**ALLEGATO 12 bis\***

**Spett. le REGIONE MARCHE**

**P. F. Promozione e sostegno**

**alle politiche attive**

**per il lavoro, corrispondenti**

**servizi territoriali e aree di crisi**

Oggetto: **Comunicazione di VARIAZIONE DEL TIROCINIO PREVIA AUTORIZZAZIONE**

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

in qualità di tutor/legale rappresentante del soggetto promotore per il tirocinio della 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)*

* VARIAZIONE MONTE ORE SETTIMANALI IN AUMENTO O DIMINUZIONE RISPETTO AL PROGETTO FORMATIVO APPROVATO

A far data dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a seguito di richiesta avanzata tramite comunicazione del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e autorizzata con comunicazione del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ l’orario di presenza in azienda passerà da

n.ore \_\_\_\_\_ a n. ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ secondo la seguente distribuzione oraria

INSERIRE LA NUOVA DISTRIBUZIONE ORARIA SETTIMANALE:

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

* VARIAZIONE TUTOR DEL SOGGETTO OSPITANTE

A far data dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a seguito di richiesta avanzata tramite comunicazione del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e autorizzata con comunicazione del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si comunica il nominativo del nuovo tutor del soggetto ospitante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* PROROGA DEL TIROCINIO

A seguito di richiesta avanzata tramite comunicazione del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e autorizzata con comunicazione del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si comunica la proroga del tirocinio fino al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Firma Tutor/Legale rappresentante

del soggetto promotore

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

Per presa visione firma del tutor 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.*