

***REGIONE ABRUZZO***

***DIPARTIMENTO LAVORO-SOCIALE***

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’[[1]](#footnote-1)

(ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.)

**ALLEGATA ALLA CONVENZIONE DI TIROCINIO EXTRACURRICULARE N……..in data…………….**

**stipulata tra ……………………..(Soggetto Promotore) e …………………. (Soggetto Ospitante)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella sua qualità di

Legale Rappresentante dell’Impresa/Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*d’ora in poi denominata per brevità solo Soggetto Ospitante*)

c.f./p.iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliato per la carica presso la Sede della medesima, sita nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_\_ Cap\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n \_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.p.r. 445/2000 e ss.mm.ii., nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità

**D I C H I A R A**

1. cheil Soggetto ospitante, alla data odierna (*barrare la casella di riferimento*):

DI ESSERE IN REGOLA con le norme di assunzione obbligatoria di cui alla Legge 68/1999;[[2]](#footnote-2)

DI ESSERE IN REGOLA con le norme di assunzione obbligatoria di cui alla Legge 68/1999, per intervenuto concordato con il Centro per l’Impiego;

DI NON ESSERE SOGGETTO all’obbligo di cui alla legge 68/99, poiché il numero di occupati alla data odierna è inferiore a 15;

DI ESSERE IN REGOLA con la normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro ai sensi del D.Lgs. n.81/2008 e ss.mm.ii;

DI GARANTIRE, ai sensi dell’art. 1, comma 725, della Legge n. 234 in data 30.12.2021 (Legge di Bilancio 2022), nei confronti del tirocinante, a propria cura e spese, il rispetto integrale delle disposizioni in materia di salute e sicurezza di cui al decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81. Al tirocinante, pertanto, si applicano anche le medesime tutele, misure e protocolli di sicurezza, definiti a livello nazionale e/o regionale, previsti in favore del personale dipendente ed idonei a prevenire o ridurre il rischio di contagio da virus SARS-CoV-2, laddove in vigore durante l’esperienza di tirocinio, integrati, in base ai livelli di rischio, dai documenti tecnici dell’INAIL, previsti per il settore, l’attività e il luogo di lavoro ove è esercitata l’esperienza formativa in tirocinio. Tali misure devono essere contestualizzate alla natura dell’attività e avere riguardo alle esigenze specifiche delle persone con disabilità;

DI AVER FORNITO al tirocinante – nel caso l’esperienza di tirocinio si svolga nel proprio domicilio - l’informativa sulla salute e sicurezza sul lavoro e tutti i necessari dispositivi di sicurezza individuali (DPI) e di aver adottato tutte le altre misure, in analogia a quanto previsto dalla normativa *sullo smart working* (L. 81/2017) ed in coerenza con le indicazioni emanate dall’INAIL (BARRARE SOLO NEL CASO IN CUI IL TIROCINIO SI SVOLGA ESCLUSIVAMENTE IN MODALITA’ SMART TRAINING O IN MODALITA’ MISTA)

DI ESSERE IN REGOLAcon l’applicazione dei contratti collettivi di lavoro**;**

2. che nell’unità operativa sita nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_, all’intero della quale viene riattivato/attivato il tirocinio/i, **il numero totale dei dipendenti** risulta essere **di n.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**di cui n** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dipendenti a tempo indeterminato (esclusi gli apprendisti);

**di cui n** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dipendenti a tempo determinato, purché la data di inizio del contratto sia anteriore alla data di avvio del tirocinio e la scadenza posteriore alla data di fine tirocinio;

3. n \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di tirocini extracurriculari in corso presso la citata unità operativa;

4. □ non ha assunto □ ha assunto il □ **20%**, □ **50%**, □ **75%** dei tirocinanti attivati nei 24 mesi precedenti l’attivazione del tirocinio oggetto della convenzione richiamata in epigrafe, con contratto di lavoro subordinato della durata di almeno 6 mesi (nel caso di part time, esso deve essere almeno pari al 50% delle ore settimanali previste dal Contratto Collettivo applicato dal soggetto ospitante): in particolare dichiara di aver assunto i seguenti tirocinanti[[3]](#footnote-3):

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.C.F \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ periodo di tirocinio dal \_\_al \_\_

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.C.F \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ periodo di tirocinio dal \_\_al \_\_

e che pertanto è autorizzato all’attivazione di n \_\_\_\_\_\_\_ nuovi tirocini, oltre la quota di contingentamento del 10% di cui all’art. 10 comma 2, lettera c, delle linee guida regionali;

5. □ il Soggetto ospitante non ha in corso procedure di CIG straordinaria, ordinaria o in deroga, ed altre forme o istituti, comunque denominati, destinati ad assicurare ai lavoratori una tutela reddituale ai sensi della normativa vigente, per attività equivalenti a quelle del tirocinio, nella medesima unità operativa;

□ il Soggetto ospitante ha in corso procedure di CIG straordinaria, ordinaria o in deroga, e altre forme o istituti, comunque denominati, destinati ad assicurare ai lavoratori una tutela reddituale ai sensi della normativa vigente, per attività equivalenti a quelle del tirocinio, nella medesima unità operativa, ma tuttavia ha stipulato accordi con le organizzazioni sindacali che prevedono espressamente la possibilità di attivare tirocini extracurriculari;

□ il Soggetto ospitante ha in corso contratti di solidarietà di tipo “espansivo”, per cui può attivare tirocini extracurriculari;

6. fatti salvi i licenziamenti per giusta causa e per giustificato motivo soggettivo e fatti salvi specifici accordi sindacali, nel Piano formativo individuale allegato alla convenzione, il soggetto ospitante non prevede attività equivalenti a quelle per cui lo stesso ha effettuato, nella medesima unità operativa e nei 12 mesi precedenti, licenziamenti per i seguenti motivi:

1. licenziamento per giustificato motivo oggettivo;
2. licenziamenti collettivi;
3. licenziamento per superamento del periodo di comporto;
4. licenziamento per mancato superamento del periodo di prova;
5. licenziamento per fine appalto;
6. risoluzione del rapporto di apprendistato per volontà del datore di lavoro, al termine del periodo formativo;

7. il soggetto ospitante non ha in corso procedure concorsuali (salvo il caso in cui ci siano accordi con le organizzazioni sindacali che prevedono tale possibilità: nel caso barrare la casella □ SI);

8. che il tirocinante/i, nei cui confronti viene attivato il tirocinio/i, non ha/hanno avuto un rapporto di lavoro, una collaborazione o un incarico (prestazioni di servizi) con il soggetto ospitante negli ultimi due anni precedenti all’attivazione del tirocinio;

9. il tirocinante/i, nei cui confronti viene attivato il tirocinio/i, non ha svolto prestazioni di lavoro occasionale presso il soggetto ospitante per non più di 30 giorni, anche non consecutivi, nei 6 mesi precedenti l’attivazione del tirocinio;

10. di essere stato informato che i dati personali forniti in relazione alla presente dichiarazione sono raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, in conformità con la normativa vigente e che il trattamento avverrà nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 679/2016 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 (Codice Privacy)

Allegati:

Documento di identità in corso di validità (solo nel caso di firma autografa).

In fede.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data) ( Firma del Legale rappresentante)

La presente dichiarazione, con l’allegata fotocopia del documento di identità, non necessita dell’autenticazione della firma ed è esente da imposta di bollo ai sensi dell’art. 37 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il soggetto ospitante auto-dichiara di possedere i requisiti e le condizioni richiesti per l’attivazione del tirocinio, e di rispettare i vincoli e gli obblighi di cui alle linee guida regionali in materia di tirocini extracurriculari, approvate con D.G.R. n. 112 del 22.02.2018, così come aggiornate e integrate con D.G.R. n. 178 in data 04.04.2022, e si assume tutte le responsabilità, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci.

In caso di soggetto promotore pubblico, lo stesso verificherà a campione la veridicità delle dichiarazioni rese dal Soggetto ospitante ai sensi del d.P.R. 445/2000 e s.m.i., art. 71, secondo il quale le amministrazioni procedenti sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.

1. La dichiarazione deve essere resa dal soggetto ospitante per ciascuna unità operativa di svolgimento del tirocinio [↑](#footnote-ref-1)
2. Per quanto concerne il rispetto della normativa di cui alla L. 68/99,ovvero le prime tre opzioni sopra elencate, barrare solo ed esclusivamente la casella che corrisponde alla propria posizione. [↑](#footnote-ref-2)
3. la dichiarazione deve essere resa solo da parte dei soggetti ospitanti privati che hanno unità operative con più di venti dipendenti [↑](#footnote-ref-3)