**ALLEGATO 12\***

**AL SOGGETTO PROMOTORE**

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di tutor del/la tirocinante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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**

 *(barrare la casella di riferimento)*

* CAMBIAMENTO SEDE OPERATIVA DI SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO A FAR DATA DAL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indicare indirizzo nuova sede:

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

* VARIAZIONE ORARIO DI PRESENZA IN AZIENDA A FAR DATA DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INSERIRE LA NUOVA DISTRIBUZIONE ORARIA SETTIMANALE:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| GIORNO | ENTRATA ORE | USCITA ORE | ENTRATA ORE | USCITA ORE |
| LUNEDI’ |  |  |  |  |
| MARTEDI’ |  |  |  |  |
| MERCOLEDI’ |  |  |  |  |
| GIOVEDI’ |  |  |  |  |
| VENERDI’ |  |  |  |  |
| SABATO |  |  |  |  |
| DOMENICA |  |  |  |  |

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

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

Per presa visione firma del/la tirocinante

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

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