

**ALLEGATO A3 – AUTODICHIARAZIONE SOGGETTO OSPITANTE**

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÁ

**(art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante di (denominazione): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (di seguito definito soggetto ospitante), con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/p.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_ e sede operativa**[[1]](#footnote-1)** in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/p.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in relazione all’avvio del tirocinio del/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in **riferimento alla Convenzione n.\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il soggetto promotore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** , consapevole delle responsabilità civili e penali in caso di dichiarazione mendace ai sensi dell'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, alla data della presente dichiarazione,

**DICHIARA**

* di essere in regola in regola con la normativa sulla sicurezza sui luoghi di lavoro;
* di essere in regola con l’applicazione del CCNL di riferimento;
* di essere in regola con l’applicazione della normativa di cui all’art. 1 della L.68/99 e successive modifiche;
* di non avere procedure di ammortizzatori sociali in costanza di rapporto di lavoro per attività equivalenti a quelle del tirocinio nella medesima unità operativa;
* di non aver proceduto a licenziamenti (fatti salvi quelli per giusta causa e per giustificato motivo soggettivo e fatti salvi specifici accordi sindacali) nei 12 mesi precedenti, nella medesima unità operativa e per lo svolgimento di attività equivalenti (art. 2.3.1, comma 4, DGR 2000/2024);
* di non avere procedure concorsuali (salvo accordi con le organizzazioni sindacali);
* che il tutor aziendale non sta seguendo contemporaneamente più di 3 tirocinanti;
* che il tutor aziendale possiede le competenze professionali adeguate a garantire il raggiungimento degli obiettivi del tirocinio.

**DICHIARA, inoltre, che:**

1. il numero dei dipendenti a tempo indeterminato (esclusi gli apprendisti) presenti nella sede operativa sede del tirocinio alla data odierna è pari a: …………..;
2. il numero dei dipendenti a tempo determinato presenti nella sede operativa sede del tirocinio alla data odierna e con scadenza del contratto oltre il termine del tirocinio previsto alla Sezione E del PFI è pari a ……..
3. alla data odierna, il numero dei tirocinanti extracurriculari presenti nella sede operativa è pari a ………..
4. i tirocini avviati e conclusi nelle sedi operative ubicate nel territorio della Regione Marche negli ultimi 24 mesi sono stati n. ………….., come da tabella che segue:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unità** **Operativa** | **Codice** **Fiscale Tirocinante** | **Data inizio****Tirocinio** | **Data fine****Tirocinio** | **Ente promotore** | **Conclusione del tirocinio** | **Assunzione con contratto non inferiore a 6 mesi**  |
|  |  |  |  |  | □ si □ no | □ si □ no |
|  |  |  |  |  | □ si □ no | □ si □ no |
|  |  |  |  |  | □ si □ no | □ si □ no |

1. rispetto ai tirocini avviati e conclusi nei 24 mesi precedenti presso le sedi operative presenti nel territorio della Regione Marche, i tirocinanti assunti con un 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) sono n. …………. (come da precedente tabella);
2. la percentuale di tirocinanti assunti (punto e) rispetto ai tirocini avviati e conclusi negli ultimi 24 mesi (punto d) è pari a……….;
3. il tirocinante non è stato ospitato per un precedente tirocinio extracurriculare (salve le eccezioni previste all’art. 2.3.2, comma 5, DGR 2000/2024);
4. negli ultimi 24 mesi non è stato instaurato con il tirocinante un rapporto di lavoro o attività lavorativa a qualunque titolo;
5. negli ultimi 24 mesi il tirocinante non è stato ospitato per lo svolgimento di un progetto di Servizio Civile oppure una Borsa lavoro o altra misura di riqualificazione e/o reinserimento lavorativo.

Il sottoscritto è consapevole che:

1. Il tirocinio deve essere svolto in coerenza con gli obiettivi formativi previsti nel PFI.
2. Il tirocinio non può essere utilizzato per tipologie di attività lavorative per le quali non sia necessario un periodo formativo.
3. I tirocinanti non possono:
4. ricoprire ruoli o posizioni proprie dell’organizzazione del soggetto ospitante;
5. sostituire i lavoratori subordinati nei periodi di picco delle attività;
6. sostituire il personale in malattia, maternità o ferie.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma per esteso e leggibile del dichiarante

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

Allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

1. È possibile indicare più di una sede operativa laddove lo svolgimento delle attività di tirocinio in uno o più luoghi di lavoro sia prevista come parte integrante ed irrinunciabile del progetto formativo realizzato dal/la tirocinante. In ogni caso, dovrà essere sempre presente il tutor aziendale assegnato così come indicato nel progetto di tirocinio. [↑](#footnote-ref-1)