

Modulo: Avviso Pubblico "Tirocini extracurricolari"

Tipologia: Servizio politiche strutturali dell'occupazione

Descrizione: Servizio politiche strutturali dell'occupazione

DPH011



PEC *

Inserire la PEC dove vuoi ricevere le comunicazioni di questa istanza

Status: Bozza

Data Modifica: 02/10/2026, 12:52

**DIPARTIMENTO LAVORO E ATTIVITA' PRODUTTIVE
DPH011 - SERVIZIO POLITICHE STRUTTURALI DELL'OCCUPAZIONE**

Via Passolanciano 75, 65124 Pescara

PEC: dph011@pec.regione.abruzzo.it

AVVISO PUBBLICO

D. Lgs. 14 Settembre 2015 n. 148

Art. 44 comma 6-bis

TIROCINI EXTRACURRICULARI

ALLEGATO A - DOMANDA DI AMMISSIONE

La domanda è resa nella forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione / atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 sotto personale responsabilità e consapevolezza del dichiarante della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali di cui agli artt. 75 e 76 del citato D.P.R. nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci rese in sede di dichiarazioni sostitutive e di certificazione e / o atto di notorietà

DATI DICHIARANTE

Nome

Cognome

Codice Fiscale

Nato/a il *



Nazione di nascita *

Residenza Dichiarante

Indirizzo *

N° civico *

Dichiarante, Provincia di residenza *

Dichiarante, Comune di residenza *

Telefono *

PEC *

DATI AZIENDA

Ragione Sociale *

Forma giuridica *

Codice Fiscale *

Es.: CCDLGF87L99L45J

Partita IVA *

Es.: 00343043043

SEDE LEGALE

Provincia sede legale *

Comune sede legale *

CAP sede legale *

Indirizzo sede legale *

N. civico sede legale *

CONTATTI

Telefono *

Indirizzo e-mail *

Indirizzo PEC *

☐ Sede operativa diversa dalla sede legale

RICHIESTA

DICHIARA

- Di aver preso visione integrale dell'Avviso Pubblico in oggetto;
- Di aver verificato i requisiti di ammissibilità del beneficiario e del soggetto ospitante;
- Di effettuare il colloquio di orientamento con il beneficiario e valutare l'idoneità dell'abbinamento;
- Di predisporre la Convenzione e il Progetto Formativo Individuale in collaborazione con il beneficiario e il soggetto ospitante;
- Di richiedere l'autorizzazione alla Regione Abruzzo secondo le modalità e i termini di cui all'articolo 14 dell'Avviso Pubblico in oggetto;
- Di verificare l'avvenuta trasmissione della Comunicazione Obbligatoria (COB) da parte del soggetto ospitante prima dell'effettivo avvio del tirocinio;
- Di individuare il tutor didattico responsabile del coordinamento e del monitoraggio del tirocinio;
- Di monitorare il corretto svolgimento del tirocinio attraverso le modalità specificate nell'art. 17 lett. g) dell'Avviso Pubblico in oggetto;
- Di verificare mensilmente la documentazione trasmessa dal tirocinante e trasmetterla alla Regione Abruzzo in sede di rendicontazione finale con proprio parere di conformità per l'autorizzazione all'erogazione;
- Di segnalare tempestivamente alla Regione Abruzzo e agli organi ispettivi competenti eventuali irregolarità, difformità rispetto al Progetto Formativo Individuale, mancato versamento dell'indennità o utilizzo improprio del tirocinio;
- Di predisporre il Dossier individuale del tirocinante, di cui all'articolo 24 dell'Avviso Pubblico in oggetto;
- Di rilasciare l'Attestazione finale delle attività svolte e delle competenze acquisite, di cui all'articolo 24 dell'Avviso Pubblico in oggetto;
- Di conservare agli atti tutta la documentazione relativa al tirocinio per almeno dieci anni dalla conclusione;
- Di trasmettere i dati e la documentazione richiesti dalla Regione Abruzzo per le attività di monitoraggio, controllo e rendicontazione.

☐ Accetto le dichiarazioni

Dichiarazione di TITOLARE EFFETTIVO del soggetto promotore firmato digitalmente *

File Name	Size
 Drop files to attach,  Browse Files (g)	

Formati ammessi PDF/A - P7M. Dimensione max 5MB.

Tracciabilità dei flussi finanziari firmato digitalmente *

File Name	Size
 Drop files to attach,  Browse Files (g)	

Formati ammessi PDF/A - P7M. Dimensione max 5MB.

Assenza di conflitto di interessi firmato digitalmente *

File Name	Size
 Drop files to attach,  Browse Files (g)	

Formati ammessi PDF/A - P7M. Dimensione max 5MB.

All. 1 – Convenzione firmata digitalmente e Dichiarazione Sostitutiva Soggetto Ospitante *

File Name	Size
 Drop files to attach,  Browse Files (g)	

Formati ammessi PDF/A - P7M. Dimensione max 5MB.

Data iscrizione beneficiario presso il Centro per l'Impiego *



All. 2 – Progetto Formativo, CV tutor Soggetto Promotore e CV tutor Soggetto Ospitante sottoscritti *

File Name	Size
 Drop files to attach,  Browse Files (g)	

Formati ammessi PDF/A - P7M. Dimensione max 5MB.

- ☐ **Tirocinio a favore di persone svantaggiate / con disabilità**
- ☐ **Soggetto ospitante privo di dipendenti**

Stato occupazionale del beneficiario *

Documento identità del tirocinante *

File Name	Size
 Drop files to attach,  Browse Files (g)	

Formati ammessi PDF/A - P7M. Dimensione max 5MB.

Documento identità del Legale Rappresentante *

File Name	Size
 Drop files to attach,  Browse Files (g)	

Documento identità del Tutor soggetto promotore *

File Name	Size
 Drop files to attach,  Browse Files (2)	

Formati ammessi PDF/A - P7M. Dimensione max 5MB.

Documento identità del Tutor soggetto ospitante *

File Name	Size
 Drop files to attach,  Browse Files (2)	

Formati ammessi PDF/A - P7M. Dimensione max 5MB.

All. 5A - Valutazione iniziale tirocinio *

File Name	Size
 Drop files to attach,  Browse Files (2)	

Formati ammessi PDF/A - P7M. Dimensione max 5MB.

All. 6 – Calendario presenze mensili *

File Name	Size
 Drop files to attach,  Browse Files (2)	

Formati ammessi PDF/A - P7M. Dimensione max 5MB.

DICHIARAZIONI FINALI

- ☐ Chiede che tutte le comunicazioni relative alla presente domanda siano inviate all'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) sopra indicato ed all'indirizzo mail associato all'utenza SPID utilizzata per la presentazione della domanda;
- ☐ Si impegna a mantenere attivo l'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) sopra indicato ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni all'indirizzo: dpho11@pec.regione.abruzzo.it.
- ☐ Dichiaro di aver preso conoscenza dell'Avviso e delle prescrizioni in esso contenute;
- ☐ Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara la veridicità delle informazioni e dei dati contenuti nella presente domanda.
- ☐ Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. N.196 del 30.06.2003 e del Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali n. 679 del 27.04.2016 per finalità connesse e strumentali alle attività di valutazione, gestione e monitoraggio dell'Avviso.
- ☐ Dichiaro di essere consapevole che ai sensi dell'Art. 65 comma 1 lett. b del D.Lgs. 82/2005 'Codice dell'Amministrazione Digitale' le istanze e le dichiarazioni presentate per via telematica alle pubbliche amministrazioni e dei gestori dei servizi pubblici ai sensi dell'articolo 38, commi 1 e 3, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, sono valide quando l'istante o il dichiarante è identificato attraverso il sistema pubblico di identità digitale (SPID/CiE).

 Sezione dedicata alla fase di istruttoria

 Salva come bozza

 Concludi ed invia