

AVVISO BORSE 2021/25

ALLEGATO B

- B1 - Dichiarazione di Accettazione/Rinuncia della Borsa
- B2 - Avvio Progetto della Borsa e Comunicazione degli Estremi delle Assicurazioni
- B3 – Registro delle Presenze
- B4 - Richiesta di Liquidazione e Relazione Bimestrale/Finale
- B5 –Comunicazione /Richiesta Autorizzazione Variazione del Calendario Presenza”
- B6 - Richiesta di Variazione Sede/Altro
- B7 - Variazione dell' IBAN
- B8 - Comunicazione di Assenza
- B9 - Comunicazione di Cessazione Anticipata della Borsa
- B10 – Richiesta di Proroga della Scadenza della Borsa
- B11- Richiesta di Autorizzazione alla Sospensione della Borsa
- B12 – Richiesta di Recupero Ore
- B13 – Attestazione dei Risultati

AVVISO BORSE 2021/25

ALLEGATO B1 - "Dichiarazione di Accettazione/Rinuncia della Borsa"

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

Spett.le REGIONE MARCHE

CPI _____

Referente CPI di _____

Responsabile della gestione Avviso Pubblico

Codice bando _____

OGGETTO: PR Marche FSE+ 2021-2027 – Avviso Pubblico "Borse -----2021/25. DDSIP _____ del _____
Codice bando BORSE _____ 2021/25.

Accettazione/Rinuncia 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 di _____ il **Patto di Servizio Personalizzato/per il Lavoro** definendo gli impegni reciproci rispettivamente all'erogazione ed alla fruizione dei servizi offerti dal CPI.

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 120 giorni** dalla data di pubblicazione dell'atto contenente ammissione a finanziamento, pena la decadenza.

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

Data inizio attività: _____
(indicare data come da UNILAV)

Data fine attività: _____
(indicare data come da UNILAV)

Durata: _____ Mesi

Codice Fiscale/Partita Iva Soggetto Ospitante: _____

AVVISO BORSE 2021/25

ALLEGATO B2 – “Avvio Progetto della Borsa e Comunicazione degli Estremi delle Assicurazioni”
(Da consegnare al Centro per l'Impiego e inserire su SIL Janet)

Spett. le REGIONE MARCHE
Settore Servizi per l'Impiego e Politiche del Lavoro
Responsabile della gestione Avviso Pubblico
Codice bando _____

OGGETTO: PR Marche FSE+ 2021-2027 – Avviso Pubblico “Borse _____ 2021/25”. DDSIP _____ del _____
Codice bando Borse _____ 2021/2025
Avvio Progetto della Borsa e Comunicazione degli Estremi delle Assicurazioni - 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.

_____, _____/_____/_____
(Luogo) (Data)

Il Legale Rappresentante del Soggetto Ospitante

(Timbro e firma)

AVVISO BORSE 2021/25

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

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

DICHIARANO

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**, effettuare la variazione di calendario su **JANET**, utilizzando l'allegato B5 "Comunicazione/Richiesta di Autorizzazione della Variazione del Calendario Presenza" prodotto dal suddetto sistema informatico .

_____, _____/_____/_____
(Luogo) (Data)

Il/La Borsista _____
(Firma)

Il Legale Rappresentante del Soggetto Ospitante _____
(Timbro e firma)

AVVISO BORSE 2021/25

ALLEGATO B3-“Registro Presenze”(da inserire a fine mese SIL Janet)

BORSE CODICE SIFORM _____ **REGISTRO PRESENZE** (nome Cognome)_____

MESE DI _____ SETTIMANA DAL _____ / _____ / _____ AL _____ / _____ / _____

Giorno	Entrata	Uscita	Entrata	Uscita	TOT. ORE LAVORATE NELLA GIORNATA (facoltativi)
LUN <i>(es 02/01/2023)</i>	ORA : _____	ORA : _____	ORA : _____	ORA : _____	
	Firma Borsista	Firma Borsista	Firma Borsista	Firma Borsista	
MAR <i>(es 03/01/2023)</i>	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	
Firma Borsista	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)

ORE PREVISTE (come da progetto)	N
ORE SVOLTE	N
% (Ore da svolgere/ore svolte * 100)
Firma per presa visione dal Tutor del Soggetto Ospitante	_____ (firma)

AVVISO BORSE 2021/25

B_4 – 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
Codice bando

OGGETTO: : PR Marche FSE+ 2021-2027 – Avviso pubblico “Borse ----- 2021/27 _____-. Codice bando BORSE _____2021/27 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

_____, _____ Il/La borsista _____

Luogo

Data

ALLEGA LA SEGUENTE RELAZIONE INTERMEDIA/FINALE

(da compilare a cura del borsista: solo dopo lo svolgimento del 6 mese e dopo lo svolgimento del 12)

III Bimestre

VI Bimestre

DESCRIZIONE DELLE MANSIONI/ATTIVITÀ SVOLTE DURANTE IL BIMESTRE:

DESCRIZIONE DEGLI OBIETTIVI RAGGIUNTI RISPETTO A QUELLI PROGRAMMATI:

DESCRIZIONE DELLE EVENTUALI CRITICITÀ E PROBLEMATICHE RISCONTRATE:

VALIDAZIONE DI QUANTO SOPRA DICHIARATO DAL/DALLA BORSISTA

_____, _____ Firma Tutor del soggetto ospitante _____

Luogo

Data

AVVISO BORSE 2021/25

ALLEGATO B5 – “Comunicazione/Richiesta di Autorizzazione di Variazione del Calendario Presenza”
(Da inserire su SIL janet)

Spett. le **REGIONE MARCHE**
Settore Servizi per l'Impiego e Politiche del Lavoro
Responsabile della gestione Avviso Pubblico
Codice bando _____

OGGETTO: PR Marche FSE+ 2021-2027 – Avviso Pubblico “Borse -----2021/25. DDSIP _____ del _____
Codice bando BORSE _____ 2021/25
Comunicazione e Richiesta di Autorizzazione alla Variazione di Calendario inerente la Borsa assegnata (codice SIFORM _____).

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

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 del Soggetto Ospitante) **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 _____
(Firma)

Il Tutor del Soggetto Ospitante _____
(Timbro e firma)

AVVISO BORSE 2021/25

ALLEGATO B6 "Richiesta di Variazione Sede/Altro"
(Da inserire su SIL Janet)

Spett. le REGIONE MARCHES

Settore Servizi per l'Impiego e Politiche del Lavoro
Responsabile della gestione Avviso Pubblico
Codice bando _____

OGGETTO: PR Marche FSE+ 2021-2027 – Avviso Pubblico "Borse ----- 2021/25. DDSIP _____ del _____
Codice bando BORSE _____ 2021/25

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 del Soggetto Ospitante)

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) (Data)

Il/La Borsista _____
(Firma)

Il Tutor del Soggetto Ospitante _____
(Timbro e firma)

AVVISO BORSE 2021/25

ALLEGATO B8 – “Comunicazione di Assenza”
(Da inserire su SIL Janet)

Spett. le REGIONE MARCHE
Settore Servizi per l'Impiego e Politiche del Lavoro
Responsabile della gestione Avviso Pubblico
Codice bando _____

OGGETTO: PR Marche FSE+ 2021 -2027 – Avviso Pubblico “Borse_____ 2021/25. DDSIP ____ del ____
Codice bando BORSE _____ 2021/25
Comunicazione di Assenza inerente la Borsa assegnata (codice SIFORM _____).

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

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 _____
(Firma)

AVVISO BORSE 2021/25

ALLEGATO B 9- "Comunicazione di Cessazione Anticipata della Borsa"
(Da inserire su SIL Janet)

Spett. le REGIONE MARCHE
Settore Servizi per l'Impiego e Politiche del Lavoro
Responsabile della gestione Avviso Pubblico
Codice bando _____

OGGETTO: PR Marche FSE+ 2021 -2027 – Avviso Pubblico "Borse _____ 2021/2025. DDSIP ___ del ____
Codice bando Borse _____ 2021/25".

Comunicazione di Cessazione Anticipata della Borsa assegnata (codice SIFORM _____).

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

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 _____
(Firma)

AVVISO BORSE 2021/25

ALLEGATO B10 – “Richiesta di Proroga della Scadenza della Borsa”
(Da inserire su SIL Janet)

Spett. le REGIONE MARCHE
Settore Servizi per l'Impiego e Politiche del Lavoro
Responsabile della gestione Avviso Pubblico
Codice bando BORSE _____ 2021/25

OGGETTO: PR Marche FSE+ 2021 - 2027 – Avviso Pubblico “Borse _____ 2021/25. DDSIP _____ del _____,
Codice bando BORSE _____ 2021/25.
Richiesta di Proroga della Borsa assegnata (codice SIFORM _____).

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

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 _____
(Firma)

Per accettazione:

Il Tutor del Soggetto Ospitante _____
(Timbro e firma)

AVVISO BORSE 2021/25

ALLEGATO B11 – “*Richiesta di Autorizzazione alla Sospensione della Borsa*”
(Da inserire su SIL Janet)

Spett. le REGIONE MARCHE
Settore Servizi per l'Impiego e Politiche del Lavoro
Responsabile della gestione Avviso Pubblico
Codice bando _____

OGGETTO: PR Marche FSE+ 2021-2027 – Avviso Pubblico “Borse ____ 2021/25. DDSIP _____ del _____,
Codice bando BORSE _____ 2021/25.
Richiesta di Sospensione inerente la Borsa assegnata (codice SIFORM _____).

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

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 _____
(Firma)

AVVISO BORSE 2021/25

ALLEGATO B12 – “Richiesta di Recupero Ore”
(Da inserire su SIL Janet)

Spett. le REGIONE MARCHE
Settore Servizi per l'Impiego e Politiche del Lavoro
Responsabile della gestione Avviso Pubblico
Codice bando _____

OGGETTO:PR Marche FSE+ 2021-2027 – Avviso Pubblico “Borse_____2021/25. DDSIP _____del _____,
Codice bando BORSE_____2021/25.

Comunicazione e Richiesta di Recupero Ore inerente la Borsa assegnata (esclusivamente per recuperare ore di assenza precedenti) Codice SIFORM _____)

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

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 del Soggetto Ospitante ed indicare soltanto le ore aggiuntive):

Data	Entrata	Uscita	ORE AGGIUNTIVE ²
	ORA	ORA	
		Totale ore aggiuntive	

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

Il/La Borsista _____
(Firma)

Il Tutor del Soggetto Ospitante _____
(Timbro e Firma)

² La somma del totale ore aggiuntive e del totale ore ordinarie come da calendario **non può comunque superare il limite di 9 ore giornaliere e il limite di 40 ore settimanali.**

AVVISO BORSE 2021/25

ALLEGATO B13 – “Attestazione dei Risultati”

ATTESTAZIONE DEI RISULTATI

RILASCIATO A

[Empty box for name of the recipient]

Nato/a a [Empty box] il [Empty box]

SOGETTO OSPITANTE

[Empty box for host subject name]

Sede legale [Empty box]

Settore economico (rif. ATECO) [Empty box]

Sede Borsa [Empty box]

Il Tutor del Soggetto Ospitante
(Relativamente alle competenze acquisite)

Responsabile
Regione Marche

[Empty box for Tutor signature]

[Empty box for Region Marche signature]

DURATA DELLA BORSA

Durata Borsa

Durata in mesi

dal [Empty box] gg [Empty box] mm [Empty box] anno al [Empty box] gg [Empty box] mm [Empty box] anno

[Empty box for duration in months]

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: _____

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



AVVISO BORSE 2021/25