



REGIONE ABRUZZO

DIPARTIMENTO SVILUPPO ECONOMICO, POLITICHE DEL LAVORO, ISTRUZIONE, RICERCA E UNIVERSITA'

DELEGA RICHIESTA FINANZIAMENTO ASSEGNO APPRENDISTATO

DATI APPRENDISTA

Il/a sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ CAP _____ Prov. _____

via _____ n. _____

codice fiscale _____ Cittadinanza _____

e-mail _____ Telefono _____

Domicilio (se diverso da residenza - Obbligatorio)

Comune _____ CAP _____ Prov _____ Via _____

Sesso M F

Titolo di studio: Licenza elementare e/o licenza di scuola secondaria di I grado;

Diploma di scuola secondaria di II grado o di qualifica o Diploma di istruzione e formazione professionale;

Laurea o titolo equivalente;

CCNL _____ Qualifica assunzione _____

Data di assunzione _____ Durata del contratto _____

Eventuali e pregressi periodi di apprendistato svolti presso _____

Qualifica assunzione _____ dal _____ al _____

Formazione di base e trasversale svolta nei pregressi periodi di apprendistato dal _____

al _____

in qualità di soggetto beneficiario dell'assegno apprendistato

DICHIARA

di aver preso integrale visione:

1. delle *“Linee guida per la definizione degli standard formativi e dei criteri generali per la realizzazione dei percorsi di apprendistato - D.lgs. 81/2015”* (d'ora in poi denominate solo *“Linee guida”*) approvate con D.G.R. n. 867 del 20 dicembre 2016;
2. dell' *“Avviso”* avente ad oggetto *“Invito agli Organismi di formazione accreditati a presentare istanza per l'inserimento nel Catalogo regionale aperto dell'offerta formativa pubblica in apprendistato professionalizzante (art. 44 d.lgs. 81/2015) e agli apprendisti per accedere al finanziamento dei percorsi formativi a domanda individuale, mediante l'attribuzione dell'assegno apprendistato”* (d'ora in poi denominato solo *“Avviso”*) approvato con Determinazione Dirigenziale n° 194/DPG007 del 22 dicembre 2016

DELEGA

l'Organismo di formazione _____, con sede legale a _____, a presentare alla Regione Abruzzo l'istanza di finanziamento a domanda individuale (assegno) tesa alla fruizione da parte del sottoscritto dell'offerta formativa pubblica per l'acquisizione delle competenze di base e trasversali, mediante l'iscrizione al modulo (barrare la casella di riferimento):

- Modulo 1 UF1 - UF2 - UF3
- Modulo 2 UF4 - UF5
- Modulo 3 UF6 - UF7

Sceglie la seguente opzione di frequenza (barrare la casella di riferimento):

- 1 Mezza giornata a settimana - modulo da completare in un periodo massimo di 4 mesi;
- 2 Una giornata a settimana - modulo da completare in un periodo massimo di 2 mesi;
- 3 Settimana piena - modulo da completare in una settimana;

4 Altro* _____

* (indicare la soluzione proposta dall'organismo di formazione scelto da completare in ogni caso entro 6 mesi)

APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE STAGIONALE	
RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO <i>(nel caso in cui il rapporto si articolasse in più stagioni):</i>	UNITA' FORMATIVE DA EROGARE
<input type="checkbox"/> primo <input type="checkbox"/> secondo <input type="checkbox"/> terzo <input type="checkbox"/> _____	<ul style="list-style-type: none"> • UF n. di n....ore • UF n. di n....ore • UF n. di n....ore
Opzione di frequenza dedicata e riservata, concordata tra datore di lavoro, apprendista ed Organismo di formazione, da completare entro il termine di vigenza del contratto	Indicare opzione di frequenza concordata: _____

Dichiara altresì che è in possesso dei seguenti crediti formativi (specificare competenza acquisita)

_____ per i quali si allega la documentazione e di cui l'Organismo di formazione dovrà tener conto ai fini della determinazione della durata oraria del modulo/UF scelto/a.

SI IMPEGNA

- a partecipare alle attività formative secondo quanto previsto dal modulo formativo/UF scelto/a e conformemente a quanto previsto nelle "Linee Guida" e nell'"Avviso";
- alla corretta compilazione dei registri di presenza vidimati, che risultano essere - a tutti gli effetti di legge - documenti pubblici sui quali sono da evitare omissioni o alterazioni che potrebbero costituire illeciti penali perseguibili a norma di legge;
- a contribuire con il datore di lavoro alla definizione del percorso formativo;
- a collaborare, qualora richiesto, alla realizzazione delle attività di controllo e monitoraggio realizzate dal personale dell'Amministrazione regionale o da personale da essa incaricato, e a rendersi disponibile a qualsivoglia richiesta di informazioni, dati, documenti, attestazioni o dichiarazioni, da rilasciarsi eventualmente fino a 5 anni dalla data di chiusura del modulo formativo;

- a segnalare al competente Servizio Lavoro eventuali anomalie nell'attuazione del modulo formativo scelto, utilizzando l'apposita casella e-mail messa a disposizione: apprendistato@regione.abruzzo.it

AUTORIZZA

La Regione Abruzzo a liquidare l'importo dell'assegno apprendistato, in nome e per suo conto, direttamente al soggetto attuatore del modulo/UF scelto/a, a conclusione dello/a stesso/a.

Luogo e data _____

Firma dell'apprendista

(Allegare fotocopia del documento di riconoscimento)

Le presenti dichiarazioni/informazioni sono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del medesimo decreto.

DATI AZIENDA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ CAP _____ Prov. _____

via _____ n. _____

codice fiscale _____ Telefono _____

e-mail _____ PEC _____

in qualità di rappresentante legale dell'impresa _____

con Sede legale _____ Sede operativa _____

con Ragione sociale _____ Settore economico _____

Codice ATECO _____ Numero dipendenti _____

codice fiscale _____ Partita IVA _____

Obbligo osservanza dell'Art. 3 della L. n. 68 del 12-3-99 SI NO (Allegare autodichiarazione)

DICHIARA

- di aver preso integrale visione
 - delle "Linee guida per la definizione degli standard formativi e dei criteri generali per la realizzazione dei percorsi di apprendistato - D.lgs. 81/2015" (d'ora in poi

denominate solo “Linee guida”) approvate con D.G.R. n. 867/DPG007 del 22 dicembre 2016;

> dell’”Avviso” avente ad oggetto “*Invito agli Organismi di formazione accreditati a presentare istanza per l’inserimento nel Catalogo regionale aperto dell’offerta formativa pubblica in apprendistato professionalizzante (art. 44 d.lgs. 81/2015) e agli apprendisti per accedere al finanziamento dei percorsi formativi a domanda individuale, mediante l’attribuzione dell’assegno apprendistato*” (d’ora in poi denominato solo “Avviso”) approvato con Determinazione Dirigenziale n° 194/DPG007 del 22 dicembre 2016;

- che la comunicazione prevista dall’art. 44, comma 3, del D.Lgs. 81/2015 (da inviare al datore di lavoro entro i 45 giorni dalla comunicazione obbligatoria dell’instaurazione del rapporto di lavoro) è pervenuta in data _____ con modalità (e-mail-PEC-nota-comunicazione telematica) _____ a cura _____ (della Regione, dei Centri per l’Impiego, con modalità telematica, altro specificare);
- che, in relazione alle esigenze connesse alla propria organizzazione aziendale e alla natura e tipologia del contratto di apprendistato, condivide ed accetta la scelta del proprio apprendista in merito al modulo formativo da frequentare; alla relativa opzione di frequenza; alla sede accreditata dove verrà erogata l’attività formativa;
- che si impegna a collaborare, qualora richiesto, alla realizzazione delle attività di controllo e monitoraggio realizzate dal personale dell’Amministrazione regionale o da personale da essa incaricato, e a rendersi disponibile a qualsivoglia richiesta di informazioni, dati, documenti, attestazioni o dichiarazioni, da rilasciarsi eventualmente fino a 5 anni dalla data di chiusura del modulo formativo;
- che si impegna, altresì, a segnalare al competente Servizio Lavoro eventuali anomalie nell’attuazione del modulo formativo scelto, utilizzando l’apposita casella e-mail messa a disposizione: apprendistato@regione.abruzzo.it

Timbro e firma del legale rappresentante

(Allegare fotocopia del documento di riconoscimento)

Data di ricezione della presente delega da parte dell’Organismo di formazione _____

Firma dell’incaricato

Le presenti dichiarazioni/informazioni sono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del medesimo decreto.

Sezione da compilare nel caso in cui l'apprendista ed il datore di lavoro esprimano successivamente il loro assenso a modificare l'iniziale opzione di frequenza scelta, al fine di consentire la costituzione di una classe (edizione) con la medesima opzione di frequenza di (*specificare quale*).....

Data..... firma apprendista..... firma datore di lavoro.....

SI ALLEGANO I SEGUENTI DOCUMENTI:

- > copia conforme del contratto di apprendistato professionalizzante debitamente sottoscritto dalle parti;
- > copia conforme della comunicazione obbligatoria dell'instaurazione del rapporto di lavoro mediante il Sistema Informatico, ai sensi della vigente normativa in materia;
- > per le annualità successive alla prima, copia conforme dell'attestato di frequenza del/dei modulo/i formativo/i relativo/i alla/e annualità precedente/i, rilasciato/i dal legale rappresentante del competente Organismo di formazione;
- > nel caso in cui fosse impossibile acquisire l'attestato di frequenza da parte dell'Organismo di formazione, lo stesso sarà sostituito dall'autocertificazione del datore di lavoro, resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 attestante la frequenza del/i modulo/i formativo/i relativo/i alla/e annualità precedente/i, con specifica indicazione del/degli Organismi di formazione che ha/hanno erogato il modulo/i;
- > attestazione dei crediti formativi in caso di riduzione delle ore di ciascun modulo, ai sensi di quanto previsto all'art. 11, comma 4, lettere b), c) e d) del presente avviso;
- > autodichiarazione del rappresentante legale dell'impresa **Allegato n.6**, resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, inerente il rispetto delle disposizioni di cui alla L. n. 68 del 12 marzo 1999 e s.m.i., ovvero la non assoggettabilità alle stesse, in caso di azienda con numero di occupati inferiore a 15.