_ con sede operativa in Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ C.F.  
\_\_\_\_\_ e Partita IVA \_\_\_\_\_

La borsa se ammessa a finanziamento comporta l'erogazione di un'indennità di partecipazione, come stabilito dallo stesso Avviso pubblico tale importo dovrà essere versato sul conto/ carta

Codice IBAN \_\_\_\_\_ intestato o cointestato al  
**sottoscritto.**



**AVVISO BORSE 2019/20**

**facsimile**

**ALLEGATO A2 – CONVENZIONE**

GENERATO DA SIFORM 2 (Stampare il modulo compilato online attraverso la procedura informatizzata SIFORM2 firmare scansionare e allegare alla domanda )

**CONVENZIONE**

TRA

Il/La Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_, Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ successivamente denominato/a "**Borsista**",

**E**

Soggetto Ospitante \_\_\_\_\_ (denominazione/ragione sociale), con sede legale in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ e sede operativa/produttiva in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e Partita IVA \_\_\_\_\_, settore attività \_\_\_\_\_, rappresentato dal/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

**PREMESSO**

che la Regione Marche ha emanato Avviso pubblico " Borse \_\_\_\_\_ - 2019/20"

**SI CONVIENE QUANTO SEGUE**

**Art. 1**

La \_\_\_\_\_ (riportare la denominazione del Soggetto ospitante) si impegna ad accogliere presso la sede di (comune) \_\_\_\_\_ (cap) \_\_\_\_\_ (indirizzo Via. N. civico) \_\_\_\_\_ il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ per svolgere l'esperienza di lavoro collegata al progetto indicato nell'Allegato A3.

Il soggetto ospitante si impegna a rispettare gli obblighi stabiliti dall'Avviso pubblico.

**Art. 2**

La Borsa finalizzata alla realizzazione dell'esperienza lavorativa e formativa, si svolgerà all'interno della struttura ospitante di cui al precedente articolo, con l'orario settimanale di seguito indicato e per un periodo complessivo di \_\_\_\_\_ mesi.

TOT. N.ORE SETTIMANALI \_\_\_\_\_ ( min 25 max 35)

Al fine di poter raggiungere gli obiettivi specificati nel progetto e nello stesso Avviso pubblico, è indicato dalla impresa ospitante, quale tutor, Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

che svolge il seguente ruolo all'interno della struttura ospitante \_\_\_\_\_ (specificare ruolo all'interno dell'organico).

**Art. 3**



## AVVISO BORSE 2019/20

Il tutor sopra indicato coadiuva il borsista nello svolgimento della sua attività e verifica gli esiti, è inoltre responsabile dell'accoglienza e della assistenza operativa nel periodo di permanenza in azienda del borsista, favorendone l'inserimento nell'azienda stessa.

Il tutor ha inoltre il compito di validare e firmare la relazione tecnica bimestrale, redatta dal borsista e relativa allo svolgimento delle attività di borsa ed allo stato di avanzamento delle stesse, si supportare il borsista nella trasmissione della documentazione attestante lo svolgimento della borsa.

Il soggetto ospitante si impegna a rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro anche nei confronti del borsista.

Il soggetto ospitante si impegna, altresì, a stipulare, a proprie spese, in favore del borsista apposita polizza assicurativa RC, nonché a garantire la copertura assicurativa del borsista per infortuni in azienda, mediante apertura di apposita posizione INAIL o stipula di idonea polizza assicurativa per l'intero periodo per il quale viene concessa la borsa.

Il soggetto ospitante si impegna, inoltre a supportare, garantendo l'assistenza del tutor e fornendo idonea strumentazione, il borsista nella trasmissione della documentazione richiesta dal servizio al fine di documentare l'effettivo svolgimento della borsa.

### Art. 4

Il borsista è tenuto a mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze acquisite durante lo svolgimento delle attività previste in merito a processi produttivi e prodotti.

### Art. 5

Il borsista si impegna a rispettare scrupolosamente l'orario inserito nella presente Convenzione e concordato con il soggetto ospitante. Ogni variazione dovrà essere tempestivamente concordata con il tutor nominato dall'azienda, deve essere comunicata alla Regione e risultare nel registro delle presenze.

È ammessa, previa comunicazione alla Regione Marche, la realizzazione dell'esperienza anche presso altri sedi operative del soggetto ospitante purché site sempre nel territorio regionale e per brevi periodi motivati da esigenze progettuali.

Il borsista si impegna a svolgere la borsa seguendo quanto previsto dal regolamento allegato all'Avviso, a redigere periodicamente:

Relazione tecnica bimestrale/finale, al termine dei primi due bimestri relativa allo stato di avanzamento della borsa;

Le relazioni debbono essere controfirmate per accettazione dal tutor nominato dall'azienda e insieme alla copia del registro presenze trasmesse alla Regione Marche ai fini della liquidazione e delle eventuali verifiche.

Il borsista è tenuto a comunicare al responsabile della gestione indicato dall'Avviso pubblico regionale, per tutta la durata della borsa qualsiasi variazione che attenga al proprio stato di disoccupazione e/o qualsiasi variazione dei dati dichiarati in fase di presentazione della domanda

### Art. 6

Per tutto quanto non indicato si rimanda a quanto stabilito dall'Avviso pubblico

### Art. 7

L'esecutività della presente Convenzione è subordinata dall'assegnazione ed ammissione a finanziamento, da parte della Regione Marche, della borsa con apposito Decreto Dirigenziale comunicato ai beneficiari ai sensi dell'Avviso pubblico.

La durata qualora si determini l'avvio della borsa è legata ai tempi di attuazione del progetto di borsa.

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

Firma per presa visione ed accettazione del/la Borsista

.....

Firma e timbro per presa visione ed accettazione legale rappresentante e/o delegato per il soggetto ospitante

.....

Firma per presa visione ed accettazione del tutor indicato dal soggetto Ospitante

.....

*(In caso di delega alla rappresentanza legale del Soggetto Ospitante, scansionare e allegare alla dichiarazione la delega e i documenti di identità del delegante e del delegato)*



**AVVISO BORSE 2019/20**

**facsimile**

**ALLEGATO A3 PROGETTO DI BORSA**

GENERATO DA SIFORM 2 (Stampare il modulo compilato online attraverso la procedura informatizzata SIFORM2 firmare scansionare e allegare alla domanda )

**PROGETTO DI BORSA**

Descrizione del Progetto di borsa (Descrivere l'oggetto del progetto di borsa, l'ambito/area di inserimento, i compiti e le attività assegnate al Borsista, le modalità di svolgimento, gli strumenti e/o le attrezzature utilizzate, il Profilo professionale di riferimento (Classificazione delle Professioni ISTAT 2011: codice mansione –descrizione mansione).Indicare ed evidenziare i contenuti innovativi e l'eventuale impatto sulla capacità competitiva del nostro sistema produttivo.

Descrizione del soggetto ospitante presso cui si svolge la borsa  
( Descrivere le caratteristiche del Soggetto Ospitante i principali processi prodotti/servizi)

Descrizione degli obiettivi e dei risultati attesi con lo svolgimento della borsa  
(Descrivere le conoscenze e le competenze da acquisire durante lo svolgimento della borsa esplicitando il grado di autonomia da conseguire, da parte del borsista e, gli i risultati attesi da parte del soggetto ospitante )

Descrizione delle possibili prospettive d'inserimento lavorativo del borsista presso il soggetto ospitante o altro soggetto

TOT. N.ORE SETTIMANALI \_\_\_\_\_ ( min 25 max 35)

DATA PRESUNTA INIZIO BORSA \_\_\_\_\_ DATA PRESUNTA FINE BORSA \_\_\_\_\_

Indicare eventuali periodi di sospensione dell'attività (ferie, etc.) da parte del soggetto ospitante già programmati:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Giorno	Orario entrata	Orario uscita	Orario entrata	Orario uscita	Totale ore giorno
Lunedì	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....
Martedì	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....
Mercoledì	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....
Giovedì	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....
Venerdì	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....
Sabato	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....
Domenica	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....	..... : .....

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

**Firma per presa visione ed accettazione del/la Borsista**

\_\_\_\_\_

**Firma e timbro per presa visione ed accettazione legale rappresentante e/o delegato per il soggetto ospitanti**

(In caso di delega alla rappresentanza legale del Soggetto Ospitante, allegare la delega e i documenti di identità del delegante e del delegato)

\_\_\_\_\_



**AVVISO BORSE 2019/20**

**facsimile**

**ALLEGATO A4 Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del SOGGETTO RICHIEDENTE**

**(compilare sul siform 2)**

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del **SOGGETTO RICHIEDENTE** ex artt. 38 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_, con riferimento alla borsa da realizzarsi presso il soggetto ospitante \_\_\_\_\_ all'interno della sede operativa di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 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 essere, al momento della presentazione della domanda sull' Avviso pubblico PFDD del ....., nella condizione di disoccupato ai D.lgs. 150/2015 ss.mm.ii **iscritto** presso il Centro per l'Impiego, l'Orientamento e la Formazione di: \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ di possedere N. mesi \_\_\_\_\_ di anzianità di iscrizione.

*\* Si ricorda che la data di inizio dello stato di disoccupazione risulta dalla scheda professionale rilasciata dal CPI competente per territorio, presso il quale il soggetto è tenuto a recarsi per rendere la relativa dichiarazione prevista dalla legge.*

**Di essere in possesso del seguente titolo di Studio:**

\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_

Di essere in possesso della dichiarazione di valore rilasciata dall'Ambasciata Italiana di \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

Di essere in possesso della l'equipollenza/di equivalenza rilasciata dall'Ufficio Scolastico Regionale di \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

Di aver frequentato e concluso il corso di Formazione Professionale titolo..... di

- Qualifica
- Aggiornamento
- Specializzazione

Ente Gestore.....

**Dichiara Inoltre**

1. Essere residente nella Regione Marche presso il comune di \_\_\_\_\_;  
  - O -Di **non** aver compiuto i 30 anni di età;
  - O -Di **aver compiuto** i 30 anni di età
2. Di essere nella condizione di "Disoccupazione" ai sensi del D.lgs. 150/2015 ss.mm.ii, e di essere consapevole che tale condizione deve essere posseduta al momento della presentazione della domanda e permanere per tutta la durata della borsa;
3. Di Aver sottoscritto il Patto di Servizio Personalizzato con uno dei Centri per l'Impiego della Regione Marche ai sensi del D.Lgs. 150/2015 e ss.mm Art.20 comma 3, lettera a) e b);
4. Di Non essere percettore di alcun ammortizzatore sociale di essere consapevole che tale condizione deve essere posseduta al momento della presentazione della domanda e permanere per tutta la durata della borsa;
5. Di non aver instaurato con il Soggetto Ospitante rapporti di lavoro di natura subordinata e parasubordinata anche in missione con contratto in somministrazione, negli ultimi quattro anni antecedenti la domanda di borsa e non attivare con lo stesso rapporti fino al termine di durata della borsa, o comunque in assenza di interruzione definitiva della stessa;



#### **AVVISO BORSE 2019/20**

6. Di non avere instaurato rapporti di di borsa/tirocinio extracurricolare con il soggetto ospitante, negli ultimi quattro anni antecedenti la domanda di borsa;
7. Di non avere relazioni di familiarità con la persona fisica proprietaria, titolare o socio amministratore dell'impresa/studio/associazione ospitante, secondo la definizione dell'art. 230 bis c.c., per familiarità si intende: il coniuge, i parenti entro il terzo grado gli affini entro il secondo. Nel caso di società cooperative il rapporto di parentela s'intende riferito ai soci amministratori.
8. Di essere a conoscenza di tutto quanto previsto dall'Avviso\_BORSE\_\_\_\_\_ requisiti e obblighi del borsista:



**AVVISO BORSE 2019/20**

**facsimile**

**ALLEGATO A5 Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del SOGGETTO OSPITANTE**

*(Compilare in Siform 2 stampare, firmare, scansionare e allegare in Siform 2)*

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del **SOGGETTO OSPITANTE** ex artt. 38 e 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000

La/Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
titolare o legale rappresentante del soggetto ospitante \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ con riferimento alla  
domanda di borsa del Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 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**

Denominazione/Ragione sociale soggetto ospitante: \_\_\_\_\_

Forma Giuridica \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA/ \_\_\_\_\_

Settore attività (codice ATECO) \_\_\_\_\_

Iscrizione all'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_

Per Imprese c/o iscrizione CCIAA di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Per Studi Professionali singoli e associati e/o associazioni

Iscrizione al Registro, Ordine o altro pubblico registro: \_\_\_\_\_ sede comune di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Numero addetti sede operativa di svolgimento assunti con contratto a tempo indeterminato/tempo determinato (specificare il numero presente al momento della presentazione della domanda)

N.add. \_\_\_\_\_

Numero Tirocinanti (solo extracurricolari)/Borsisti (lavoro/ricerca) **ospitati** presso la sede operativa di svolgimento **alla data odierna**

(specificare il numero presente al momento della presentazione della domanda)

N. \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto dichiara altresì:**

1. Di essere a conoscenza degli obblighi a carico del Soggetto Ospitante previsto nell' Avviso Regionale Borse \_\_\_\_\_ 2019/20 ;
2. Di non appartenere alle seguenti tipologie: Ente Pubblico,/Società Partecipata a controllo pubblico. Di essere un datore di lavoro privato e non svolgere esclusivamente attività stagionale. Di essere un datore di lavoro privato e di non applicare esclusivamente contratti di lavoro domestico o a domicilio o stagionali.
3. Di Avere la sede Operativa ubicata nel territorio della Regione Marche;
4. Di essere In regola con l'applicazione del CCNL;
5. Di essere regolarmente Iscritti nei pubblici registri stabiliti per ogni categoria dalla legge;
6. Di essere in regola con il versamento degli obblighi contributivi e assicurativi versati presso \_\_\_\_\_;
7. Di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro e non aver subito provvedimenti da parte delle autorità competenti in materia di sicurezza sul lavoro e/o lavoro irregolare, negli ultimi 12 mesi;
8. Di essere in regola con le norme che disciplinano le assunzioni obbligatorie - quote di riserva – previste dalla



#### AVVISO BORSE 2019/20

Legge n. 68 del 12/03/1999 e s. m., senza il ricorso all'esonero previsto dall'art. 5, comma 3 della legge medesima;

9. Di non aver effettuato licenziamenti per la stessa qualifica, negli ultimi 12 mesi, precedenti l'attivazione della borsa, salvo che per giusta causa;
10. Di rispettare i limiti numerici previsti dall'Avviso Regionale Borse 2019/20;
11. Di Non aver instaurato con il Borsista rapporti di lavoro di natura subordinata e parasubordinata anche in missione con contratto in somministrazione, negli ultimi quattro anni antecedenti la domanda di borsa e non attivare con lo stesso rapporti fino al termine di durata della borsa, o comunque in assenza di interruzione definitiva della stessa;
12. Di non aver instaurato con il Borsista di borsa/tirocinio extracurricolare negli ultimi quattro anni antecedenti la domanda di borsa;
13. Di non intercorrere in relazioni di familiarità con il borsista secondo la definizione dell'art. 230 bis c.c., per familiarità si intende: il coniuge, i parenti entro il terzo grado gli affini entro il secondo. Nel caso di società cooperative il rapporto di parentela s'intende riferito ai soci amministratori.

Il sottoscritto

Intende sottoscrivere n. \_\_\_\_\_ Convenzioni per borse valere sul presente Avviso pubblico

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

Timbro e firma per esteso e leggibile del Responsabile Legale o di un suo delegato Soggetto Ospitante

\_\_\_\_\_

(Allegare fotocopia di un documento di identità leggibile e in corso di validità, ovvero contenente la dichiarazione prevista dall'art. 45 comma 3 del DPR 445/2000 )

In caso di delega alla rappresentanza legale, allegare la delega e i documenti di identità del delegante e del delegato



**AVVISO BORSE 2019/20**

**facsimile**

**ALLEGATO A6 MODELLO CURRICULUM VITAE** (compilato online attraverso la procedura informatizzata SIFORM)

**CURRICULUM VITAE BORSISTA**

Informazioni personali

Nome e Cognome	
Indirizzo	[ Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese ]
Telefono	
Fax	
e-mail	

Nazionalità	
-------------	--

Data di nascita	[ Giorno, mese, anno ]
-----------------	------------------------

Esperienza lavorativa

• Date (da – a)	[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego ricoperto. ]
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	

Istruzione e formazione

• Date (da – a)	[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo. ]
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	

Capacità e competenze personali Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali	[ Descrivere tali competenze e indicare dove e come sono state acquisite. ]
---	---

Madrelingua	
-------------	--

ALTRE LINGUE CONOSCIUTE	
----------------------------	--

(per ogni lingua conosciuta)	[ Indicare la lingua ]
------------------------------	------------------------

**AVVISO BORSE 2019/20**

• Capacità di lettura	[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]
• Capacità di scrittura	[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]
• Capacità di espressione orale	[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]
Capacità e competenze tecniche Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.	[Descrivere tali competenze e indicare dove e come sono state acquisite. ]
Patente o patenti	A B C D Automunito
Ulteriori informazioni	[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]



AVVISO BORSE 2019/20

**facsimile**

**ALLEGATO A 6 – INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

(Stampare il modulo compilato presente in SIFORM 2 firmare scansionare e allegare alla domanda )

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
(ai sensi dell'art. 13, Regolamento 2016/679/UE - GDPR)

La Regione Marche in conformità al Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR) La informa sulle modalità di trattamento dei dati da Lei forniti.

Il **Titolare del trattamento** dei dati nei riguardi del presente Avviso è la Regione Marche - Giunta Regionale, con sede in via Gentile da Fabriano, 9 – 60125 Ancona.

I **Delegati al trattamento** sono il Dirigente della Posizione di funzione “Programmazione nazionale e comunitaria” Andrea Pellei e il Dirigente della P.F. “Promozione e Sostegno alle Politiche per il lavoro, corrispondenti servizi territoriali e aree di crisi”, Roberta Maestri (roberta.maestri@regione.marche.it) e il Dirigente della P.F. Istruzione, Formazione, Orientamento e Servizi Territoriali per la formazione e servizi per il mercato del lavoro (centri per l'impiego), Graziella Gattafoni (graziella.gattafoni@regione.marche.it)

Il **Responsabile della Protezione dei Dati** ha sede in via Gentile da Fabriano, 9 – 60125 Ancona. La casella di posta elettronica, cui potrà indirizzare questioni relative ai trattamenti di dati che La riguardano, è: **rpdp@regione.marche.it**.

**Finalità.** I dati personali sono trattati per la partecipazione all'intervento nonché per consentire alla Regione, titolare del trattamento, l'adempimento degli obblighi di monitoraggio, valutazione e controllo previsti dal Reg. (UE) n. 1303/2013 e ss.mm.ii. e dal Reg. (UE)n. 1304/2013 e ss.mm.ii.. I dati forniti saranno trattati in maniera informatizzata e manuale per procedere ai necessari adempimenti e alle necessarie verifiche, in relazione allo specifico procedimento amministrativo al quale fanno riferimento. I dati raccolti potranno essere trattati inoltre ai fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici. Gli stessi dati potranno confluire nei sistemi informativi regionali, nazionali e comunitari di gestione e monitoraggio degli interventi finanziati dal Fondo Sociale Europeo (FSE).

La **base giuridica del trattamento** (ai sensi degli articoli 6 e 9 del Regolamento 2016/679/UE) è costituita dal I Reg. (UE) n. 1303/2013 e ss.mm.ii. e dal Reg. (UE)n. 1304/2013 e ss.mm.ii..

**Comunicazione dei dati.** I suoi dati personali potranno essere conosciuti esclusivamente dagli operatori della Regione Marche, autorizzati al trattamento, nonché dai beneficiari/attuatori individuati quali Responsabili del trattamento. I dati forniti saranno messi a disposizione dell'Autorità di Certificazione e dell'Autorità di Audit per l'adempimento degli obblighi previsti dai Regolamenti europei. Potranno, inoltre, essere resi disponibili ai Servizi della Commissione Europea, alle Amministrazioni Centrali (es. MEF-IGRUE, Anpal) e alle altre Autorità di controllo (es. Corte dei Conti, Guardia di finanza) per l'espletamento delle loro funzioni istituzionali. Il trasferimento all'estero dei dati nei paesi extra UE non è previsto e non viene effettuato.

**Periodo di conservazione.** I dati saranno conservati, ai sensi dell'art.5, paragrafo 1, lett.e) del Regolamento 2016/679/UE per fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale), per il tempo stabilito dai regolamenti per la gestione procedimentale e documentale e da leggi e regolamenti in materia.

**Diritti.** Le competono i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, potrà chiedere l'accesso ai dati personali che La riguardano, la rettifica, o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al loro trattamento; potrà inoltre esercitare il diritto alla portabilità dei dati. Ha diritto di proporre reclamo, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali con sede a Roma.

**Dichiaro di aver ricevuto e preso visione della presente informativa.**

Data, \_\_\_\_\_ luogo: \_\_\_\_\_

**Firma per presa visione ed accettazione del/la Borsista**

(Allegare copia, chiara e leggibile, del documento d'identità del firmatario, ai sensi del DPR n. 445/200.)

**Firma e timbro per presa visione ed accettazione legale rappresentante e/o delegato**

(Allegare copia, chiara e leggibile, del documento d'identità del firmatario, ai sensi del DPR n. 445/200.)

**Firma per presa visione ed accettazione del tutor indicato dal soggetto Ospitante**

(Allegare copia, chiara e leggibile, del documento d'identità del firmatario, ai sensi del DPR n. 445/200.)



AVVISO BORSE 2019/20

**facsimile A 8 - Scheda Disponibilità Soggetti Ospitanti Borse 2019\_20**

c.a Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_  
 email cpi\_\_borse(sigla  
 prov)@regione.marche.it

**Scheda informativa "Soggetto Ospitante"**

<b>DENOMINAZIONE</b>				<b>P. IVA/CF</b>	
<b>SETTORE ATTIVITA'</b>					
<b>SEDE LEGALE</b>	Comune _____ C.A.P. _____ Indirizzo: _____				
<b>SEDE OPERATIVA DOVE SI SVOGERA' LA BORSA</b>	Comune _____ C.A.P. _____ Indirizzo: _____		<b>NUMERO DIPENDENTI T.I.</b>	N. _____	
<b>RIFERIMENTO</b>	Nome e cognome referente _____ <input type="checkbox"/> titolare <input type="checkbox"/> uff. personale <input type="checkbox"/> consulente				
<b>RECAPITI</b>	Tel. _____ Cell. _____ Fax _____ E-mail _____				

**DETTAGLI DELLA DISPONIBILITA' AD OSPITARE BORSA LAVORO/RICERCA**

<b>UNITA'</b>	N. _____	<b>QUALIFICA/CHE DI RIFERIMENTO</b>	_____		
---------------	----------	-------------------------------------	-------	--	--

<b>DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELLE ATTIVITA'/ MANSIONI PREVISTE DURANTE LO SVOLGIMENTO DEL PROGETTO DI BORSABORSA</b>	_____ _____ _____ _____				
---	----------------------------------	--	--	--	--

<b>EVENTUALI REQUISITI RICHIESTI</b>	<b>Eta'</b>	Minima: _____ Massima: _____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Patente: _____	Disponibilità auto <input type="checkbox"/>
	<b>Formazione</b>	<input type="checkbox"/> Diploma: _____ <input type="checkbox"/> Licenza media <input type="checkbox"/> Laurea: _____			
	<b>Conoscenze Linguistiche</b>	Inglese: <input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> scolastico Spagnolo: <input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> scolastico Tedesco: <input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> scolastico Italiano: <input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> scolastico Francese: <input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> scolastico Altro specificare: _____			
	<b>Conoscenze Informatiche</b>	<input type="checkbox"/> Linguaggi di progr.: _____ <input type="checkbox"/> Office <input type="checkbox"/> Internet-posta elett. <input type="checkbox"/> Progr. Contabilità: _____ <input type="checkbox"/> Cad-Cam: _____ <input type="checkbox"/> Grafica: _____ <input type="checkbox"/> Altro: _____			

<b>CARATTERI STICHE</b>	<b>Orario Settimanale Preferibile per lo svolgimento della Borsa</b>	<input type="checkbox"/> n. ore..... (MIN 25/MAX 35) <b>ORARIO GIORNALIERO</b> (se già deciso) dalle _____ : _____ alle _____ : _____ dalle _____ : _____ alle _____ : _____
-------------------------	--	--

**SERVIZI RICHIESTI**

<b>PUBBLICAZIONE SEGNALAZIONE</b>	<input type="checkbox"/> con denominazione e recapiti dell'azienda <input type="checkbox"/> anonima	<b>NB: la pubblicizzazione avverrà sulla bacheca interna e sul sito portale REGIONALE</b>
-----------------------------------	--	---

**NOTE:**



AVVISO BORSE 2019/20

A 9-

**facsimile** Dichiarazione di accettazione/rinuncia borsa

REGIONE MARCHE  
CPI \_\_\_\_\_  
Referente CPI di- \_\_\_\_\_  
Responsabile della gestione \_\_\_\_\_  
Codice bando \_\_\_\_\_

OGGETTO: POR Marche FSE 2014/2020 Asse 1, Pdl 8.1 – Avviso pubblico “Borse \_\_\_\_\_ 2019/20” (DDPF n. \_\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_ Accettazione borsa attribuita e assegnata (**codice SIFORM \_\_\_\_\_**).

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ residente in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Premesso che in data \_\_\_\_\_ ho sottoscritto con il centro per l'impiego, l'orientamento e la formazione di \_\_\_\_\_ il **Patto di Servizio Personalizzato** definendo gli impegni reciproci rispettivamente all'erogazione ed alla fruizione dei servizi offerti dal CIOF.  
Facendo seguito alla comunicazione di ammissione a finanziamento della domanda presentata a valere sull'Avviso in oggetto

**COMUNICO**

di :

- RINUNCIARE ALLA BORSA ASSEGNATA
- ACCETTARE LA BORSA ASSEGNATA

**DICHIARO:**

- di essere consapevole che l'Avviso in oggetto prevede l'applicazione del regime sanzionatorio per i disoccupati così come previsto dalla DGR 779 del 10/07/17 in riferimento all' Art. 20 D.Lgs n. 150 del 14/09/2015 e ss.mm.ii. nel caso in cui vi è la **rinuncia ad avviare** la borsa ammessa a finanziamento senza fornire un giustificato motivo e /o nel caso in cui la stessa sia **interrotta** senza fornire un giustificato motivo.

- di avere conoscenza di tutto quanto previsto dall'Avviso pubblico in oggetto e, in particolare, **dei requisiti** e doveri del borsista;

- di essere a conoscenza che l'avvio della borsa dovrà avvenire entro **90 giorni** dalla data di pubblicazione dell'atto contenente ammissione a finanziamento pena la decadenza;

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(luogo e data) (firma)  
Data presunta inizio attività : \_\_\_\_\_

Data presunta fine attività : \_\_\_\_\_

Durata : ----- Mesi

Codi ce Fiscale/partita Iva Soggetto Ospitante: \_\_\_\_\_



## AVVISO BORSE 2019/20

### A 10 -Regolamento Gestione

*Da sottoscrivere e inserire su SIL*

## REGOLAMENTO DI GESTIONE SVOLGIMENTO ATTIVITA' DI BORSA

Il presente documento definisce le modalità operative per l'attuazione dell'intervento rimandando, per quanto non espressamente previsto, a quanto riportato nell'Avviso pubblico, di cui costituisce disciplina integrativa e di dettaglio.

### COMUNICAZIONI E MODULISTICA

Per ogni comunicazione o invio di documenti inerente la borsa finanziata occorre far riferimento responsabile territoriale della gestione per l'area provinciale di riferimento.

In particolare, le comunicazioni devono essere trasmesse dal borsista esclusivamente con le seguenti modalità:

- inserite direttamente nel Sisema Informativo Lavoro
- trasmesse utilizzando l' e-mail del responsabile territoriale della gestione
- consegnate a mano

Tutte le comunicazioni relative allo svolgimento della borsa debbono essere effettuate utilizzando la modulistica sotto elencata e scaricabile dal SIL

dal sito <https://janet.regione.marche.it/>

A 11 -Avvio Progetto di Borsa e comunicazione

A 12- Registro Presenze

A 13- Richiesta e variazione Calendario

A 14- Richiesta e variazioni sede/altro

A 15-Comunicazione Variazione IBAN

A 16- Comunicazione di Assenza

A 17- Richiesta di Autorizzazione Sospensione Borsa

A 18- Comunicazione Cessazione Anticipata Borsa

A 19 -Richiesta Proroga della Scadenza della Borsa

A 20 – Richiesta Liquidazione e relazione Bimestrale/Finale

### AVVIO BORSA

La borsa non può essere avviata prima di aver trasmesso da parte del beneficiario e dal soggetto ospitante nel sistema informativo lavoro i seguenti allegati:

**A10 Regolamento Gestione sottoscritto**

**A 11 -Avvio Progetto di Borsa e comunicazione estremi assicurazioni.**

Nell' allegato A11 oltre all'indicazione della data inizio e fine della borsa e dell'orario, dovranno essere indicati con chiarezza gli estremi e la decorrenza delle Assicurazioni Inail e Rct e l'avvenuta comunicazione di avvio borsa UNILAV nel sistema delle comunicazioni obbligatorie.

### DURATA E ORARIO DELLA BORSA

La durata massima della borsa non può superare sei (6) mesi IN CASO DI BORSA LAVORO (9) IN CASO DI BORSA DI RICERCA, al netto di ferie e altri periodi di sospensione dell'attività da parte del soggetto ospitante.

L'orario di svolgimento della borsa, concordata al momento della presentazione della domanda con il soggetto ospitante deve essere rispettato scrupolosamente:

L'orario deve essere articolato all'interno dell'orario di lavoro svolto dal soggetto ospitante.

In caso di effettiva necessità può essere comunque richiesta, con congruo anticipo e concordata con il tutor aziendale, una variazione del calendario che deve essere validata.

### VARIAZIONI

Il borsista è tenuto a rispettare scrupolosamente quanto dichiarato in sede di presentazione della domanda.

Eventuali variazioni (calendario sede ecc.) vanno comunicate con congruo anticipo compilando gli allegati : **A 13-**

**Richiesta variazione calendario presenza , A 14- Richiesta variazione Sede /altro, A 15-Variazione IBAN**

Possono essere autorizzate:

- variazione del calendario (che deve essere concordata con il tutor aziendale);
- variazione del tutor;
- variazione della sede di lavoro (comunque ubicata nel territorio regionale), legata ad esigenze progettuali della borsa.



## AVVISO BORSE 2019/20

**Non possono** costituire oggetto di variazione:

- il numero di ore settimanali indicate in Convenzione;
- il progetto di borsa.

## REGISTRAZIONE PRESENZE

La rilevazione delle presenze giornaliere (ingresso e uscita) avviene attraverso l'apposito calendario/registro cartaceo **A12 Registro Di Presenza**

Il Registro di presenza attesta l'avanzamento della borsa, in quanto consente di documentare la corrispondenza tra la fase progettuale e quella attuativa. Il Registro ha valenza di atto pubblico; la sua alterazione, oltre che la non corretta compilazione, la mancanza di firme o la non conformità all'originale di queste, comporta la perdita del diritto all'indennità di borsa.

Tutti i campi del Registro vanno compilati per esteso e non sono ammesse le virgolette di ripetizione..

Sono possibili cancellazioni solo se effettuate in modo da consentire la lettura di quanto precedentemente scritto. Non è ammesso l'uso di correttori (bianchetto) o abrasioni.

Il principio fondamentale del processo di compilazione è quello della registrazione in tempo reale. Pertanto, non possono essere apportate modifiche al Registro successivamente all'invio/trasmissione delle presenze al Servizio.

In caso di assenza del borsista, sul giorno corrispondente deve essere inserita la dicitura "ASSENTE" e va sempre comunque inoltrata l'apposita comunicazione al Servizio competente.

In caso di festività nazionali le giornate corrispondenti possono risultare non compilate "VUOTE".

Il registro deve essere conservato integro presso la sede del soggetto ospitante ove si svolge la borsa, deve sempre essere tenuto in ordine e puntualmente compilato, firmato e lasciato a disposizione presso la struttura del soggetto ospitante anche per favorire i controlli in loco previsti dall'Avviso pubblico.

In caso di necessità di allontanamento temporaneo e/o momentaneo (max 60") dalla sede operativa per ragioni legate al progetto: ora di uscita, destinazione, motivo, ora di rientro nel campo vanno registrati nel campo "Note" contenuto nelle pagine del registro presenza. Qualora in sede di controllo in itinere si riscontri la temporanea assenza del borsista e ciò non risulti registrato, verrà considerata come assenza l'intera giornata in cui è stato effettuato il controllo.

## ASSENZE, FESTIVITÀ E RECUPERI

Ogni assenza ad esclusione della malattia e di eventi imprevedibili va di regola comunicata con anticipo utilizzando l'apposito modello **A 16- Comunicazione di Assenza**.

Lo stesso deve essere utilizzato anche per comunicare la chiusura per ferie e gli altri periodi di chiusura dell'attività da parte del soggetto ospitante, qualora non già previsti e computati nella fase di avvio della borsa.

Le festività (1 gennaio, 6 gennaio, Pasqua, Lunedì dell'Angelo, 25 aprile, 1 maggio, 2 giugno, 15 agosto, 1 novembre, 8 dicembre, 25 e 26 dicembre), se ricadono nei giorni di presenza del borsista presso il soggetto ospitante, **non** saranno computate come assenza; se la particolare attività svolta dovesse richiedere la presenza anche nei giorni festivi, l'orario svolto dovrà essere registrato dal borsista e sarà computato come presenza ai fini della liquidazione;

Qualora nel singolo mese non possa essere garantito il 75% delle presenze, il borsista può effettuare il recupero delle ore, dandone comunicazione anticipata procedendo ad una variazione del calendario motivata dal recupero delle ore **A 13- Richiesta variazione calendario presenza**, al fine di assicurare la presenza effettiva del 75% sull'intero periodo di borsa. Anche in caso di recupero, l'orario settimanale non può comunque superare quello svolto dal soggetto ospitante e previsto dal CCNL applicato dallo stesso.

Nel caso in cui, per il recupero delle ore, sia necessario protrarre il periodo di borsa oltre la durata prevista, è possibile richiedere la proroga (vedi infra).

## CESSAZIONE ANTICIPATA E SOSPENSIONE DELLA BORSA

Il borsista è tenuto a comunicare, attraverso l'apposito modulo al al Soggetto Ospitante e al Responsabile territoriale della gestione indipendentemente dalle cause, almeno tre (3) giorni prima della data di cessazione (Allegato A 18 ), la eventuale cessazione anticipata della borsa, indipendentemente dalle cause.

## SOSPENSIONE

è concessa, previa richiesta con apposito modulo (A 17) – La sospensione della borsa può essere richiesta una sola volta, (es., malattia lunga, infortunio, etc.), per periodi uguali o superiori ad un mese, è necessario trasmettere il modello di richiesta specifica, debitamente documentata, al responsabile competente che deve validare la sospensione. L'autorizzazione alla sospensione implica, in caso di non raggiungimento del 75% delle presenze concordate il recupero delle ore tramite una proroga della durata della borsa; nel caso in cui non sia possibile il recupero, sarà applicata una decurtazione sull'indennità di borsa. In caso di sospensione lunga, (es. maternità) il progetto di borsa dovrà comunque essere concluso entro 15 mesi dalla data di avvio, fermo restando che tutte le borse dovranno concludersi entro e non oltre il **30 giugno 2021**.



## AVVISO BORSE 2019/20

### PROROGA

In situazioni particolari, quali ad esempio il recupero delle ore o in caso di sospensione sia necessario protrarre il periodo di borsa oltre la durata prevista, può essere richiesta Allegato A 18 e autorizzata la proroga della scadenza della borsa. La proroga deve essere richiesta con apposito modello Allegato A 18 al responsabile territoriale della gestione e debitamente motivata dal borsista. La proroga è autorizzata purché vi sia la copertura delle polizze assicurative e non vi siano vincoli di carattere normativo, amministrativo. La proroga non sarà autorizzata per il recupero di periodi di chiusura per ferie aziendali che non determinano il non raggiungimento della soglia del 75% delle ore di svolgimento previste.

### LIQUIDAZIONI BIMESTRALI

Ciascuna liquidazione bimestrale è subordinata alla presentazione da parte del borsista, entro e non oltre **cinque (5)** giorni dalla scadenza del trimestre, della seguente documentazione:

- a) trasmissione **A 20 – Richiesta Liquidazione e Relazione Bimestrale/Finale**;
- b) trasmissione copia del **Registro delle presenze** relativo al bimestre di riferimento (all'intero periodo di borsa nel caso di liquidazione finale), sottoscritta, dal borsista e dal tutor o dal legale rappresentante del soggetto ospitante;

Nell'ultima relazione bimestrale, alla scadenza della borsa, il borsista dovrà presentare una breve sintesi conclusiva, dalla quale si desumano le attività svolte, i risultati operativi delle stesse e gli eventuali esiti occupazionali dell'esperienza di inserimento lavorativo (es. assunzione presso il soggetto ospitante o presso altro soggetto, indicando la tipologia contrattuale, attività di collaborazione, mancata assunzione, etc.).

### MENSILITÀ

Per mensilità si intende il mese di calendario.

### ORARIO SETTIMANALE

Per orario settimanale si intende quello compreso dal lunedì alla domenica successiva.

### INDENNITÀ

Oltre quanto previsto negli articoli dell'Avviso l'indennità mensile è liquidata al raggiungimento del 75% effettivo del monte ore previsto. Se in un mese tale soglia non viene raggiunta, al termine del bimestre non viene erogata l'indennità riferita a quel mese; a conclusione della borsa si procederà ad una verifica del raggiungimento della soglia effettiva del 75% sull'intero periodo e si provvederà ad eventuali conguagli.

Nell'ipotesi di cessazione anticipata, l'indennità riferita all'ultimo mese interrotto sarà erogata in proporzione alle ore svolte e nel rispetto del limite del 75% sul periodo svolto.

### ASSICURAZIONI RESPONSABILITÀ CIVILE

Nel caso in cui il borsista sia assicurato dal soggetto ospitante con una polizza per la responsabilità civile già in essere, la cui scadenza ricada all'interno del periodo di borsa, dovrà essere trasmessa al Servizio regionale competente la quietanza di pagamento del rinnovo della medesima polizza o altro documento che consenta di accertare la copertura assicurativa del borsista per il restante periodo.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Per presa visione e accettazione

Il borsista firma \_\_\_\_\_

Il tutor firma \_\_\_\_\_



**AVVISO BORSE 2019/20**

**A 11 -Avvio Progetto di borsa e comunicazione estremi assicurazioni**

(Da inserire su SIL)

**Spett. le REGIONE MARCHE**

P.F. Promozione e Sostegno alle Politiche Attive per il Lavoro, Corrispondenti Servizi Territoriali e Aree di crisi

**Responsabile della gestione**

**Avviso borse-2019/20**

\_\_\_\_\_ codice bando \_\_\_\_\_

OGGETTO: POR Marche FSE 2014/2020 – Avviso pubblico “Borse \_\_\_\_\_ 2019/20”  
Codice bando \_\_\_\_\_. Comunicazioni **Avvio Borsa** COD SIFORM \_\_\_\_\_).

il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentate 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:

**DICHIARA**

**A)** Di aver sottoscritto le seguenti polizze assicurative a proprio carico per il/la Borsista (*NOME DEL BORSISTA*) e di aver effettuato le seguenti comunicazioni:

Infortuni sul lavoro INAIL posizione n. \_\_\_\_\_

Polizza assicurativa RCT n.: \_\_\_\_\_

Compagnia assicurativa: \_\_\_\_\_

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

La copertura delle polizze assicurative decorre dal primo giorno di inserimento nella struttura ospitante ed è garantita per l'intero periodo dell'esperienza di borsa.

**B)** Di aver effettuato la comunicazione UNILAV nel sistema delle comunicazioni Obbligatorie.

Data \_\_\_\_\_

Timbro del soggetto ospitante e firma  
del Legale Rappresentante

il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentate del  
soggetto ospitante

il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ assegnatario della borsa

**DICHIARANO**

Il periodo di BORSA (mesi,): data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_

Sulla base della Convenzione sottoscritta in sede di presentazione della domanda, l'orario di presenza presso il soggetto ospitante è di n. \_\_\_\_ ore settimanali (*in caso di variazione del calendario rispetto a quella indicata nella domanda è **necessario** effettuare la variazione di calendario*)

Data \_\_\_\_\_  
Firma del borsista \_\_\_\_\_

Firma e timbro e del soggetto ospitante \_\_\_\_\_  
Legale Rappresentante \_\_\_\_\_



**AVVISO BORSE 2019/20**

**A12 - Registro Di Presenza**

*(Da inserire su SIL) al termine di ogni mese*

BORSE\_ CODICE SIFORM \_\_\_\_\_ REGISTRO PRESENZE \_\_\_\_\_

POR Marche FSE 2014/2020 Asse 1, Pdl 8.1

Avviso pubblico “”

**REGISTRO DI PRESENZA**

Codice SIFORM _____
<b>BORSISTA</b> _____
<b>SOGGETTO OSPITANTE</b> _____
<b>TUTOR AZIENDALE</b> _____

<b>Periodo di BORSA :</b> data inizio _____ data fine _____ Eventuali periodi di sospensione dell'attività (ferie, etc.) da parte del soggetto ospitante: dal _____ al _____ dal _____ al _____



**AVVISO BORSE 2019/20**

BORSE\_ CODICE SIFORM \_\_\_\_\_ \_REGISTRO PRESENZE (nome Cognome)\_\_\_\_\_

MESE DI \_\_\_\_\_ SETTIMANA DAL 01/-----/----- AL -----/-----/-----

Giorno	Entrata	Uscita	Entrata	Uscita	TOT. ORE LAVORATE NELLA GIORNATA
LUN (es 07/01/2019)	ORA : _____	ORA : _____	ORA : _____	ORA : _____	
	Firma Borsista	Firma Borsista	Firma Borsista	Firma Borsista	
MAR (es 08/01/2019)	ORA : _____	ORA : _____	ORA : _____	ORA : _____	
	Firma Borsista	Firma Borsista	Firma Borsista	Firma Borsista	
MER	ORA : _____	ORA : _____	ORA : _____	ORA : _____	
	Firma Borsista	Firma Borsista	Firma Borsista	Firma Borsista	
GIO	ORA : _____	ORA : _____	ORA : _____	ORA : _____	
	Firma Borsista	Firma Borsista	Firma Borsista	Firma Borsista	
VEN	ORA : _____	ORA : _____	ORA : _____	ORA : _____	
	Firma Borsista	Firma Borsista	Firma Borsista	Firma Borsista	
Firma Borsista	ORA	ORA	ORA	ORA	
	Firma Borsista	Firma Borsista	Firma Borsista	Firma Borsista	
DOM	ORA : _____	ORA : _____	ORA : _____	ORA : _____	
	Firma Borsista	Firma Borsista	Firma Borsista	Firma Borsista	
TOTALE ORE SETTIMANALI					

NOTE (annotare ogni allontanamento dalla sede per ragioni legate al progetto: ora, destinazione, motivo): \_\_\_\_\_

(DA RIPETERE PER OGNI MESE E SETTIMANE DEL MESE)

ORE MESE DI EFFETTIVA PRESENZA	N.....
ORE MESE DA SVOLGERE	N.....
	.....% (Ore da svolgere/ore svolte * 100)
<b>firma per presa visione del tutor aziendale</b>	



**AVVISO BORSE 2019/20**  
**A 13- Richiesta variazione calendario presenza**

(Da inserire su SIL)

**Spett. le REGIONE MARCHE**  
 P.F. Promozione e Sostegno alle Politiche Attive per il Lavoro, Corrispondenti Servizi Territoriali e Aree di crisi  
**Responsabile della gestione**  
**Avviso borse-2019/20**

codice bando \_\_\_\_\_

OGGETTO: POR Marche FSE 2014/2020 – Avviso pubblico “Borse \_\_\_\_\_ 2019/20”  
 Codice bando \_\_\_\_\_. **Comunicazione e Richiesta di autorizzazione alla variazione di sede/calendario inerente la borsa assegnata (codice SIFORM \_\_\_\_\_).**

il/La sottoscritto/a (*nome e cognome*) \_\_\_\_\_ assegnatario della borsa

**RICHIEDE**

l'autorizzazione alla variazione di seguito indicata (barrare la casella e compilare la sezione di interesse):

**A) VARIAZIONE DEL CALENDARIO** (concordata con il tutor aziendale)

Motivazione: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Nuovo Calendario modificato:**

Giorno	Entrata	Uscita	Entrata	Uscita	TOT. ORE NELLA GIORNATA
<b>LUN</b>	ORA :	ORA :	ORA :	ORA :	
MAR	ORA :	ORA :	ORA :	ORA :	
MER	ORA :	ORA :	ORA :	ORA :	
GIO	ORA :	ORA :	ORA :	ORA :	
VEN	ORA :	ORA :	ORA :	ORA :	
SAB	ORA :	ORA :	ORA :	ORA :	
DOM	ORA :	ORA :	ORA :	ORA :	
				Totale settimanale	

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

**Il/La Borsista** \_\_\_\_\_

**Il tutor del soggetto ospitante (Timbro e firma)** \_\_\_\_\_



**AVVISO BORSE 2019/20**

**A 14- Richiesta variazione Sede /altro**

(Da inserire su SIL)

**Spett. le REGIONE MARCHE**

P.F. Promozione e Sostegno alle Politiche Attive per il Lavoro, Corrispondenti Servizi Territoriali e Aree di crisi

**Responsabile della gestione**

**Avviso borse-2019/20**

codice bando \_\_\_\_\_

OGGETTO: POR Marche FSE 2014/2020 – Avviso pubblico “Borse \_\_\_\_\_ 2019/20”  
Codice bando \_\_\_\_\_. Comunicazione e Richiesta di autorizzazione alla variazione di sede /altro inerente la borsa assegnata (codice SIFORM \_\_\_\_\_).

il/La sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_ assegnatario della borsa

**RICHIEDE**

A) **VARIAZIONE DELLA SEDE** (concordata con il tutor aziendale)

Motivazione (legata ad esigenze progettuali della borsa):  
\_\_\_\_\_

Sede attuale: \_\_\_\_\_

Nuova sede (nel territorio regionale): \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

C) **VARIAZIONE DEI PROPRI DATI** (indirizzo, telefono, e-mail, codice IBAN, etc.)

situazione attuale: \_\_\_\_\_

situazione modificata: \_\_\_\_\_

D) **VARIAZIONE DEI DATI RIGUARDANTI IL SOGGETTO OSPITANTE** (ragione sociale, legale rappresentante, etc.)

situazione attuale: \_\_\_\_\_

situazione modificata: \_\_\_\_\_

E) **ALTRO** \_\_\_\_\_

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

Il/La Borsista \_\_\_\_\_

Il tutor del soggetto ospitante (Timbro e firma)





**AVVISO BORSE 2019/20**

**A 16- Comunicazione di Assenza**  
(Da inserire su SIL)

**Spett. le REGIONE MARCHE**  
P.F. Promozione e Sostegno alle Politiche  
Attive per il Lavoro, Corrispondenti Servizi  
Territoriali e Aree di crisi  
**Responsabile della gestione**  
**Avviso borse-2019/20**

\_\_\_\_\_ **codice bando** \_\_\_\_\_

OGGETTO: POR Marche FSE 2014/2020 – Avviso pubblico “Borse \_\_\_\_\_ 2019/20”  
Codice bando \_\_\_\_\_. **Comunicazione di ASSENZA** inerente la borsa assegnata (codice  
SIFORM \_\_\_\_\_).

il/La sottoscritto/a (*nome e cognome*) \_\_\_\_\_ assegnatario della borsa

**COMUNICA**

di assentarsi dalla frequenza dell'attività di borsa  
nei giorni dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
il giorno \_\_\_\_\_ e/o

nelle ore dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_  
il giorno \_\_\_\_\_ e/o

per la seguente motivazione (barrare l'ipotesi che interessa):

- ESIGENZE PERSONALI
- MALATTIA
- CHIUSURA AZIENDA

ALTRO (specificare) .....

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

Il/La Borsista \_\_\_\_\_



**AVVISO BORSE 2019/20**

**A 17- Richiesta di Autorizzazione Sospensione Borsa**  
(Da inserire su SIL)

**Spett. le REGIONE MARCHE**

P.F. Promozione e Sostegno alle Politiche  
Attive per il Lavoro, Corrispondenti Servizi  
Territoriali e Aree di crisi

**Responsabile della gestione**  
**Avviso borse-2019/20**

codice bando \_\_\_\_\_

OGGETTO: POR Marche FSE 2014/2020 – Avviso pubblico “Borse \_\_\_\_\_ 2019/20”  
Codice bando \_\_\_\_\_. **Richiesta sospensione** inerente la borsa assegnata  
(**codice SIFORM** \_\_\_\_\_).

il/La sottoscritto/a (*nome e cognome*) \_\_\_\_\_ assegnatario della borsa

**RICHIEDE**

l'autorizzazione alla sospensione dell'attività di borsa dal ..... al ..... (max un quarto dell'intero periodo di borsa) per la seguente motivazione: \_\_\_\_\_

**ALLEGA**

la seguente documentazione giustificativa: \_\_\_\_\_ (solo nel caso di sospensioni per un periodo più lungo di un mese)

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

Il/La Borsista \_\_\_\_\_



**AVVISO BORSE 2019/20**

**A 18- Comunicazione Cessazione Anticipata Borsa**

*(Da inserire su SIL)*

**Spett. le REGIONE MARCHE**

P.F. Promozione e Sostegno alle Politiche Attive per il Lavoro, Corrispondenti Servizi Territoriali e Aree di crisi

**Responsabile della gestione**

**Avviso borse-2019/20**

codice bando \_\_\_\_\_

OGGETTO: POR Marche FSE 2014/2020 – Avviso pubblico “Borse \_\_\_\_\_ 30 2019/20”  
Codice bando \_\_\_\_\_. Comunicazione di **cessazione anticipata** della borsa assegnata (codice SIFORM \_\_\_\_\_).

il/La sottoscritto/a (*nome e cognome*) \_\_\_\_\_ assegnatario della borsa

COMUNICA

la cessazione anticipata della borsa di studio assegnata, a partire dal \_\_\_\_\_, per la seguente motivazione: \_\_\_\_\_

è consapevole che l'interruzione anticipata, comporta la modifica della data di cessazione prevista nella comunicazione CO di avvio prodotta nel sistema delle Comunicazioni obbligatorie, pertanto o per mezzo dell'azienda o attraverso i soggetti accreditati provvede alla variazione di tale termine.

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

Il/La Borsista \_\_\_\_\_



**AVVISO BORSE 2019/20**

**A 19 -Richiesta Proroga della Scadenza della Borsa  
(Da inserire su SIL)**

**Spett. le REGIONE MARCHE**

P.F. Promozione e Sostegno alle Politiche  
Attive per il Lavoro, Corrispondenti Servizi  
Territoriali e Aree di crisi

**Responsabile della gestione**

**Avviso borse-2019/20**

codice bando \_\_\_\_\_

OGGETTO: POR Marche FSE 2014/2020 – Avviso pubblico “Borse \_\_\_\_\_ 30 2019/20”  
Codice bando \_\_\_\_\_. Richiesta di **proroga** della borsa assegnata (codice SIFORM  
\_\_\_\_\_).

il/La sottoscritto/a (*nome e cognome*) \_\_\_\_\_ assegnatario della borsa

**RICHIEDE**

la proroga della scadenza della borsa fino alla data del \_\_\_\_\_, motivata dalla necessità di assicurare la presenza effettiva del 75% sull'intero periodo a seguito di (barrare e compilare la sezione di interesse):

- sospensione effettuata dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
- assenze effettuate nel/nei mesi di \_\_\_\_\_;
- altro (specificare): \_\_\_\_\_;

**DICHIARA**

che fino alla nuova scadenza di cui alla presente richiesta di proroga, la copertura assicurativa è assicurata dalle polizze (specificare) \_\_\_\_\_, con scadenza \_\_\_\_\_, di cui si allega copia (se non già trasmesse).

luogo e data \_\_\_\_\_

Il/La Borsista (firma) \_\_\_\_\_

Per accettazione,  
il Tutor del soggetto ospitante(firma) \_\_\_\_\_



**AVVISO BORSE 2019/20**  
**A 20 – Richiesta Liquidazione e Relazione Bimestrale/Finale**  
*(Da inserire su SIL)*

**Spett. le REGIONE MARCHE**  
 P.F. Promozione e Sostegno alle Politiche Attive per il Lavoro, Corrispondenti Servizi Territoriali e Aree di crisi  
**Responsabile della gestione**  
**Avviso borse-2019/20**

codice bando \_\_\_\_\_

OGGETTO: POR Marche FSE 2014/2020 – Avviso pubblico “Borse \_\_\_\_\_ 2019/20”  
 Codice bando \_\_\_\_\_. **Trasmissione Richiesta di liquidazione bimestrale e Relazione** (codice SIFORM \_\_\_\_\_).

il/La sottoscritto/a (*nome e cognome*) \_\_\_\_\_ assegnatario della borsa

CHIEDE  
 la liquidazione dell'indennità di borsa relativa al bimestre dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 ore svolte \_\_\_\_\_  
 ore da svolgere \_\_\_\_\_

Dichiara di aver inserito del SIL copia del Registro di presenza, firmato dal tutor/legale rappresentante del soggetto ospitante quale attestazione di veridicità

**ALLEGA LA SEGUENTE  
 RELAZIONE BIMESTRALE**  
*(Da compilare a cura del borsista)*

- I Bimestre     II Bimestre     III Bimestre     IV Bimestre

**DESCRIZIONE DELLE MANSIONI/ATTIVITÀ SVOLTE DURANTE IL BIMESTRE**

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

**DESCRIZIONE DEGLI OBIETTIVI RAGGIUNTI RISPETTO A QUELLI PROGRAMMATI**

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

**DESCRIZIONE DELLE EVENTUALI CRITICITÀ E PROBLEMATICHE RISCOINTRATE**

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

Luogo e data \_\_\_\_\_  
 Firma il/La Borsista \_\_\_\_\_

**VALIDAZIONE DI QUANTO SOPRA DICHIARATO DAL/DALLA BORSISTA**

Luogo e data \_\_\_\_\_  
 Firma Tutor del soggetto ospitante \_\_\_\_\_



**AVVISO BORSE 2019/20**

**A 21 - Dichiarazione relativa all'esperienza lavorativa maturata con la borsa**

*(Da inserire su SIL)*

**ATTESTAZIONE DEI RISULTATI**

**RILASCIATO A**

.....

Nato/a a  il

**AZIENDA OSPITANTE**

Sede legale

Settore economico (rif. ATECO)

Sede Borsa

Il Tutor del soggetto ospitante  
(Relativamente alle competenze  
acquisite)

Responsabile  
Regione Marche  
(Relativamente alla conformità con il Progetto  
formativo)

**DURATA DEL Borsa**

**Durata Borsa**

**Durata in mesi**

dal gg mm anno al gg mm anno

**DESCRIZIONE DELLE COMPETENZE ACQUISITE AL TERMINE DELLA BORSA**

**Profilo professionale di riferimento del Repertorio nazionale/regionale**

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



#### AVVISO BORSE 2019/20

**Competenze tecnico-professionali acquisite (competenze tecniche-professionali sviluppate dal Borsista 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 borsista nell'espletamento delle attività/compiti affidati)**

**Altre competenze acquisite (informatiche/linguistiche, generali o specialistiche sviluppate dal Borsista 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 DELLA BORSA**

Assunzione

Non assunzione



**AVVISO BORSE 2019/20**

**Tipologia di contratto applicato:**

**Solo nel caso di assunzione:**

Le mansioni contrattuali sono coerenti con quelle svolte durante la borsa ?

SI

NO