

ALLEGATO 7*

**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)**

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..... algarantendo 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

** Il soggetto promotore (art. 4 – Allegato A), conseguentemente al ricevimento, trasmette tale documento alla Regione Marche, tramite l'inserimento nel Sistema Informativo Lavoro regionale.*