

Codice A1502A

D.D. 8 maggio 2018, n. 370

Approvazione della procedura di richiesta di autorizzazione all'attivazione di tirocini con contributo indennit e procedura per la richiesta di rimborso nell'ambito delle azioni finanziate dal Buono Servizi Lavoro rivolto a persone disoccupate da almeno sei mesi e Buono Servizi Lavoro rivolto a persone in condizione di particolare svantaggio di cui alle D.D. n. 1286 e 1287 del 15/12/2017.

Visto il Regolamento (UE) n. 1303/2013 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 17 dicembre 2013, recante disposizioni comuni sul Fondo europeo di sviluppo regionale, sul Fondo sociale europeo, sul Fondo di coesione, sul Fondo europeo agricolo per lo sviluppo rurale e sul Fondo europeo per gli affari marittimi e la pesca e disposizioni generali sul Fondo europeo di sviluppo regionale, sul Fondo sociale europeo, sul Fondo di coesione e sul Fondo europeo per gli affari marittimi e la pesca, e che abroga il regolamento (CE) n. 1083/2006 del Consiglio;

visto il Regolamento (UE) n. 1304/2013 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 17 dicembre 2013, relativo al Fondo sociale europeo e che abroga il regolamento (CE) n. 1081/2006 del Consiglio;

vista la Decisione della Commissione Europea c(2014)9914 del 12/12/2014 con la quale sono stati approvati determinati elementi del Programma Operativo del Piemonte FSE 2014-2020 nell'ambito dell'obbiettivo "Investimenti a favore della crescita e dell'occupazione" (d'ora innanzi, anche soltanto POR FSE 2014-2020);

vista la D.G.R. n. 57-868 del 29/12/2014 con la quale è stata ratificata la presa d'atto della predetta Decisione C(2014) 9914 del 12/12/2014;

Vista la D.D. 807 del 15/11/2016 di approvazione dei documenti relativi al sistema di gestione e controllo del Programma Operativo, obiettivo "Investimenti in favore della crescita e dell'occupazione", Fondo Sociale Europeo regione Piemonte 2014/2020.

Viste le discipline regionali in materia di tirocini extracurricolari di cui alle DGR 85-6277 del 22/12/2017 e DGR 42-7397 del 7/4/2014 e smi;

vista la D.G.R. n. 20-3037 del 14/03/2016 con cui si è proceduto all'approvazione della Direttiva pluriennale per la programmazione dei Servizi e delle Politiche Attive del Lavoro e contenente l'atto di indirizzo per la formulazione dei dispositivi attuativi regionali. Periodo 2016 – 2018. Spesa prevista euro 62.800.000,00 sul bilancio pluriennale 2016 – 2018;

tenuto conto che la sopraccitata D.G:R. n. 20-3037 del 14/03/2016 ha demandato alla Direzione Coesione Sociale l'adozione degli atti amministrativi conseguenti e necessari al funzionamento della Direttiva di cui sopra;

viste le D.D. n. 1286 e 1287 del 15/12/2017 di approvazione dei Bandi regionali finalizzati all'istituzione dell'elenco dei soggetti attuatori rispettivamente delle misure Buono Servizi Lavoro per persone disoccupate da almeno sei mesi e per persone in condizione di particolare svantaggio di cui alla D.G.R. n. 20 – 3037 del 14/03/2016.

Viste le DD n. 318 e 319 del 23/04/2018 di approvazione delle graduatorie dei soggetti attuatori dei suddetti Bandi che prevedono l'assegnazione agli Operatori selezionati di un numero

prestabilito di tirocini per i quali è possibile richiedere il contributo a copertura parziale dell'indennità di tirocinio previa autorizzazione della Regione all'avvio del tirocinio stesso;

tenuto conto che per l'attivazione dei tirocini con il riconoscimento del contributo per l'indennità di tirocinio gli Operatori dovranno presentare agli uffici del Settore Politiche del Lavoro documentazione idonea al fine di consentire l'istruttoria delle stesse per valutarne la coerenza e conformità sia con i Bandi sia con le disposizioni vigenti in materia di tirocini extracurricolari.

Valutata la necessità di dare indicazioni specifiche anche circa la procedura per la richiesta di rimborso delle indennità dei tirocini autorizzati e fornire i relativi modelli da utilizzare;

ritenuto pertanto necessario approvare la procedura di richiesta di autorizzazione all'attivazione dei tirocini ai fini del riconoscimento del contributo per l'indennità di tirocinio nell'ambito delle azioni finanziate dal Buono Servizi Lavoro per persone disoccupate da almeno sei mesi e per persone in condizione di particolare svantaggio di cui al documento allegato (allegato A), parte integrante e sostanziale del presente atto;

ritenuto, quindi, necessario approvare la check list (Allegato B), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, per la istruttoria e verifica dei tirocini da autorizzare, ai fini di assicurare trasparenza ed imparzialità dell'azione amministrativa;

ritenuto, inoltre, necessario approvare i modelli sia per la richiesta di autorizzazione all'attivazione di tirocini (Allegati C e D), sia per la domanda di rimborso a copertura parziale dell'indennità di tirocinio per il Buono Servizi Lavoro per persone disoccupate da almeno sei mesi (Allegato E) e per il Buono Servizi Lavoro per persone in condizione di particolare svantaggio (Allegato F); i suddetti documenti sono allegati al presente provvedimento e ne costituiscono parte integrante e sostanziale.

Dato atto che il presente provvedimento non comporta impegni di spesa a carico della Regione Piemonte;

attestata la regolarità amministrativa del presente atto, tutto ciò premesso,

IL DIRIGENTE

Visto il D.Lgs 30/03/2001, n.165 e s.m.i., in particolare artt. 4 e 16;

Vista la L.R. 26 aprile 2000, n. 44 e smi;

Vista la L.R. 28 luglio 2008 n. 23 s.m.i.;

Vista la L.R. 22 dicembre 2008, n. 34

in conformità con gli indirizzi disposti dalla Giunta Regionale con DGR 20 -3037 del 14/03/2016 ed in conformità con gli indirizzi definiti nei Bandi regionali finalizzati all'istituzione dell'elenco dei soggetti attuatori delle misure Buono Servizi Lavoro per persone disoccupate da almeno sei mesi e per persone in condizione di particolare svantaggio di cui alle rispettive Determinazioni Dirigenziali nn. 1286 e 1287 del 15/12/2017;

determina

- di approvare la procedura di richiesta di autorizzazione per l'attivazione dei tirocini ai fini del riconoscimento del contributo per l'indennità di tirocinio e le relative modalità di richiesta di rimborso autorizzazione di cui al documento allegato (allegato A), parte integrante e sostanziale

del presente atto nell'ambito delle azioni finanziate dal Buono Servizi Lavoro per persone disoccupate da almeno sei mesi e per persone in condizione di particolare svantaggio;

- di approvare la check list per la l'istruttoria e verifica dei tirocini da autorizzare (Allegato B), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, ai fini di assicurare trasparenza ed imparzialità dell'azione amministrativa.
- di approvare i modelli sia per la richiesta di autorizzazione all'attivazione di tirocini (Allegati C e D), sia per la domanda di rimborso a copertura parziale dell'indennità di tirocinio per il Buono Servizi Lavoro per persone disoccupate da almeno sei mesi (Allegato E) e per il Buono Servizi Lavoro per persone in condizione di particolare svantaggio (Allegato F): i suddetti documenti sono allegati al presente provvedimento e ne costituiscono parte integrante e sostanziale
- di dare atto che il presente provvedimento non comporta impegni di spesa a carico della Regione Piemonte

Il presente provvedimento, non comportando spesa, non assume rilevanza contabile.

La presente Determinazione verrà pubblicata sul BU della Regione Piemonte ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della L.R. 22/2010, e non è soggetta a pubblicazione ai sensi del D.lgs n. 33/2013.

Il Dirigente del Settore
Dott. Felice Alessio Sarcinelli

Allegato



fondo
sociale europeo

Allegato A

**DISPOSIZIONI OPERATIVE PER LA
RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ATTIVAZIONE DEI TIROCINI AI FINI DEL RICONOSCIMENTO
DEL CONTRIBUTO INDENNITÀ E
PER LA RICHIESTA DI RIMBORSO DELLE INDENNITÀ DEI TIROCINI AUTORIZZATI**

**Buono Servizi Lavoro rivolto a "Disoccupati da almeno 6 mesi" e Buono Servizi Lavoro rivolto
alle "Persone in condizione di particolare svantaggio"**

(DD n. 1286 e n. 1287 del 15/12/2017)

D.D. n _____ del _____



REGIONE
PIEMONTE

per una crescita intelligente,
sostenibile ed inclusiva

www.regione.piemonte.it/europa2020

INIZIATIVA CO-FINANZIATA CON FSE

<i>Direzione Coesione Sociale</i>	Settore Politiche del Lavoro
Procedura per la richiesta di autorizzazione all'attivazione di tirocini e per la richiesta di rimborso delle relative indennità di tirocinio – Buono Servizi Lavoro	Pagina 2 di 7

INDICE

1. PREMessa.....	3
2. RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ATTIVAZIONE DI TIROCINI AI FINI DEL RICONOSCIMENTO DEL CONTRIBUTO INDENNITÀ.....	3
3. PRENOTAZIONE DELLE RISORSE PER LE INDENNITÀ.....	5
4. DOMANDA DI RIMBORSO DELLE INDENNITÀ.....	5
5. LIQUIDAZIONE RISORSE ALL'IMPRESA.....	6



<i>Direzione Coesione Sociale</i>	Settore Politiche del Lavoro
Procedura per la richiesta di autorizzazione all'attivazione di tirocini e per la richiesta di rimborso delle relative indennità di tirocinio – Buono Servizi Lavoro	Pagina 3 di 7

1. PREMESSA

Il presente allegato definisce la procedura per l'autorizzazione all'attivazione dei tirocini ai fini del riconoscimento del contributo a copertura delle indennità di tirocinio ai sensi del Bando Buono servizi lavoro per persone disoccupate da almeno 6 mesi (DD n. n. 1286 del 15/12/2017) e del Bando Buono servizi lavoro per persone in condizioni di particolare svantaggio (DD n. 1287 del 15/12/2017), come previsto nei paragrafi 5.1.6, 10.2, 10.4.2, 12.2 e 13.2 dei suddetti Bandi.

I controlli sulle attività oggetto del presente procedimento saranno effettuati in attuazione di quanto definito nell'Allegato B, *Linee Guida per la gestione e il controllo delle operazioni finanziate dal POR FSE 2014-2020 della Regione Piemonte*, approvato con DD n. 807 del 15/11/2016.

2. RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ATTIVAZIONE DI TIROCINI AI FINI DEL RICONOSCIMENTO DEL CONTRIBUTO INDENNITÀ

I Buoni Servizi Lavoro, per disoccupati da almeno 6 mesi e per le persone in condizioni di particolare svantaggio, prevedono che venga riconosciuto un contributo a rimborso delle indennità di tirocinio ai soggetti ospitanti presso i quali vengano attivati tirocini secondo i requisiti previsti nei rispettivi Bandi al paragrafo 5.1.6, ossia tirocini di 6 mesi con un impegno orario settimanale pari al tempo pieno per disoccupati da almeno 18 mesi o over50 o, nel solo caso del Buono Servizi Lavoro Svantaggio, a tempo pieno o parziale.

I Bandi prevedono che agli Operatori venga attribuito un numero massimo di tirocini per i quali la Regione riconosce il contributo a parziale copertura dell'indennità di tirocinio.

Il contributo è riconosciuto solo per i tirocini la cui attivazione è stata autorizzata dalla Regione prima dell'avvio del tirocinio stesso: la data della comunicazione obbligatoria dovrà essere pertanto successiva alla data del provvedimento di autorizzazione.

La richiesta di autorizzazione all'attivazione del tirocinio deve essere presentata dall'Operatore, nel ruolo di Soggetto Promotore, dopo che lo stesso ha preso in carico il tirocinante, ossia dopo avergli erogato il servizio A3 del PAI Servizi di Politica attiva.

L'Operatore deve presentare richiesta di autorizzazione all'attivazione di tirocini nell'ambito dei presenti Bandi mediante la domanda di autorizzazione (Allegato C) al quale dovrà essere allegato l'elenco dei tirocini per i quali si richiede l'autorizzazione utilizzando unicamente il file di excel che verrà pubblicato sul sito della Regione alla pagina dedicata ai Buoni Servizio.

Il suddetto file excel deve contenere l'elenco dei tirocini che si intendono attivare con riferimento al mese successivo la richiesta e dovrà contenere tutti gli elementi essenziali del tirocinio al fine di consentire una valutazione di ammissibilità ai sensi della disciplina sui tirocini extracurricolari di cui alla DGR 85-6277 del 22/12/2017 o DGR 42-4397 del 7/4/2014 e smi.

<i>Direzione Coesione Sociale</i>	Settore Politiche del Lavoro
Procedura per la richiesta di autorizzazione all'attivazione di tirocini e per la richiesta di rimborso delle relative indennità di tirocinio – Buono Servizi Lavoro	Pagina 4 di 7

La richiesta di autorizzazione deve essere presentata via pec al seguente indirizzo di posta: politichedellavoro@cert.regione.piemonte.it e dovranno essere allegati la richiesta (Allegato C), in formato pdf, e l'elenco dei tirocini in formato xls.

La mail deve riportare il seguente oggetto:

“BSL_DIS o SVA_OPERATORE_RICHIESTA AUTORIZZAZIONE TIROCINI”.

La domanda dovrà essere corredata dei documenti di identità dei Legali Rappresentanti del Soggetto Promotore e Soggetto Ospitante e dichiarazione sostitutiva di notorietà del Soggetto Ospitante, utilizzando il modello approvato (Allegato D) e che sarà reso disponibile sul sito.

Le richieste di autorizzazione dovranno pervenire entro **la fine del mese solare**¹; le richieste pervenute dopo tale data saranno istruite e valutate nella finestra successiva: a tal fine farà fede la data di invio della PEC.

La Regione procede all'istruttoria e valutazione delle richieste pervenute entro il suddetto termine con riferimento alla data di invio delle PEC e adotta il provvedimento di autorizzazione entro i 45 giorni successivi. Il provvedimento sarà comunicato via PEC agli operatori interessati.

L'istruttoria e la valutazione di ammissibilità ai fini del rilascio dell'autorizzazione all'attivazione dei tirocini sarà effettuata dagli uffici regionali competenti sulla base della check list di controllo approvata con il medesimo provvedimento dirigenziale che approva le presenti disposizioni (Allegato B), al fine di garantire trasparenza e imparzialità dei controlli.

La valutazione di ammissibilità riguarda la presenza del PAI A3 e i contenuti relativi al tirocinio richiesti nel modello excel pubblicato e da allegare alla domanda di cui all'allegato B. La mancata presentazione di entrambi i modelli richiesti, o la non completezza nella compilazione degli stessi comporta la non ammissibilità delle richieste. Non saranno ammesse richieste presentate con modelli diversi da quelli pubblicati sul sito della Regione.

La non ammissibilità o il respingimento di una richiesta sarà comunicata via PEC agli Operatori interessati.

Le richieste respinte o non ammissibili potranno essere ripresentate, previa sanatoria del motivo del respingimento o non ammissibilità, a partire dalla finestra temporale successiva alla suddetta comunicazione.

La Regione sta implementando tale funzionalità sul Portale Tirocini di Sistema Piemonte, pertanto la procedura cartacea dovrà essere adottata fino al rilascio del sistema informativo. La Regione comunicherà via pec a tutti gli Operatori da quando la richiesta di autorizzazione dovrà essere effettuata on line, con indicazione delle procedure, fermi restando i requisiti di merito richiesti per l'ammissibilità del tirocinio.

¹ Nel caso in cui l'ultimo giorno solare cada in un giorno festivo, il termine ultimo si intende il primo giorno lavorativo successivo.

<i>Direzione Coesione Sociale</i>	Settore Politiche del Lavoro
Procedura per la richiesta di autorizzazione all'attivazione di tirocini e per la richiesta di rimborso delle relative indennità di tirocinio – Buono Servizi Lavoro	Pagina 5 di 7

Gli Operatori/Soggetti promotori potranno procedere con l'attivazione del tirocinio dopo l'adozione del provvedimento di autorizzazione. Il tirocinio dovrà essere attivato in conformità con quello autorizzato, pena l'esclusione dal riconoscimento del contributo a rimborso dell'indennità.

Il **termine ultimo** per la presentazione delle richieste di autorizzazione all'attivazione del tirocinio è il 31/08/2019.

Si ricorda che non sono ammessi al contributo indennità i tirocini attivati in favore di soggetti che hanno già usufruito di un tirocinio nella precedente edizione del buono servizi (vedi paragrafo 6 dei Bandi di cui alle DD n. 1286 del 15/12/2017 e 1287 del 15/12/2017).

3. PRENOTAZIONE DELLE RISORSE A COPERTURA DEL CONTRIBUTO PER LE INDENNITÀ

Gli Operatori, a fronte dell'autorizzazione all'attivazione del tirocinio, procedono alla prenotazione delle risorse per il rimborso delle indennità mediante l'apertura del PAI Indennità (vedi par. 10.4.2 dei Bandi citati in premessa), secondo le disposizioni previste nello specifico da ciascun Bando.

Il PAI indennità può essere aperto e le risorse prenotate solo se presente l'autorizzazione di cui al precedente paragrafo. IL PAI deve essere aperto **entro 1 mese** dall'avvio del tirocinio e deve essere associata la COB del rapporto di tirocinio: il mancato rispetto di tali adempimenti comporta il non riconoscimento del contributo indennità alle imprese.

Nel caso in cui il tirocinio cessi anticipatamente il PAI sarà chiuso come “non rendicontabile” a cura della Regione: a tal fine il soggetto promotore deve comunicare la cessazione via mail all'indirizzo di posta: politichedellavoro@cert.regione.piemonte.it, con l'indicazione del seguente oggetto: “**BSL_DIS o SVA_RICHIESTA CHIUSURA PAI**”. La comunicazione deve contenere il codice fiscale, nome e cognome del tirocinante. Nel caso in cui il tirocinio cessi nei primi 15 giorni dall'avvio, il suddetto tirocinio non si computerà ai fini della quota di tirocini assegnata e pertanto l'Operatore potrà presentare richiesta per un nuovo tirocinio in sostituzione. Nel caso in cui il tirocinio cessi anticipatamente ma decorsi i 15 giorni dall'avvio, l'azienda non avrà diritto al rimborso e il tirocinio si computerà nel numero dei tirocini assegnati all'Operatore.

Buono Servizi Lavoro Disoccupati

Il PAI indennità ha un valore economico di Euro 1.800, pari a 3 mensilità di tirocinio, riconosciuta per soggetti disoccupati da almeno 18 mesi e/o over 50. L'Operatore dovrà indicare con un flag il target del tirocinante, mentre il valore economico è un parametro fisso.

<i>Direzione Coesione Sociale</i>	Settore Politiche del Lavoro
Procedura per la richiesta di autorizzazione all'attivazione di tirocini e per la richiesta di rimborso delle relative indennità di tirocinio – Buono Servizi Lavoro	Pagina 6 di 7

Buono Servizi Lavoro Svantaggio

Il PAI indennità ha un valore economico di Euro 1.800, pari a 3 mensilità di tirocinio a tempo pieno (40h settimanali) e di 900 euro pari a 3 mensilità di tirocinio a tempo parziale (20h settimanali). L'Operatore dovrà indicare con un flag l'impegno a tempo pieno o parziale corrispondente ai valori sopra indicati.

4. DOMANDA DI RIMBORSO DELLE INDENNITÀ

L'impresa/soggetto ospitante del tirocinio ha diritto al contributo a parziale copertura delle indennità di tirocinio erogate per i tirocini autorizzati dalla Regione secondo le modalità di cui al precedente punto 2 e con data di avvio tirocinio e data di apertura PAI INDENNITA' antecedente **il 31/12/2019**.

La richiesta di rimborso può essere presentata a decorrere dal giorno successivo la conclusione naturale del tirocinio; in caso di interruzione anticipata non è riconosciuto alcun rimborso. Non saranno prese in considerazione le domande pervenute prima di tale termine.

Il termine ultimo per la presentazione delle suddette domande di rimborso è il **31/07/2020** (vedi paragrafo 13.2 dei Bandi di cui alle DD n. 1286 del 15/12/2017 e 1287 del 15/12/2017).

L'impresa deve:

- compilare la **domanda di rimborso** su modulo predisposto dalla Regione (Allegati D e E), in bollo secondo la normativa vigente, completa di tutte le informazioni richieste e dei relativi allegati documentali,
- inviare la suddetta domanda e allegati mediante PEC alla Regione Piemonte - Direzione Coesione Sociale - Settore Raccordo Amministrativo, al seguente indirizzo: controllifse@cert.regione.piemonte.it, con indicazione del seguente oggetto:

“BSL_DIS o SVA_DOMANDA RIMBORSO_OPERATORO”

La domanda di rimborso per essere dichiarata ammissibile deve essere completa di tutte le informazioni e della documentazione richiesta (come richiesto al par. 12.2 e 13.2 dei relativi Bandi), e nello specifico:

- nominativo del tirocinante, avvio e conclusione del tirocinio, corrispondenti ai dati dei PAI Indennità e relativa comunicazione obbligatoria, verificabile sui sistemi informativi lavoro (SILP e Portale Tirocini);
- contributo richiesto a rimborso correttamente calcolato rispetto ai parametri stabiliti nei Bandi;
- frequenza minima del tirocinante (70% su base mensile), dichiarata dall'impresa e verificabile sui registri presenza allegati alla domanda;

<i>Direzione Coesione Sociale</i>	Settore Politiche del Lavoro
Procedura per la richiesta di autorizzazione all'attivazione di tirocini e per la richiesta di rimborso delle relative indennità di tirocinio – Buono Servizi Lavoro	Pagina 7 di 7

- pagamento al tirocinante dell'intera somma dovuta come indennità di tirocinio, ai sensi della disciplina regionale di riferimento, desumibile dai cedolini quietanzati allegati alla domanda di rimborso.

In esito alla fase dei controlli, il **Settore Raccordo Amministrativo** procede ad ammettere a finanziamento la domanda di rimborso dell'impresa ed redige il “verbale di controllo” che notifica all'azienda affinché emetta la nota di pagamento, ed invia per conoscenza al Settore Lavoro che dovrà procedere agli adempimenti di competenza ai fini della liquidazione (vedi oltre paragrafo 5).

Saranno ammessi i finanziamenti i tirocini attivati in conformità alla proposta di tirocinio autorizzata. In caso di elementi difformi, non verrà riconosciuto il contributo.

Il valore finale delle somme riconosciute è fissa, pari a n. 3 mensilità di indennità di tirocinio (vedi par. 10.4.2 dei Bandi citati in premessa), quindi il verbale di controllo sarà positivo o negativo in ordine all'ammissione al rimborso.

5. LIQUIDAZIONE DEL CONTRIBUTO INDENNITÀ ALL'IMPRESA/SOGGETTO OSPITANTE.

L'impresa/soggetto ospitante, ricevuto il verbale dei controlli con esito positivo provvede ad emettere una **nota di pagamento**, secondo il modello che verrà inviato con il verbale di controllo. L'impresa dovrà inviare la suddetta nota di pagamento via pec alla Regione Piemonte - Direzione Coesione Sociale – Settore Politiche del Lavoro al seguente indirizzo di posta: politichedellavoro@cert.regione.piemonte.it, con indicazione del seguente oggetto:

“BSL_RIMBORSO_TIROCINIO_DISOCCUPATI”

oppure

“BSL_RIMBORSO_TIROCINIO_SVANTAGGIO”

Il Settore Politiche del Lavoro, ricevuta la nota di pagamento provvede alla liquidazione delle somme riconosciute, che sarà comunque condizionata dall'esito delle verifiche in materia di regolarità contributiva e fiscale.

**CHECK LIST DI CONTROLLO PER L'AUTORIZZAZIONE ALLA RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DI TIROCINI
COPERTI DA INDENNITÀ**

(DD ... del .../.../2018)

TIROCINANTE: _____ CODICE FISCALE: _____

SOGGETTO PROMOTORE: _____

CONTROLLO	EVIDENZA	NOTE PER VERIFICA	SI / NO	COMMENTI
1. REGOLE GENERALI				
ATTO DI ADESIONE	Sottoscritto dal legale rappresentante (o procuratore speciale) dell'Operatore <u>prima</u> dell'apertura del primo PAI	I registri sono stati rilasciati dall'ufficio programmazione previa verifica dell'invio dell'Atto di adesione	SI	GIA' VERIFICATO DALL'UFFICIO PROGRAMMAZIONE
PAI SERVIZI ALLA PERSONA	Presenza del PAI e servizio A3 erogato (almeno 1 ora)			
2. TIROCINANTE				
ANAGRAFICA	Presenza dei dati identificativi essenziali			
CATOGORIA TIROCINANTE	Disoccupato			
PERCETTORE DI AMMORTIZZATORE SOCIALE	NASPI MINI ASPI			
ANZIANITÀ DI DISOCCUPAZIONE				
ETA' ANAGRAFICA	Superiore a 30anni			
REQUISITI PER AMMISSIONE AL CONTRIBUTO	Superiore a 50anni o disoccupato da almeno 18 mesi			
TITOLO DI STUDIO E/O QUALIFICA	Verificare data del conseguimento			
ULTIMA OCCUPAZIONE	Verificare eventuale professionalità già posseduta dal tirocinante			

OCINANTE: _____

CODICE FISCALE: _____

3. SOGGETTO PROMOTORE

ANAGRAFICA	Presenza dei dati identificativi essenziali			
TUTOR	Indicazione del tutor del soggetto promotore			
N. TIROCINI ATTIVATI NEL BANDO	Verificare che rientri nel budget			
TIROCINIO ATTIVATO IN SOSTITUZIONE DI UNO INTERROTTO	SI/NO			

4. SOGGETTO OSPITANTE

ANAGRAFICA SOGGETTO OSPITANTE	Presenza dei dati identificativi essenziali. In caso si tratti di soggetto attuatore tirocinio non ammissibile			
SEDE OPERATIVA	Indirizzo			
NUMERO DIPENDENTI	Almeno 1 dipendente			
NUMERO TIROCINI ATTIVI (esclusi svantaggiati)	Verificare la proporzionalità in base alla DGR 85/2017			
TUTOR	Indicazione del tutor aziendale			
DICHIARAZIONE DI ESSERE IN REGOLA CON LEGGE 68/99 E D.lgs. 81/2008	Presenza di tale dichiarazione			
DICHIARAZIONE DI NON AVERE EFFETTUATO LICENZIAMENTI PER LE MANSIONI EQUIVALENTI	Presenza di tale dichiarazione			

TIROCINANTE: _____

CODICE FISCALE: _____

5. RAPPORTO DI TIROCINIO				
CONVENZIONE	Data di stipula			
DISCIPLINA APPLICATA	DGR 85/2017 oppure DGR 42/2014			
SOGGETTO ATTUATORE (in caso di DGR 42/2014)	Soggetto pubblico competente che ha in carico il tirocinante			
PROGETTO PERSONALIZZATO (in caso di DGR 42/2014)	Presenza della relazione del soggetto attuatore che motivi il percorso di inclusione sociale			
DURATA CONTRATTUALE DEL TIROCINIO	6 mesi comprese le proroghe per disoccupati			
IMPEGNO ORARIO SETTIMANALE	40 ore settimanali			
INDENNITA'	Indicazione dell'indennità e coerenza con le ore settimanali			
QUALIFICA PROFESSIONALE	Coerente con la disciplina ex DGR 85/2017			
AREA DI ATTIVITA'	Coerente con la disciplina ex DGR 85/2017 e con la qualifica indicata			
ATTIVITÀ AFFIDATE AL TIROCINANTE TIROCINIO	Conformi alla disciplina ex DGr 85/2017 e finalizzate allo sviluppo dell'occupabilità			
MODALITA' DI SVOLGIMENTO	Indicazione delle modalità di svolgimento del tirocinio			
GARANZIE ASSICURATIVE	Presenza delle garanzie assicurative INAIL e RC			
OBIETTIVI DEL TIROCINIO	Descrizione degli obiettivi del tirocinio			

OSSERVAZIONI:

Data del controllo: _____

Controllato da: _____

Firma: _____

Alla Direzione Coesione Sociale
Settore Politiche del Lavoro

PEC: politichedellavoro@cert.regione.piemonte.it

**Oggetto: BUONO SERVIZI LAVORO/ DIS o SVA/ DENOMINAZIONE OPERATORE.
RICHIESTA AUTORIZZAZIONE TIROCINI CON IL CONTRIBUTO INDENNITA'**

Il Soggetto Promotore: (denominazione) _____

Sede legale in: _____

Comune: _____ Prov.: _____

Telefono: _____

e-mail: _____

pec: _____

nella persona del Legale Rappresentante: _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE

l'autorizzazione all'avvio dei seguenti tirocini, al fine del successivo riconoscimento del contributo a copertura dell'indennità di tirocinio:

CF TIROCINANTE	COGNOME TIROCINANTE	NOME TIROCINANTE	CF/P.IVA SOGGETTO OSPITANTE	DENOMINAZIONE SOGGETTO OSPITANTE

A tal fine allega alla presente richiesta:

1. il file in formato excel contenente i dati richiesti necessari per la valutazione ai fini dell'autorizzazione all'avvio dei suddetti tirocini con il contributo per l'indennità.
2. dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dell'azienda ospitante
3. copia documento d'identità legale rappresentate del soggetto promotore e del soggetto ospitante.

Si allegano n. _____ dichiarazioni sostitutive di notorietà dei soggetti ospitanti relative al possesso dei requisiti richiesti dalla normativa per ospitare tirocinanti, ai sensi della DGR 85-6277 del 22/12/2017.

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 7, 18 e 19 DELLA LEGGE 196/2003 ("PRIVACY"): i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo, data

Il Legale Rappresentante del Soggetto Promotore
(Timbro e Firma)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'
DEL SOGGETTO OSPITANTE
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____) Via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

Legale rappresentante dell'Azienda (denominazione) _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

che intende attivare un percorso di tirocinio con il /la Sig/Sig.ra _____
nel rispetto degli impegni assunti con la sottoscrizione della Convenzione di tirocinio.

A tal fine dichiara altresì :

1. Sede legale dell'Azienda _____
2. Codice Fiscale azienda _____
3. Partita IVA azienda _____
4. Iscrizione CCIAA di _____ N° R.E.A. _____ in data _____
5. Sede aziendale operativa _____
6. N° di addetti sede operativa (anche part-time) _____
7. Versamenti premi INAIL regolari _____
8. Versamenti contributi INPS regolari _____
9. Tirocinanti già presenti nella sede operativa _____, di cui n- _____ soggetti svantaggiati/disabili
10. Di essere in regola con gli adempimenti di cui alla L. 68/99 e smi e D.lgs. 81/2008 e smi.
11. Di non aver effettuato, nella medesima unità operativa e nei 12 mesi precedenti:
 - licenziamento per giustificato motivo oggettivo,
 - licenziamenti collettivi
 - licenziamento per superamento del periodo di comporta;
 - licenziamento per mancato superamento del periodo di prova;
 - licenziamento per fine appalto;
 - risoluzione del rapporto di apprendistato per volontà del datore di lavoro, al termine del periodo formativo.

12. Di non avere nella medesima unità operativa avere procedure di CIG straordinaria, ordinaria o in deroga in corso oppure ricorso al Fondo di Integrazione Salariale o a Fondi bilaterali per il sostegno al reddito, per mansioni equivalenti a quelle del tirocinio né di avere procedure concorsuali in corso.

Dichiaro, inoltre, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003, artt. 7, 18 e 19, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(Luogo e data)

Il Dichiarante
(Firma per esteso)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, alla dichiarazione sottoscritta dall'interessato deve essere allegata la fotocopia di un documento d'identità del dichiarante.



fondo
sociale europeo

Marca da bollo
secondo normativa
vigente

ALLEGATO E

Modello di richiesta di rimborso dell'indennità di tirocinio

***Buono Servizi Lavoro rivolto a
"Disoccupati da almeno 6 mesi"
(DD n. 1286 del 15/12/2017)***

La domanda deve essere inviata via PEC al seguente indirizzo
controllifse@cert.regione.piemonte.it.



per una crescita intelligente,
sostenibile ed inclusiva
www.regione.piemonte.it/europa2020
INIZIATIVA CO-FINANZIATA CON FSE

Domanda di rimborso dell'indennità di tirocinio

(da compilarsi a cura del soggetto ospitante)

OGGETTO: POR FSE 2014-2020 – BANDO BUONO SERVIZI PER PERSONE DISOCCUPATE DA ALMENO 6 MESI. Richiesta di rimborso del contributo indennità di tirocinio

Il sottoscritto _____

nato a _____

il ___/___/___,

legale rappresentante del soggetto ospitante _____

con sede a _____ (_____)

in _____, n. ___ CAP _____,

C.F. del soggetto ospitante _____

e-mail del soggetto ospitante _____,

pec _____

recapito telefonico _____

impresa iscritta nel Registro delle imprese n. _____ (se presente)

matricola INPS del soggetto ospitante _____

CHIEDE

L'erogazione di:

Euro _____

 per tirocini per disoccupati da almeno 18 mesi in numero complessivo di _____ per tirocini di over 50 (hanno compiuto 50 anni) in numero complessivo di _____

quale contributo a parziale rimborso dell'indennità di tirocinio erogata ai tirocinanti, a valere sul bando Buono servizi al lavoro per persone disoccupate da almeno 6 mesi

DICHIARA

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi degli artt. 46-47 del citato D.P.R., la veridicità delle informazioni inserite nella presente domanda e nell'Allegato 1 parte integrante del presente modulo.

Il dichiarante prende atto che qualora non emerga la veridicità della presenti dichiarazioni, l'Amministrazione Regionale disporrà la decadenza di ogni beneficio ai sensi dell'art. 75 , comma 1 del D.P.R. 445/2000.

Alla presente domanda è allegata la seguente documentazione per ciascun tirocinio di qui si richiede il rimborso:

- a) copia dei cedolini/buste paga con quietanza dei tirocinanti, attestanti l'avvenuto pagamento ai tirocinanti dell'intera somma dovuta come indennità di tirocinio ai sensi della discipline regionali di riferimento;
- b) registri di frequenza o altro documento di rilevazione presenze dei tirocinanti;
- c) copia di un documento di identità del legale rappresentante del soggetto ospitante in corso di validità

La suddetta documentazione deve essere inviata in una unica scansione

Luogo e data

Legale rappresentante del soggetto ospitante

(Timbro e firma)

ALLEGATO 1

1. Dati dei "tirocinanti"

N.	Nome e cognome tirocinante	Data e luogo di nascita	Domicilio (via, cap, città, provincia)	Codice fiscale	Disoccupati da 18 mesi o Over 50
1					
2					
...					
...					
...					
...					...
...					
...					
...					
...					...
...					
...					

- La presente pagina può essere stampata più volte se le righe della tabella sono inferiori al numero dei tirocinanti –

2. Dati dei "tirocini"

N.	Tirocinio avviato il (gg/mese/anno)	Concluso il (gg/mese/anno)	DD di autorizzazione	Rimborso
1				
2				
...				
...				
...				
...				
...				
...				
...				
...				
...				
...				
...				
...				
...				
...				

- La presente pagina può essere stampata più volte se le righe della tabella sono inferiori al numero dei tirocini -



fondo
sociale europeo

Marca da bollo
secondo normativa
vigente

ALLEGATO F

Modello di richiesta di rimborso dell'indennità di tirocinio

**Buono Servizi Lavoro rivolto a
“Persone in condizione di particolare svantaggio”
(DD n. 1287 del 15/12/2017)**

La domanda deve essere inviata via PEC al seguente indirizzo
controllifse@cert.regione.piemonte.it.



per una crescita intelligente,
sostenibile ed inclusiva
www.regione.piemonte.it/europa2020
INIZIATIVA CO-FINANZIATA CON FSE

Domanda di rimborso dell'indennità di tirocinio

(da compilarsi a cura del soggetto ospitante)

OGGETTO: POR FSE 2014-2020 – BANDO BUONO SERVIZI PER PERSONE DISOCCUPATE DA ALMENO 6 MESI. Richiesta di rimborso del contributo indennità di tirocinio

Il sottoscritto _____

nato a _____

il ___/___/___,

legale rappresentante del soggetto ospitante _____

con sede a _____ (_____)

in _____, n. ___ CAP _____,

C.F. del soggetto ospitante _____

e-mail del soggetto ospitante _____,

pec _____

recapito telefonico _____

impresa iscritta nel Registro delle imprese n. _____ (se presente)

matricola INPS del soggetto ospitante _____

CHIEDE

L'erogazione di:

Euro _____

 per tirocini per disoccupati da almeno 18 mesi in numero complessivo di _____ per tirocini di over 50 (hanno compiuto 50 anni) in numero complessivo di _____

quale contributo a parziale rimborso dell'indennità di tirocinio erogata ai tirocinanti, a valere sul bando Buono servizi al lavoro per persone disoccupate da almeno 6 mesi

DICHIARA

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi degli artt. 46-47 del citato D.P.R., la veridicità delle informazioni inserite nella presente domanda e nell'Allegato 1 parte integrante del presente modulo.

Il dichiarante prende atto che qualora non emerga la veridicità della presenti dichiarazioni, l'Amministrazione Regionale disporrà la decadenza di ogni beneficio ai sensi dell'art. 75 , comma 1 del D.P.R. 445/2000.

Alla presente domanda è allegata la seguente documentazione per ciascun tirocinio di qui si richiede il rimborso:

- a) copia dei cedolini/buste paga con quietanza dei tirocinanti, attestanti l'avvenuto pagamento ai tirocinanti dell'intera somma dovuta come indennità di tirocinio ai sensi della discipline regionali di riferimento;
- b) registri di frequenza o altro documento di rilevazione presenze dei tirocinanti;
- c) copia di un documento di identità del legale rappresentante del soggetto ospitante in corso di validità

La suddetta documentazione deve essere inviata in una unica scansione

Luogo e data

Legale rappresentante del soggetto ospitante

(Timbro e firma)

ALLEGATO 1

1. Dati dei "tirocinanti"

N.	Nome e cognome tirocinante	Data e luogo di nascita	Domicilio (via, cap, città, provincia)	Codice fiscale	Disoccupati da 18 mesi o Over 50
1					
2					
...					
...					
...					...
...					
...					
...					...
...					
...					

- La presente pagina può essere stampata più volte se le righe della tabella sono inferiori al numero dei tirocinanti -

2. Dati dei "tirocini"

N.	Tirocinio avviato il (gg/mese/anno)	Concluso il (gg/mese/anno)	DD di autorizzazione	Rimborso
1				
2				
...				
...				
...				
...				
...				
...				
...				
...				
...				
...				
...				
...				

- La presente pagina può essere stampata più volte se le righe della tabella sono inferiori al numero dei tirocini -