**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 ESECUZIONE FINALE**

(da inserire nel sistema informativo a conclusione dell’esperienza di tirocinio)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di legale rappresentante del soggetto promotore

* Denominazione:
* Cod. Fiscale/Partita IVA

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:
* Codice Fiscale:

con **periodo di tirocinio**: dal ……………. al ……………….

presso il **Soggetto Ospitante**:

* Denominazione:
* Cod. Fiscale/Partita IVA:
* Sede operativa del tirocinio:

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….................. al …………………*

***GARANTENDO*** *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 ………………………*, ***NON GARANTENDO*** *una partecipazione effettiva di almeno il 75% del monte ore totale e, pertanto*

***NON SI CERTIFICA LA REGOLARE ESECUZIONE***

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

Firma del Legale rappresentante del 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.*