



REGIONE ABRUZZO
Dipartimento Sociale Enti Locali Cultura
Servizio
Istruzione Università
Ufficio
Istruzione e Formazione Tecnica Superiore

AVVISO PUBBLICO PER L'AUTORIZZAZIONE DI PERCORSI IFTS IN ASSENZA DI FINANZIAMENTO PUBBLICO

ATTESTAZIONI E DICHIARAZIONI PER L'APPRENDISTATO O LA SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO
 Solo in caso di progetti IFTS in modalità duale (tramite apprendistato di I Livello)

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____ (prov. _____), residente in _____, città _____ (prov. _____), in qualità di legale rappresentante dell'IMPRESA _____ con sede legale in _____, città _____ (prov. _____), C.F. _____ e P. IVA _____, domiciliato per la carica in _____ città _____ (prov. _____), e-mail _____, pec _____,

- dato atto che è stata regolarmente presentata domanda per l'autorizzazione del percorso IFTS in assenza di finanziamento pubblico cui all'Avviso pubblicato dalla Regione Abruzzo in data ____;
- preso, altresì, atto di tutte le disposizioni regionali previste dall'Avviso per l'autorizzazione di percorsi IFTS in assenza di finanziamento pubblico"

(BARRARE LA CASELLA DI INTERESSE)

IN CASO DI APPRENDISTATO

- Attesta che per la realizzazione del percorso IFTS autofinanziato denominato " _____ " presentato per l'autorizzazione regionale dall'ATS _____ sono stati assunti con contratto di apprendistato di I livello i seguenti apprendisti:**

Nome _____ Cognome _____ età _____ nato/a il _____ a _____
 Nome _____ Cognome _____ età _____ nato/a il _____ a _____
 Nome _____ Cognome _____ età _____ nato/a il _____ a _____
 Nome _____ Cognome _____ età _____ nato/a il _____ a _____

Per quanto sopra, si allega copia della Comunicazione obbligatoria di assunzione (CO) degli apprendisti.

- Dichiara di impegnarsi all'assunzione, con contratto di apprendistato di I livello, di apprendisti in corso di individuazione, per la realizzazione del percorso IFTS autofinanziato denominato**

" _____ " presentato per l'autorizzazione regionale dall'ATS

Una volta assunti, l'impresa si impegna a comunicare alla Regione Abruzzo l'elenco nominativo degli apprendisti e le relative Comunicazioni Obbligatorie di assunzione (C.O.).

IN CASO DI APPRENDISTATO IN SOMMINISTRAZIONE:

- Dichiara, quale legale rappresentante dell'Impresa utilizzatrice, che per la realizzazione del percorso IFTS autofinanziato denominato " _____ " presentato per l'autorizzazione regionale dall'ATS _____ sono stati impiegati con contratto di apprendistato di I livello i seguenti apprendisti:**

Nome _____ Cognome _____ età _____ nato/a il _____ a _____

Nome _____ Cognome _____ età _____ nato/a il _____ a _____

Nome _____ Cognome _____ età _____ nato/a il _____ a _____

Nome _____ Cognome _____ età _____ nato/a il _____ a _____

Per quanto sopra, l'Impresa utilizzatrice si impegna a provvedere - **per il tramite dell'Agenzia per il lavoro che ha assunto gli apprendisti in somministrazione** - affinché siano comunicate alla Regione Abruzzo l'elenco nominativo degli apprendisti e le relative Comunicazioni Obbligatorie di assunzione (C.O.).

- Dichiara, quale legale rappresentante dell'Impresa utilizzatrice, l'impegno ad impiegare, con contratto di apprendistato di I livello, gli apprendisti in corso di individuazione, per la realizzazione del percorso IFTS autofinanziato denominato " _____ " presentato per l'autorizzazione regionale dall'ATS.**

Una volta assunti dall'Agenzia per il lavoro di riferimento, l'Impresa utilizzatrice si impegna a provvedere - **per il tramite dell'Agenzia per il lavoro stessa** - affinché siano comunicate alla Regione Abruzzo l'elenco nominativo degli apprendisti e le relative Comunicazioni Obbligatorie di assunzione (C.O.).

Dichiara, inoltre, che l'apprendista/gli apprendisti già assunto/i o da assumere, ovvero l'apprendista/gli apprendisti già impiegato/i in somministrazione o da impiegare in somministrazione, possiedono i titoli per partecipare al percorso IFTS o saranno individuati tra coloro in possesso dei titoli per partecipare al percorso IFTS, come indicati nell'articolo 4 dell'Avviso pubblico.

Il presente documento deve essere firmato **dal titolare o legale rappresentante dell'impresa**, con firma autografa per esteso, ed in tal caso è necessario allegare il documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, oppure tramite firma digitale certificata.

Luogo e data, _____

(firma digitale)