

AVVISO BORSE 2021/27

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 2021/27

FACSIMILE

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

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

Spett.le REGIONE MARCHE
CPI _____
Codice bando BORSE LAVORO

OGGETTO: PR Marche FSE + 2021-2027 – Avviso Pubblico BORSE LAVORO.

Accettazione/Rinuncia Borsa attribuita e assegnata (codice SIFORM _____).

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____ 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: 8 Mesi

Codice Fiscale/Partita Iva Soggetto Ospitante: _____

AVVISO BORSE 2021/27

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
Codice bando BORSE LAVORO

OGGETTO: PR Marche FSE + 2021 - 2027 – Avviso Pubblico BORSE LAVORO.
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
(_____) di aver effettuato le seguenti comunicazioni:

Infortunati sul lavoro INAIL posizione n. _____

Polizza assicurativa RCT n.: _____

Compagnia assicurativa: _____

- o Che si allegano (*da allegare*)
- o 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)

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 (8 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 richiesta **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 2021/27
ALLEGATO B3 - "Registro Presenze" (da inserire a fine mese SIL Janet)
FACSIMILE (Il modello Registro Presenze di ogni mese deve essere scaricato da Janet)

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

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

Giorno	Entrata	Uscita	Entrata	Uscita	TOT. ORE LAVORATE NELLA GIORNATA
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 _____	
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).

Il prospetto sottoindicato da compilare è riportato solo nell'ultima pagina dei Registri presenze di 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	_____ (Timbro e firma)

AVVISO BORSE 2021/27

ALLEGATO B4 – “Richiesta di Liquidazione e Relazione Bimestrale/Finale”

(Da inserire su SIL Janet)

**Spett. le REGIONE MARCHE
Settore Servizi per l'Impiego e Politiche del Lavoro
Codice bando BORSE LAVORO**

OGGETTO: PR Marche FSE + 2021 - 2027 – Avviso Pubblico BORSE LAVORO.

Trasmissione Richiesta di Liquidazione e Relazione Bimestrale/Finale (codice SIFORM _____).

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

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) (Firma)

ALLEGA LA SEGUENTE RELAZIONE INTERMEDIA/FINALE

(La Relazione sottoindicata è da compilare a cura del Borsista solo al termine del II Bimestre - dopo 4 mesi - e IV Bimestre – alla fine della Borsa).

II Bimestre

IV Bimestre

DESCRIZIONE DELLE MANSIONI/ATTIVITÀ SVOLTE DURANTE I BIMESTRI:

DESCRIZIONE DEGLI OBIETTIVI RAGGIUNTI RISPETTO A QUELLI PROGRAMMATI:

DESCRIZIONE DELLE EVENTUALI CRITICITÀ E PROBLEMATICHE RISCONTRATE:

_____, ____/____/____ **Il/La Borsista** _____
(Luogo) (Data) (Firma)

VALIDAZIONE DI QUANTO SOPRA DICHIARATO DAL/DALLA BORSISTA

_____, ____/____/____ **Il Tutor del Soggetto Ospitante** _____
(Luogo) (Data) (Timbro e Firma)

AVVISO BORSE 2021/27

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
Codice bando BORSE LAVORO

OGGETTO: PR Marche FSE + 2021 - 2027 – Avviso Pubblico BORSE LAVORO.

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 2021/27
ALLEGATO B6 "Richiesta di Variazione Sede/Altro"
(Da inserire su SIL Janet)

Spett. le REGIONE MARCHE
Settore Servizi per l'Impiego e Politiche del Lavoro
Codice bando BORSE LAVORO

OGGETTO: PR Marche FSE + 2021 - 2027 – Avviso Pubblico BORSE LAVORO.

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 2021/27

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

Spett. le REGIONE MARCHE
Settore Servizi per l'Impiego e Politiche del Lavoro
Codice bando BORSE LAVORO

OGGETTO: PR Marche FSE + 2021 - 2027 – Avviso Pubblico BORSE LAVORO.

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 2021/27

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
Codice bando BORSE LAVORO

OGGETTO: PR Marche FSE + 2021 - 2027 – Avviso Pubblico BORSE LAVORO.

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 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 2021/27

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
Codice bando BORSE LAVORO

OGGETTO: PR Marche FSE + 2021 - 2027 – Avviso Pubblico BORSE LAVORO.

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 2021/27

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
Codice bando BORSE LAVORO

OGGETTO: PR Marche FSE + 2021 - 2027 – Avviso Pubblico BORSE LAVORO.

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 2021/27

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

Spett. le REGIONE MARCHE
Settore Servizi per l'Impiego e Politiche del Lavoro
Codice bando BORSE LAVORO

OGGETTO: PR Marche FSE + 2021 - 2027 – Avviso Pubblico BORSE LAVORO.

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
	ORA	ORA	
	ORA	ORA	
	ORA	ORA	
	ORA	ORA	
	ORA	ORA	
	ORA	ORA	
	ORA	ORA	
		Totale ore aggiuntive	

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

Il/La Borsista _____
(Firma)

Il Tutor del Soggetto Ospitante _____
(Timbro e Firma)

(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 2021/27

ALLEGATO B13 – “Attestazione dei Risultati”

ATTESTAZIONE DEI RISULTATI

RILASCIATO A

[Redacted Name]

Nato/a a [Redacted] il [Redacted]

SOGETTO OSPITANTE

[Redacted Subject Name]

Sede legale [Redacted]

Settore economico (rif. ATECO) [Redacted]

Sede Borsa [Redacted]

Il Tutor del Soggetto Ospitante
(Relativamente alle competenze acquisite)

Regione Marche

[Redacted Tutor Name]

[Redacted Region]

DURATA DELLA BORSA

Durata Borsa

Durata in mesi

dal [Redacted] al [Redacted]
gg mm anno gg mm anno

[Redacted]

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