

AVVISO BORSE 2021/27

B1 - Dichiarazione di accettazione/rinuncia borsa

(Da consegnare al Referente del Centro per l'Impiego)

REGIONE MARCHE

CPI _____

Referente CPI di _____

Responsabile della gestione

Codice bando **BORSE TEMATICHE**

BOTTEGHE SCUOLA_2023

OGGETTO: PR Marche FSE+ 2021-2027 – Asse 1 Occupazione, OS 4.a (4) – Campo di intervento 134 – Avviso Pubblico per l'assegnazione di Borse Tematiche Botteghe Scuola – Annualità 2023-24-25 - Codice Bando _____ Accettazione borsa attribuita e assegnata (**codice SIFORM _____**).

Il/La sottoscritto/a _____ CF _____ residente in Via _____ n. _____ CAP _____ Città _____ (Prov.) _____ Telefono _____ E-Mail _____

Premesso che in data _____ ho sottoscritto con il Centro per l'impiego, l'orientamento e la formazione di _____ il **Patto di Servizio Personalizzato** definendo gli impegni reciproci rispettivamente all'erogazione ed alla fruizione dei servizi offerti dal CIOF.

Facendo seguito alla comunicazione di ammissione a finanziamento della domanda presentata a valere sull'Avviso in oggetto

COMUNICO

di:

- RINUNCIARE ALLA BORSA ASSEGNATA
- ACCETTARE LA BORSA ASSEGNATA

DICHIARO:

- di essere consapevole che l'Avviso in oggetto **prevede l'applicazione del regime sanzionatorio** per i disoccupati così come previsto dalla DGR 779 del 10/07/17 in riferimento all' Art. 20 D.Lgs n. 150 del 14/09/2015 e ss.mm.ii., nel caso in cui vi è la **rinuncia ad avviare** la borsa ammessa a finanziamento **senza fornire un giustificato motivo** e/o nel caso in cui la stessa sia **interrotta senza fornire un giustificato motivo**;

- di avere conoscenza di tutto quanto previsto dall'Avviso pubblico in oggetto e, in particolare, **dei requisiti e doveri del borsista**;

- di essere a conoscenza che l'avvio della borsa dovrà avvenire entro **max 60 giorni** dalla data di pubblicazione dell'atto contenente ammissione a finanziamento, pena la decadenza;

_____, ____/____/____ (Luogo) _____ (Data) _____ (Firma)

Data inizio attività: _____

Data fine attività: _____

Durata: --8-- Mesi

Codice Fiscale/Partita Iva Soggetto Ospitante: _____



AVVISO BORSE 2021/27

AVVISO BORSE 2021/27

B2 - Avvio Progetto di borsa e comunicazione estremi assicurazioni

(Da consegnare al Centro per l'Impiego e inserire su SIL)

Spett. le REGIONE MARCHE

Settore Servizi per l'Impiego e Politiche del
Lavoro

**Responsabile della gestione Avviso Borse
tematiche 2021/27**

Codice bando **BORSE TEMATICHE
BOTTEGHE SCUOLA_2023**

OGGETTO: POR Marche FSE 2014/2020 – Avviso pubblico “Borse TEMATICHE BOTTEGHE SCUOLA 2021/27” Codice bando _____ - Comunicazioni **Avvio Borsa** Cod. SIFORM _____).

Il/La sottoscritto/a in qualità di Legale Rappresentante del Soggetto Ospitante (C.F. _____)

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:

DICHIARA

A) Di aver sottoscritto le seguenti polizze assicurative a proprio carico per il/la Borsista _____ e di aver effettuato le seguenti comunicazioni:

Infortuni sul lavoro INAIL posizione n. _____

Polizza assicurativa RCT n.: _____

Compagnia assicurativa: _____

- Che si allegano (*da allegare*)
- Che le stesse polizze sono agli atti presso il soggetto ospitante

(La copertura delle polizze assicurative decorre dal primo giorno di inserimento nella struttura ospitante ed è garantita per l'intero periodo dell'esperienza di borsa).

B) Di aver effettuato la comunicazione UNILAV nel sistema delle comunicazioni Obbligatorie.

Data, _____

(Timbro del soggetto ospitante e firma
del Legale Rappresentante)

Il/La sottoscritto/a _____ CF _____ in qualità di Legale Rappresentante
del Soggetto Ospitante

Il/La sottoscritto/a _____ CF _____ assegnatario/a della borsa

DICHIARANO

AVVISO BORSE 2021/27

Il periodo di BORSA (____ mesi): data inizio _____ data fine _____.

Sulla base della Convenzione sottoscritta in sede di presentazione della domanda, l'orario di presenza presso il soggetto ospitante è di n. ____ ore settimanali (il monte ore settimanali dichiarato nella domanda non può essere variato).

In caso invece di variazione del calendario giornaliero rispetto a quello indicato nella domanda, è necessario, **anticipatamente all'avvio della borsa lavoro**, effettuare la variazione di calendario su JANET (utilizzando il mod. B5).

Data _____

Firma del borsista

(Firma)

Firma e timbro e del soggetto ospitante
Legale Rappresentante

(Firma)



B3
 BORSE_ CODICE SIFORM _____ _REGISTRO PRESENZE (nome
 Cognome)_____

MESE DI _____ SETTIMANA DAL 01/-----/----- AL -----/-----/-----

Giorno	Entrata	Uscita	Entrata	Uscita	TOT. ORE LAVORATE NELLA GIORNATA
LUN (es 07/01/2019)	ORA : _____	ORA : _____	ORA : _____	ORA : _____	
	Firma Borsista	Firma Borsista	Firma Borsista	Firma Borsista	
MAR (es 08/01/2019)	ORA : _____	ORA : _____	ORA : _____	ORA : _____	
	Firma Borsista	Firma Borsista	Firma Borsista	Firma Borsista	
MER	ORA : _____	ORA : _____	ORA : _____	ORA : _____	
	Firma Borsista	Firma Borsista	Firma Borsista	Firma Borsista	
GIO	ORA : _____	ORA : _____	ORA : _____	ORA : _____	
	Firma Borsista	Firma Borsista	Firma Borsista	Firma Borsista	
VEN	ORA : _____	ORA : _____	ORA : _____	ORA : _____	
	Firma Borsista	Firma Borsista	Firma Borsista	Firma Borsista	
SAB	ORA : _____	ORA : _____	ORA : _____	ORA : _____	
	Firma Borsista	Firma Borsista	Firma Borsista	Firma Borsista	
DOM	ORA : _____	ORA : _____	ORA : _____	ORA : _____	
	Firma Borsista	Firma Borsista	Firma Borsista	Firma Borsista	
TOTALE ORE SETTIMANALI					

NOTE (annotare ogni allontanamento dalla sede per ragioni legate al progetto: ora, destinazione, motivo): _____

(DA RIPETERE PER OGNI MESE E SETTIMANE DEL MESE)

ORE PREVISTE(come da progetto)	N.....
ORE SVOLTE	N.....
% (Ore da svolgere/ore svolte * 100)
firma per presa visione del tutor aziendale	

B4 – Richiesta Liquidazione e Relazione Bimestrale/Finale

(Da inserire su SIL)

Spett. le REGIONE MARCHE
Settore Servizi per l'Impiego e Politiche del
Lavoro
Responsabile della gestione Avviso Pubblico
“Borse Tematiche c/o Botteghe Scuola – 2021/27
Codice bando BORSEBOTTEGHE_2021/27 []¹

OGGETTO: PR Marche FSE+ 2021 -2027 – Avviso pubblico “Borse Tematiche c/o Botteghe Scuola 2021/27 - DDPF n. _____ del _____, Codice bando BORSEBOTTEGHE_2021/27 [] **Errore. Il segnalibro non è definito..** Trasmissione Richiesta di Liquidazione Bimestrale e Relazione (codice SIFORM _____).

Il/La sottoscritto/a (*nome e cognome*) _____ assegnatario/a della borsa

CHIEDE

la liquidazione dell'indennità di borsa relativa al bimestre dal ____/____/____ al ____/____/____ (bimestre):

ore da svolgere _____ (somma totale delle ore da svolgere nel bimestre)

ore svolte _____ (somma totale delle ore svolte nel bimestre)

Dichiara di aver inserito del SIL copia del Registro di presenza, firmato dal tutor/legale rappresentante del soggetto ospitante quale attestazione di veridicità

ALLEGA LA SEGUENTE RELAZIONE BIMESTRALE

(Da compilare a cura del borsista)

I Bimestre

II Bimestre

III Bimestre

IV Bimestre

V Bimestre

VI Bimestre

VII Bimestre

VIII Bimestre

DESCRIZIONE DELLE MANSIONI/ATTIVITÀ SVOLTE DURANTE IL BIMESTRE:

DESCRIZIONE DEGLI OBIETTIVI RAGGIUNTI RISPETTO A QUELLI PROGRAMMATI:

DESCRIZIONE DELLE EVENTUALI CRITICITÀ E PROBLEMATICHE RISCONTRATE:

DESCRIZIONE ORE DI TUTORAGGIO SVOLTE DAL TUTOR NEL BIMESTRE N.ORE _____

_____, _____
Luogo Data Il/La borsista _____

VALIDAZIONE DI QUANTO SOPRA DICHIARATO DAL/DALLA BORSISTA

_____, _____ Firma Tutor del soggetto ospitante _____

¹ indicare la sigla della provincia di residenza



Luogo



Cofinanziato
dall'Unione europea

Data



B5 – Richiesta Variazione Calendario Presenza

(Da inserire su SIL)

Spett. le REGIONE MARCHE
Settore Servizi per l'Impiego e Politiche del Lavoro
Responsabile della gestione Avviso Pubblico per l'assegnazione di Borse Tematiche c/o Botteghe Scuola – Annualità 2023-24-25
Codice bando BORSE Botteghe 2021/27 ()

OGGETTO: PR Marche FSE+ 2021 -2027 – Avviso pubblico “Borse Lavoro CODICE___ 2021/27 - DDPF n. _____ del _____, Codice bando BORSE Botteghe 2021/27 [] **Errore. Il segnalibro non è definito..**

Comunicazione e Richiesta di autorizzazione alla variazione di calendario inerente la borsa assegnata (codice SIFORM _____).

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____ assegnatario/a della borsa

RICHIEDE

L'autorizzazione alla variazione di seguito indicata (barrare la casella e compilare la sezione di interesse):

A) **VARIAZIONE DEL CALENDARIO** (concordata con il tutor aziendale) **dalla data** ___ / ___ / ___
 (indicare la data di inizio variazione orario)

Motivazione:

Nuovo Calendario modificato:

Data (inizio variazione orario)	Entrata (mattina)	Uscita (mattina)	Entrata (pomeriggio)	Uscita (pomeriggio)	TOT. ORE NELLA GIORNATA
LUN. ____	ORA	ORA	ORA	ORA	
MAR. ____	ORA	ORA	ORA	ORA	
MER. ____	ORA	ORA	ORA	ORA	
GIO. ____	ORA	ORA	ORA	ORA	
VEN. ____	ORA	ORA	ORA	ORA	
SAB. ____	ORA	ORA	ORA	ORA	
DOM. ____	ORA	ORA	ORA	ORA	
				Totale settimanale	

_____, _____
 (Luogo) (Data)

Il/La Borsista _____

Il tutor del soggetto ospitante (Timbro e firma) _____

B6 – Richiesta Variazione Sede/Altro

(Da inserire su SIL)

Spett. le REGIONE MARCHE
Settore Servizi per l'Impiego e Politiche del
Lavoro
Responsabile della gestione Avviso Pubblico
“Borse Botteghe Scuola – 2021/27 ”
Codice bando BORSEBOTTGHE _2021/27 []¹

OGGETTO: PR Marche FSE+ 2021-2027 – Avviso pubblico “Borse Botteghe Scuola 2021/27 Over_30. Codice bando BORSEBotteghe _2021/27 [] **Errore. Il segnalibro non è definito.**
Comunicazione e Richiesta di autorizzazione alla variazione di Sede/altro inerente la borsa assegnata (codice SIFORM _____).

Il/La sottoscritto/a (*nome e cognome*) _____ assegnatario/a della borsa

RICHIEDE

il giorno ____/____/____ (se la variazione riguarda una giornata);

dal ____/____/____ al ____/____/____ (se la variazione riguarda un periodo):

A) VARIAZIONE DELLA SEDE (concordata con il tutor aziendale)

Motivazione (legata ad esigenze progettuali della borsa):

Sede di lavoro abituale: _____

Nuova sede di lavoro (nel territorio regionale): _____

COMUNICA

B) VARIAZIONE DEI PROPRI DATI (indirizzo, telefono, e-mail, etc.)

Situazione attuale: _____

Situazione modificata: _____

C) VARIAZIONE DEI DATI RIGUARDANTE IL SOGGETTO OSPITANTE (ragione sociale, legale rappresentante, etc.)

Situazione attuale: _____

Situazione modificata: _____

D) ALTRO _____

Luogo e data _____

Il/La Borsista _____

Il tutor del soggetto ospitante (Timbro e firma) _____

¹indicare la sigla della provincia di residenza

B8 – Comunicazione Di Assenza
(Da inserire su SIL)

Spett. le REGIONE MARCHE
Settore Servizi per l'Impiego e Politiche del
Lavoro
Responsabile della gestione Avviso Pubblico
Borse Lavoro 2021/27 Over_30

Codice bando BORSELAVORO_2021/27 []¹

OGGETTO: PR Marche FSE+ 2021 -2027 – Avviso pubblico “Borse Lavoro 2021/27 Over_30. DDPF _____ del _____, Codice bando BORSELAVORO_2021/27 []¹. Comunicazione di ASSENZA inerente la borsa assegnata (codice SIFORM _____).

Il/La sottoscritto/a (*nome e cognome*) _____ assegnatario/a della borsa

COMUNICA

Di assentarsi dalla frequenza dell'attività di borsa
(**Indicare solo un'opzione:**)

- Il giorno ____/____/____ (intera giornata)
- nei giorni dal ____/____/____ al ____/____/____ (periodo assenza)
- Il giorno ____/____/____ (in caso di alcune **ORE** di assenza nella giornata) ____ (hh/mm)

Per la seguente motivazione

(**Barrare solo l'ipotesi che interessa:**)

- Esigenze personali
- Malattia
- Chiusura aziendale
- Altro (specificare)

_____, _____
Luogo Data

Il/La borsista _____

¹ indicare la sigla della provincia di residenza

AVVISO BORSE 2021/27

B9- Comunicazione Cessazione Anticipata Borsa

(Da inserire su SIL)

Spett. le REGIONE MARCHE
Settore Servizi per l'Impiego e Politiche del
Lavoro
Responsabile della gestione Avviso
Pubblico per l'assegnazione di Borse
Tematiche c/o Botteghe Scuola – Annualità
2023-24-25
Codice bando BORSEbotteghe 2021/27 (___)

OGGETTO: PR Marche FSE+ 2021 -2027 – Avviso pubblico “Borse Botteghe Scuola CODICE_Borse botteghe 2021/27”.

Comunicazione di **cessazione anticipata** della borsa assegnata (codice SIFORM _____).

Il/La sottoscritto/a (*nome e cognome*) _____ assegnatario/a della borsa

COMUNICA

la cessazione anticipata della borsa di studio assegnata in data _____ (indicare la data dell'ultimo giorno lavorativo) per la seguente motivazione:

è consapevole che l'interruzione anticipata, comporta la modifica della data di cessazione prevista nella comunicazione CO di avvio prodotta nel sistema delle Comunicazioni obbligatorie, pertanto o per mezzo dell'azienda o attraverso i soggetti accreditati (consulenti finanziari, commercialista, ecc.) provvede alla variazione di tale termine.

Luogo

Data

Il/La Borsista _____

B10 – Richiesta Proroga della Scadenza della Borsa
(Da inserire su SIL)

Spett. le REGIONE MARCHE
Settore Servizi per l'Impiego e Politiche del
Lavoro
Responsabile della gestione Avviso Pubblico
per l'assegnazione di Borse Tematiche c/o
Botteghe Scuola – Annualità 2023-24-25
“Borse Botteghe Scuola – 2021/27 ”
Codice bando BORSEBOTTEGHE_2021/27 []¹

OGGETTO: PR Marche FSE+ 2021 -2027 – Avviso pubblico “Borse Tematiche c/o Botteghe Scuola 2021/27 . DDPF [] del [] , Codice bando BORSEBOTTEGHE_2021/27 []¹.

Richiesta di proroga della borsa assegnata (codice SIFORM _____).

Il/La sottoscritto/a (*nome e cognome*) _____ assegnatario/a della borsa

RICHIEDE

la proroga della scadenza della borsa fino alla data del ____/____/____ (indicare l'ultimo giorno lavorativo), motivata dalla necessità di assicurare la presenza effettiva del 75% sull'intero periodo a seguito di (barrare e compilare la sezione di interesse):

- Sospensione effettuata dal ____/____/____ al ____/____/____
- Assenze effettuate nel/nei mesi di
- Altro (specificare)

DICHIARA

che fino alla nuova scadenza di cui alla presente richiesta di proroga, la copertura assicurativa è assicurata dalle polizze _____, con scadenza _____, di cui si allega copia.

_____, _____
Luogo Data

Il/La borsista _____

Per accettazione:

Il Tutor del soggetto ospitante _____

¹ indicare la sigla della provincia di residenza

B11 – Richiesta Di Autorizzazione Sospensione Borsa

(Da inserire su SIL)

Spett. le REGIONE MARCHE
Settore Servizi per l'Impiego e Politiche del
Lavoro
Responsabile della gestione Avviso Pubblico
“Borse Tematiche Botteghe Scuola
Codice bando BORSEBOTTEGHE
SCUOLA_2021/

OGGETTO: PR Marche FSE+ 2021-2027 – Avviso pubblico “Borse Tematiche Botteghe Scuola 2021/2027 DDPF _____ del _____, Richiesta sospensione inerente la borsa assegnata (codice SIFORM _____).

Il/La sottoscritto/a (*nome e cognome*) _____ assegnatario/a della borsa

RICHIEDE

l'autorizzazione alla sospensione dell'attività di borsa dal ____/____/____ al ____/____/____ per la seguente motivazione: _____

ALLEGA

La seguente documentazione giustificativa: _____
_____ (solo nel caso di sospensioni per un periodo più lungo di un mese)

_____, _____
Luogo Data

Il/La borsista _____

B12 – Richiesta Di Recupero Ore
(Da inserire su SIL)

Spett. le REGIONE MARCHE
Settore Servizi per l'Impiego e Politiche del Lavoro
Responsabile della gestione Avviso Pubblico
“Borse Tematiche Botteghe Scuola ”
Codice bando BORSEBOTTEGHE _2023 []¹

OGGETTO: PR Marche FSE+ 2021-2027 – Avviso pubblico “Borse Tematiche Botteghe Scuola 2021/2027 DDPF _____ del _____, **Errore. Il segnalibro non è definito..**

Comunicazione e Richiesta di recupero ore inerente la borsa assegnata (esclusivamente per recuperare ore di assenza precedenti) codice SIFORM _____)

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____ assegnatario/a della borsa

RICHIEDE

L'autorizzazione alla variazione di seguito indicata (barrare la casella e compilare la sezione di interesse):

- A) **REGISTRAZIONE DI PRESENZE AGGIUNTIVE** (concordata con il tutor aziendale) indicare soltanto le ore aggiuntive:

Data	Entrata	Uscita	ORE AGGIUNTIVE ²
	ORA	ORA	
	ORA	ORA	
	ORA	ORA	
	ORA	ORA	
	ORA	ORA	
	ORA	ORA	
	ORA	ORA	
		Totale ore aggiuntive	

_____, _____
Luogo **Data**

Il/La Borsista _____

Il tutor del soggetto ospitante (Timbro e firma) _____

¹ indicare la sigla della provincia di residenza

² La somma del totale ore aggiuntive e del totale ore ordinarie come da calendario **non può comunque superare il limite di 8 ore giornaliere e il limite di 40 ore settimanali.**

B 13 – Attestazione dei risultati

(Da inserire su SIL)

ATTESTAZIONE DEI RISULTATI

RILASCIATO A

.....

Nato/a a il

AZIENDA OSPITANTE

Sede legale

Settore economico (rif. ATECO)

Sede Borsa

Il Tutor del soggetto ospitante
(Relativamente alle competenze
acquisite)

Responsabile
Regione Marche

DURATA DEL Borsa

Durata Borsa

Durata in mesi

dal gg mm anno al gg mm anno

DESCRIZIONE DELLE COMPETENZE ACQUISITE AL TERMINE DELLA BORSA

VALUTAZIONE SINTETICA FINALE

GRADO DI REALIZZAZIONE DEL PROGETTO (rispetto agli obiettivi indicati nel Progetto Formativo)

Insufficiente Sufficiente Discreta Buona Ottima

Se la risposta è "insufficiente" si prega di esporre brevemente i motivi che possono avere influito negativamente sulla formazione:

ESITO RILEVATO AL TERMINE DELLA BORSA

Assunzione

Non assunzione

Tipologia di contratto applicato:

Solo nel caso di assunzione:

Le mansioni contrattuali sono coerenti con quelle svolte durante la borsa ?

SI

NO