

DISPONIBILITA' ALL'ACCOGLIENZA DEL TIROCINANTE

TIROCINIO EXTRACURRICOLARE

Regolamento per l'attivazione di tirocini ai sensi dell'articolo 63 della legge regionale 9 agosto 2005, n. 18 (Norme regionali per l'occupazione, la tutela e la qualità del lavoro) emanato con DPRReg. 18 ottobre 2016, n. 198

Competenza territoriale della richiesta

(a quale territorio il soggetto ospitante chiede l'avvio del tirocinio)

HUB GIULIANO - CPI TRIESTE	tirocini.trieste@regione.fvg.it
HUB ISONTINO - CPI GORIZIA - CPI MONFALCONE	tirocini.gorizia@regione.fvg.it tirocini.monfalcone@regione.fvg.it
HUB PORDENONESE - CPI PORDENONE - CPI SACILE, CPI SAN VITO AL TAGLIAMENTO - CPI MANIAGO, CPI SPILIMBERGO	tirocini.pordenone@regione.fvg.it tirocini.sacile@regione.fvg.it - tirocini.sanvito@regione.fvg.it tirocini.maniago@regione.fvg.it - tirocini.spilimbergo@regione.fvg.it
HUB UDINE E BASSA FRIULANA - CPI UDINE, CPI CIVIDALE - CPI CERVIGNANO, CPI LATISANA, CPI LIGNANO	tirocini.udine@regione.fvg.it - tirocini.cividale@regione.fvg.it tirocini.cervignano@regione.fvg.it - tirocini.latisana@regione.fvg.it tirocini.lignano@regione.fvg.it
HUB MEDIO E ALTO FRIULI - CPI TOLMEZZO, CPI PONTEBBA - CPI GEMONA, CPI TARENTO - CPI SAN DANIELE, CPI CODROIPO	tirocini.tolmezzo@regione.fvg.it - tirocini.pontebba@regione.fvg.it tirocini.gemona@regione.fvg.it - tirocini.tarcento@regione.fvg.it tirocini.sandaniele@regione.fvg.it - tirocini.codroipo@regione.fvg.it
COLLOCAMENTO MIRATO TRIESTE GORIZIA PORDENONE UDINE	tirocinimirato.trieste@regione.fvg.it tirocinimirato.gorizia@regione.fvg.it tirocinimirato.pordenone@regione.fvg.it tirocinimirato.udine@regione.fvg.it

Prerequisiti di accesso al tirocinio:

Il soggetto ospitante dichiara di (art. 7, co. 2-3):	
- essere in regola con la normativa sulla sicurezza nei luoghi di lavoro e in materia di diritto al lavoro dei disabili (L. 68/99) - non aver fatto ricorso, nei 12 mesi antecedenti l'attivazione del tirocinio, a licenziamenti collettivi o plurimi e a licenziamenti per giustificato motivo oggettivo, ovvero di non avere in corso sospensioni dal lavoro o riduzioni di orario connesse a qualsiasi tipo di ammortizzatore sociale, ivi compresi i contratti di solidarietà difensiva , con riferimento alla sola unità aziendale e alle sole mansioni d'interesse per il tirocinio richiesto	
Il soggetto ospitante dichiara di possedere ALMENO UNA delle seguenti caratteristiche, in riferimento a ciascuna UNITA' OPERATIVA di interesse (art. 8, co.1 e 4):	
<input type="checkbox"/> numero di dipendenti a tempo indeterminato (esclusi gli apprendisti) compreso fra 1 e 5: 1 tirocinante	
<input type="checkbox"/> fra 6 e 19 dipendenti a tempo indeterminato (esclusi gli apprendisti): 2 tirocinanti contemporaneamente	
<input type="checkbox"/> oltre 20 dipendenti a tempo indeterminato (esclusi gli apprendisti): fino al 10% dei dipendenti a tempo indeterminato	
<input type="checkbox"/> datori di lavoro iscritti all'albo delle imprese artigiane , anche se privi di dipendenti a tempo indeterminato: 1 tirocinante	
<input type="checkbox"/> aziende agricole a conduzione familiare , anche se prive di dipendenti a tempo indeterminato: 1 tirocinante	
<input type="checkbox"/> studi di professionisti , limitatamente alle attività dei medesimi coerenti con il percorso formativo del tirocinante, anche se privi di dipendenti a tempo indeterminato: 1 tirocinante	
Specificare iscrizione all'Albo/Ordine/Collegio/altro...: _____ n. _____	
N° dipendenti totali a tempo indeterminato alla data odierna	
N° dipendenti a tempo indeterminato alla data odierna, presso la sede di svolgimento del tirocinio	
N° di tirocini attivi , presso la sede di svolgimento del tirocinio , alla data odierna**	
N° di tirocini attivati , presso la sede di svolgimento del tirocinio , nei 18 mesi precedenti la richiesta**	
Sono esclusi dai limiti sopra riportati i tirocini attivati a favore delle persone con disabilità di cui alla L.68/99, delle persone svantaggiate ai sensi della L.381/91, nonché dei richiedenti asilo e titolari di protezione internazionale, protezione sussidiaria, motivi umanitari	
** Sono esclusi da tale computo i tirocini curriculari	

SOGGETTO OSPITANTE: <input type="checkbox"/> pubblico <input type="checkbox"/> privato	
Denominazione Azienda/Ente	
Codice Fiscale	
Codice ATECO (settore attività economica)	
Codici di classificazione CP ISTAT	
Sede legale (indirizzo, città, Provincia, CAP)	
Sede operativa prevalente (indirizzo, città, Provincia, CAP)	
Telefono	
Indirizzo e-mail o PEC	
Cognome e Nome del legale rappresentante	
Data e luogo di nascita	
Codice Fiscale legale rappresentante	
Attuale condizione del tirocinante (art. 2 e 5): Tutti i tirocinanti devono aver rilasciato la dichiarazione di disponibilità al lavoro nelle modalità definite dalla legge prima dell'avvio dell'intervento, con la sola esclusione di quelli in cassa integrazione	
<ul style="list-style-type: none"> di seguito le categorie che possono svolgere tirocinio per un massimo di 6 MESI: 	
TIROCINIO DI INSERIMENTO/ REINSERIMENTO AL LAVORO	TIROCINIO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO
<input type="checkbox"/> lavoratore INOCCUPATO	<input type="checkbox"/> in possesso di DIPLOMA TECNICO SUPERIORE , entro 12 mesi dal conseguimento del titolo
<input type="checkbox"/> lavoratore DISOCCUPATO	<input type="checkbox"/> in possesso di ATTESTATO DI QUALIFICA , entro 12 mesi dal conseguimento della qualifica
<input type="checkbox"/> lavoratore in MOBILITA'	<input type="checkbox"/> in possesso di DIPLOMA PROFESSIONALE , entro 12 mesi dal conseguimento del titolo
<input type="checkbox"/> lavoratore in cassa integrazione	<input type="checkbox"/> NEODIPLOMATO , entro 12 mesi dal conseguimento del titolo
	<input type="checkbox"/> NEOLAUREATO , entro 12 mesi dal conseguimento del titolo
<ul style="list-style-type: none"> di seguito le categorie che possono svolgere tirocinio per un massimo di 18 MESI: 	
TIROCINIO DI INSERIMENTO/ REINSERIMENTO AL LAVORO	TIROCINIO FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO
<input type="checkbox"/> persone CON DISABILITA' iscritte negli elenchi di cui alla legge 68/99	<input type="checkbox"/> persone CON DISABILITA' iscritte negli elenchi di cui alla legge 68/99
<input type="checkbox"/> persone SVANTAGGIATE ai sensi della L.381/91	<input type="checkbox"/> persone SVANTAGGIATE ai sensi della L.381/91
<input type="checkbox"/> RICHIEDENTI ASILO e TITOLARI DI PROTEZIONE INTERNAZIONALE	<input type="checkbox"/> RICHIEDENTI ASILO e TITOLARI DI PROTEZIONE INTERNAZIONALE



TIROCINANTE:

Cognome e nome	
Data e luogo di nascita	
Codice Fiscale	
Comune di residenza e Provincia	
Cittadinanza (1°)	
Cittadinanza (eventuale 2°)	
Motivo e scadenza del permesso di soggiorno (solo se cittadini extra-UE)	
Telefono	
Titolo di studio	
Durata, mese e anno di conseguimento	___ANNI ; conseguito il _____(mese)/ _____(anno)
Percettore di ammortizzatore sociale (Aspi)	Dal _____ al _____



DATI RELATIVI AL TIROCINIO:

Durata del tirocinio (<i>non inferiori a 2 mesi - art.9</i>):	
Date previste per lo svolgimento del tirocinio <i>(le date devono sempre venire confermate dagli operatori competenti per la richiesta):</i>	dal _____ al _____
Orario medio settimanale:	
Tutor per il soggetto ospitante (Cognome e Nome)	
Codice Fiscale Tutor	
Telefono	
Indirizzo e-mail	

Giornate e orario di accesso alla struttura <i>(per un massimo di 40 ore settimanali):</i>	Giorno	Dalle	Alle	Dalle	Alle
	LUNEDÌ				
	MARTEDÌ				
	MERCOLEDÌ				
	GIOVEDÌ				
	VENERDÌ				
	SABATO				
	DOMENICA				

Profilo professionale di riferimento: <i>(es. addetto alla contabilità)</i>	_____
Attività da affidare al tirocinante durante il tirocinio e modalità di svolgimento del medesimo:	_____

Competenze da acquisire:	_____

DATI RELATIVI AL TIROCINIO:

<p>Facilitazioni previste (è corrisposta al tirocinante un'indennità per la partecipazione al tirocinio; si ritiene congrua un'indennità di importo non inferiore a 300 euro lordi mensili, per un impegno massimo di 20 ore settimanali e non inferiore a 500 euro lordi mensili, per un impegno massimo di 40 ore settimanali, art.11, co. 1):</p>	<ul style="list-style-type: none">● INDENNITA' DI PARTECIPAZIONE (è d'obbligo dichiararne l'ammontare): € _____● MODALITA' DI EROGAZIONE: <input type="checkbox"/> settimanale <input type="checkbox"/> mensile
<p>L'indennità di tirocinio non viene corrisposta nel caso di tirocini attivati a favore di lavoratori sospesi e comunque percettori di forme di sostegno al reddito, in quanto fruitori di ammortizzatori sociali (art.11, comma 5, lettera a)</p>	
<p>Posizioni assicurative a copertura del tirocinante ospitato:</p>	<ul style="list-style-type: none">➤ Posizione INAIL n° _____➤ Compagnia _____➤ Polizza assicurativa RCT n° _____➤ Data di scadenza del contratto _____ <p>Il soggetto ospitante si impegna a rinnovare la polizza assicurativa in caso di scadenza della stessa nel corso del tirocinio</p>
<p style="text-align: center;"><u>COMUNICAZIONE UNILAV:</u></p> <p>il soggetto ospitante si occupa dell'inoltro della comunicazione telematica obbligatoria di avvio tirocinio (ADELINE – UNILAV) almeno 24 ore prima dell'inizio dell'intervento</p>	
<ul style="list-style-type: none">➤ <u>INTERRUZIONE</u> (art. 5 co. 5 e art. 7 co. 5): il tirocinio può essere interrotto previa comunicazione scritta al soggetto promotore.➤ <u>SOSPENSIONE</u> (art. 9, co. 5-6): il tirocinio si considera sospeso nei periodi di astensione obbligatoria per maternità, nei periodi di malattia certificata per periodi superiori ai 10 giorni consecutivi, nei periodi di interruzione dell'attività del soggetto ospitante. Il periodo di sospensione non concorre al computo della durata complessiva del tirocinio. I periodi di malattia fino a 10 giorni concorrono al computo della durata complessiva del tirocinio.➤ <u>MONITORAGGIO E VALUTAZIONE</u> (art. 15, co. 2): I soggetti promotori e i soggetti ospitanti concorrono all'implementazione del sistema secondo le modalità stabilite dalla Regione.➤ <u>REGISTRO PRESENZE e ATTESTATO DI FREQUENZA E DELLE COMPETENZE ACQUISITE:</u> il registro presenze e l'attestato di frequenza e delle competenze acquisite devono essere consegnati al soggetto promotore dell'intervento, in originale, a conclusione del tirocinio, anche nei casi di interruzione anticipata.➤ Il tirocinio <u>NON</u> costituisce rapporto di lavoro.➤ In caso di persone con disabilità iscritte al <u>COLLOCAMENTO MIRATO ai sensi della L.68/99</u>, si precisa che i tirocini devono essere attivati previa valutazione del Comitato tecnico (art. 13 DPR Reg. 198/2016) per l'opportuna verifica della compatibilità tra le mansioni assegnate al tirocinante e lo stato di salute dello stesso.	



DATI RELATIVI AL TIROCINIO:

**STUDIO DI CONSULENZA DEL LAVORO/COMMERCIALISTA/ASSOCIAZIONE DI
CATEGORIA/REFERENTE AZIENDALE**

che gestisce la pratica per il soggetto ospitante:

DENOMINAZIONE _____

referente _____

telefono _____

indirizzo e-mail _____ @ _____

ALLEGATI OBBLIGATORI ALLA DOMANDA:

- 1. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**
- 2. COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**
- 3. COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL TIROCINANTE (nel caso di tirocinante già individuato)**
- 4. INFORMATIVA AGLI INTERESSATI IN ORDINE AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI (ART. 13 DEL D. LGS. 30 GIUGNO 2003 N. 196)**

TIMBRO E FIRMA
SOGGETTO OSPITANTE

DATA _____

INFORMATIVA ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003

“Codice in materia di protezione dei dati personali”

1) Finalità del trattamento

La raccolta e il trattamento dei dati personali sono effettuati dalla Regione Friuli Venezia Giulia e, nella fattispecie, dalla Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione, pari opportunità, politiche giovanili, ricerca e università - Servizio Interventi per i lavoratori e le imprese - esclusivamente per le finalità istituzionali del Servizio stesso riguardanti, in particolare, la gestione e il corretto svolgimento del procedimento disciplinato dal *Regolamento per l'attivazione di tirocini ai sensi dell'articolo 63 della legge regionale 9 agosto 2005, n. 18 (Norme regionali per l'occupazione, la tutela e la qualità del lavoro) emanato con DPRReg. 18 ottobre 2016, n. 198 e s.m.i.*

2) Modalità del trattamento e Incaricati

Il trattamento dei dati personali connesso alle finalità di cui al punto 1) viene effettuato dal personale assegnato al Servizio Interventi per i lavoratori e le imprese, manualmente e con l'ausilio di procedure informatiche e viene svolto, nel rispetto del decreto legislativo n. 196/2003 e dei principi di correttezza, liceità e trasparenza.

3) Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio in quanto indispensabile ai richiedenti per la partecipazione ai procedimenti di cui al punto 1).

4) Rifiuto di conferire dati

L'eventuale mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità di ottenere *l'attivazione del tirocinio oggetto del procedimento disciplinato dal Regolamento per l'attivazione di tirocini ai sensi dell'articolo 63 della legge regionale 9 agosto 2005, n. 18 (Norme regionali per l'occupazione, la tutela e la qualità del lavoro) emanato con DPRReg. 18 ottobre 2016, n. 198 e s.m.i.*

5) Comunicazione e diffusione

I dati possono essere comunicati soltanto ai soggetti previsti dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari, oltre alle necessarie comunicazioni alle amministrazioni presso le quali possono essere verificate le informazioni autocertificabili ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

6) Dati sensibili

Tali dati vengono trattati secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge e di regolamento, tenuto conto delle rilevanti finalità indicate all'articolo 75 della legge regionale 9 agosto 2005, n. 18 (Norme regionali per l'occupazione, la tutela e la qualità del lavoro).

7) Titolare e responsabile del trattamento

Titolare del trattamento è la Regione autonoma Friuli Venezia Giulia e, specificamente, la Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione, pari opportunità, politiche giovanili, ricerca e università – Area Agenzia regionale per il lavoro. Responsabile del trattamento è il Servizio Interventi per i lavoratori e le imprese, nella persona del direttore pro-tempore. Responsabile della sicurezza dei trattamenti effettuati con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e della conservazione dei dati è Insiel S.p.A. con sede in via S. Francesco d'Assisi 43– Trieste.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente
a _____ Via _____ codice
fiscale _____ in qualità di legale rappresentante di _____ codice fiscale

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.;

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che l'azienda/ente è in regola con le disposizioni di cui alla legge 68/1999 in materia di diritto al lavoro dei disabili;
- che l'azienda/ente è in regola con la normativa sulla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro;
- che l'azienda/ente non ha fatto nei dodici mesi antecedenti l'attivazione del tirocinio ricorso a licenziamenti collettivi o plurimi e a licenziamenti per giustificato motivo oggettivo, con riferimento all'unità aziendale nella quale verrà collocato il tirocinante e per quelle mansioni;
- che l'azienda/ente non ha in corso sospensioni dal lavoro o riduzioni di orario connesse a qualsiasi tipo di ammortizzatore sociale, ivi compresi i casi in cui l'orario di lavoro risulti ridotto a seguito della stipulazione di contratti di solidarietà difensivi (1), con riferimento all'unità aziendale nella quale verrà collocato il tirocinante e per quelle mansioni.
- di non sostituire con la figura del tirocinante i lavoratori con contratto a termine, personale nei periodi di malattia, maternità o ferie, né per ricoprire ruoli necessari all'organizzazione aziendale (art. 3, c. 2 Regolamento regionale approvato con d.P.Reg. 198/2016 e s.m.i.)

Che i dipendenti a tempo indeterminato dell'unità produttiva in cui si svolgerà il tirocinio sono n° _____

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, lì _____

Il Dichiarante (timbro e firma)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

¹ Nel caso di contratti di solidarietà difensivi sono da intendersi inclusi sia i casi in cui a seguito della stipulazione di tale accordo venga autorizzato il trattamento di CIGS (legge 19 dicembre 1984, n. 863 "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 30 ottobre 1984, n. 726, recante misure urgenti a sostegno e ad incremento dei livelli occupazionali"), sia il caso in cui in seguito della stipulazione venga concesso il contributo di solidarietà (decreto legge 20 maggio 1993, n. 148 "Interventi urgenti a sostegno dell'occupazione").