**All. 3**

**Dichiarazione di adesione Soggetto Ospitante**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di (*barrare*)

⬜ legale rappresentante

⬜ delegato

del Soggetto Ospitante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale sita in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sede operativa (*indicare la sede dove si svolgerà il tirocinio*) sita in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARO**

* di essere a conoscenza ed accettare le condizioni di partecipazione all’avviso ed in particolare che:
  + l’indennità mensile di tirocinio ha un importo minimo di euro 800,00 lordi;
  + l’indennità dovrà essere interamente anticipata dal Soggetto Ospitante e sarà rimborsata al termine del tirocinio;
  + l’indennità dovrà essere pagata con regolarità a cadenza mensile;
  + l’indennità dovrà essere pagata esclusivamente a mezzo assegno bancario, assegno circolare, bonifico bancario o bonifico domiciliato, essendo esclusi altri mezzi e forme di pagamento;
  + il tirocinio prevede un impegno mensile di 140 ore;
  + l’indennità è riconosciuta a fronte di una partecipazione minima del tirocinante pari al 70% (98 ore) delle ore su base mensile;
  + L'indennità è erogata in misura proporzionale all'effettiva partecipazione al tirocinio, su base mensile, qualora inferiore alla percentuale del 70%.
  + l’indennità è riconosciuta a fronte della registrazione delle ore di presenza sull’apposito registro di tirocinio;
* di dare piena disponibilità ad eventuali verifiche presso la sede del tirocinio e/o la sede legale del Soggetto Ospitante che la Regione Lazio, direttamente o per tramite altri soggetti incaricati, o altri Organismi di controllo Nazionali vorranno disporre in ordine al tirocinio finanziato;
* di aderire all’avviso pubblico della Regione Lazio, accettando tutte le condizioni di svolgimento del tirocinio.

**A tal fine mi impegno a**

* sottoscrivere con il Soggetto Promotore (CPI di Roma Cinecittà) la convenzione di tirocinio e rispettare i contenuti;
* effettuare all’avvio del tirocinio la comunicazione obbligatoria di attivazione del tirocinio, ai sensi dell’art. 10 della DGR 533/2017, pena il mancato riconoscimento della validità del tirocinio;
* trasmettere al Soggetto Promotore (CPI di Roma Cinecittà) le comunicazioni obbligatorie effettuate, le comunicazioni di proroga, di interruzione e di infortunio;
* provvedere alla copertura assicurativa INAIL del tirocinante oltre che per responsabilità civile verso terzi con idonea compagnia assicuratrice salvo diverso accordo con il Soggetto Promotore;
* erogare al tirocinante con regolarità ed a cadenza mensile un’indennità di tirocinio per un importo minimo pari a 800,00 euro lordi mensili, pagata esclusivamente mediante assegno bancario, assegno circolare, bonifico bancario o bonifico domiciliato;
* designare un tutor, al quale sono affidati i compiti definiti dall’art. 13 - allegato A della DGR 533/2017 e s.m.i.;
* mettere a disposizione strumentazioni, attrezzature, postazioni di lavoro, ecc., ai fini dello svolgimento del tirocinio;
* non impiegare il/la tirocinante in attività non coerenti con gli obiettivi formativi del tirocinio stesso;
* assicurare la regolare compilazione, firma e conservazione del registro di tirocinio rilasciato dal Soggetto Promotore (CPI di Roma Cinecittà);
* compilare e trasmettere al Soggetto Promotore (CPI di Roma Cinecittà) le indicazioni per la domanda di rimborso e la relativa documentazione giustificativa secondo le modalità condizioni e i termini stabiliti dall’ Avviso;
* collaborare alla stesura del Dossier individuale del tirocinante nonché al rilascio dell’Attestazione finale;
* garantire, nella fase di avvio del tirocinio, un’adeguata informazione e formazione in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, ai sensi degli articoli 36 e 37 del d.lgs. 82/2008 e s.m.i. e a garantire, ove prevista, la sorveglianza sanitaria ai sensi dell’art. 41 del medesimo decreto;
* rilasciare al tirocinante la certificazione dei redditi da lavoro dipendente o assimilati (CUD).

**Inoltre, ai sensi dell’art. 47 del d.p.r. n. 445/2000 e smi**, **consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del medesimo decreto del Presidente della Repubblica, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 del medesimo decreto del Presidente della Repubblica,**

# DICHIARO

che il Soggetto Ospitante da me rappresentato:

* + ha natura privata;
  + nei dodici mesi precedenti l’attivazione del tirocinio, fatti salvi i casi di licenziamenti per giusta causa e per giustificato motivo soggettivo, e specifici accordi sindacali con le organizzazioni territoriali più rappresentative, non ha effettuato licenziamenti nella medesima sede operativa per i seguenti motivi:
* licenziamento per giustificato motivo oggettivo;
* licenziamenti collettivi;
* licenziamento per superamento del periodo di comporto;
* licenziamento per mancato superamento del periodo di prova;
* licenziamento per fine appalto;
* risoluzione del rapporto di apprendistato per volontà del datore di lavoro, al termine del periodo formativo.
  + non ha in corso procedure di Cassa integrazione guadagni, ordinaria, straordinaria o in deroga, per attività equivalenti a quelle del tirocinio nella medesima sede operativa, salvo il caso in cui ci siano accordi con le organizzazioni sindacali che prevedono tale possibilità;
  + nei 24 mesi precedenti l’attivazione del tirocinio, non ha intrattenuto con il destinatario del tirocinio un rapporto di lavoro, una collaborazione o un incarico (prestazioni di servizi);
  + non ha beneficiato, nei 180 giorni precedenti l’attivazione del tirocinio di prestazioni di cui all’art. 54-bis del d.l. n. 50/2017 (convertito con modificazioni dalla l. n. 96 del 21 giugno 2017) rese dal medesimo tirocinante per più di 140 ore;
  + rispetta i limiti numerici previsti dalla regolazione regionale di riferimento, considerate anche le premialità di cui all’art. 8 commi 3 e 4 dell’allegato A della DGR 533/2017;
  + non utilizzerà il tirocinante per sostituire personale nei periodi di malattia, maternità o ferie, o personale assunto con contratto a termine;
  + è in regola con i versamenti contributivi (DURC).

**I dati forniti sono finalizzati esclusivamente ai fini dell’Avviso e verranno trattati in conformità al Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.**

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma |

Allegato: documento di identità del dichiarante (in caso di delega, allegare anche atto di delega)