**ALLEGATO 15**

**Spett. le REGIONE MARCHE**

**P. F. Promozione e sostegno**

**alle politiche attive**

**per il lavoro, corrispondenti**

**servizi territoriali e aree di crisi**

**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 dell’ **ATI/ATS** o del **CPI** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 Nuova Garanzia Giovani** (DGR 255 del 11/03/2019), e nello specifico, relativamente alle *Misura 5 – Tirocinio Extracurriculare*:

* **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.
* I Tirocinanti (n. X), indicati nella tabella allegata, non hanno beneficiato di un Tirocinio in Garanzia Giovani nell’ambito della prima fase di attuazione del Programma Garanzia Giovani.
* 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005)*