

Direzione regionale Politiche per il Lavoro
e Sistemi per l'Orientamento e la Formazione
Area Programmazione Interventi
via Rosa Raimondi Garibaldi, 7
00145 Roma

Oggetto: Avviso pubblico Tirocini formativi professionalizzanti

DOMANDA DI FINANZIAMENTO DATORE DI LAVORO PUBBLICO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____ indirizzo
_____ n. _____ Prov _____ Codice fiscale _____,
in qualità di Soggetto Proponente dell'intervento denominato

in riferimento all'Avviso Pubblico della Regione Lazio "**Avviso pubblico Tirocini formativi professionalizzanti**", approvato con Determinazione n. _____ del _____
(INDICARE ESTREMI DETERMINAZIONE)

DICHIARA

che provvederà alla ricerca delle candidature ed alla loro selezione attraverso criteri trasparenti ed a seguito di procedura ad evidenza pubblica

che intende avviare, ai sensi del paragrafo 6 dell'Avviso, n. _____ tirocinio/i suddivisi in base alle seguenti tipologie di destinatari ammissibili:

- neo- diplomato nel numero di _____
- neo-laureato nel numero di _____
- lavoratore svantaggiato di una delle seguenti categorie nel numero di _____:
 - disoccupato da almeno sei mesi;
 - disoccupato che non possiede un diploma di scuola media superiore professionale (ISCED 3);
 - disoccupato che ha superato i 50 anni di età;
 - disoccupato che vive solo con una o più persone a carico;
 - disoccupato disabile riconosciuto disabile ai sensi della legge 68/99.
- lavoratori subordinati a tempo indeterminato e determinato, ammessi ai trattamenti di CIGS ai sensi della legislazione ordinaria e straordinaria o Lavoratori subordinati a tempo indeterminato iscritti nelle liste di mobilità ai sensi della legge 223/91 e della legge 236/93 nel numero di _____

Il numero totale di tirocinanti, dovrà corrispondere alla somma dei numeri suddivisi per i destinatari ammissibili.

Definire il percorso formativo secondo le competenze e le relative unità di competenze previste nel "Repertorio regionale delle competenze e dei profili formativi"

A TAL FINE CHIEDE

di essere ammesso al finanziamento totale per € _____, __ , relativo:

scheda finanziaria riepilogativa

Voci di spesa	Costi
Macrovoce A - Risorse umane	
Macrovoce B - Spese Allievi	
Macrovoce D - Altre Spese	
Totale contributo	

DICHIARA

- che, qualora approvato, le azioni di tirocinio formativo professionalizzante saranno realizzate presso la sede: indirizzo _____, città _____, prov. _____;
- che tutte le informazioni attestanti stati, qualità personali e fatti inseriti negli allegati richiesti corrispondono a informazioni veritiere e di essere a conoscenza delle sanzioni in caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445 del 2000 e s.m.i.
- che ha preso visione della convezione rivolta ai datori di lavoro pubblici allegata all'avviso (allegato 5) e che fin da ora ne accetta integralmente tutte le condizioni e la firmerà per accettazione;
- che al momento della stipula della convenzione, sarà presentato l'atto di procedimento pubblico per la selezione dei tirocinanti che farà parte integrante della convenzione;
- che il medesimo intervento non è oggetto di altri finanziamenti di natura comunitaria, nazionale, regionale o locale;
- che la presente vale come autocertificazione prodotta sotto la propria responsabilità ed essendo a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000, n. 445 e s.m.i., in caso di dichiarazioni mendaci.

Luogo e data

Firma del referente dell'intervento
(con fotocopia documento di riconoscimento)