

**Dichiarazione al Progetto Formativo Individuale “PFI”
per la riattivazione Tirocinio extracurricolare
in modalità “in presenza” promosso da ASPAL**

Codice progetto di tirocinio	-----	
Progetto di tirocinio	Data inizio (del progetto approvato)	-----
	Data fine (del progetto approvato)	-----
Tipologia progetti di tirocinio (indica con una X la tipologia di riferimento del tirocinio approvato)	AVVISO TVB LavORO	-----
	AVVISO 2019 FSE	-----
	Regionale	-----

Il/La sottoscritto/a Rappresentante Legale (Nome e Cognome)	-----
Codice fiscale (Rappresentante Legale)	-----
Denominazione (Soggetto Ospitante il tirocinio)	-----
Codice fiscale (Soggetto Ospitante il tirocinio)	-----
Partita IVA (Soggetto Ospitante il tirocinio)	-----
Referente aziendale (Nome e Cognome)	-----
in qualità di (Ruolo Referente aziendale)	-----
Riferimento PEC (Soggetto Ospitante il tirocinio)	-----
Contatto telefonico (Soggetto Ospitante il tirocinio)	-----



consapevole, che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell' art. 47 in forma di dichiarazione sostitutiva di notorietà del DPR 445/2000 ai sensi:

- o del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'8 marzo 2020, "Ulteriori misure per il contenimento e il contrasto del diffondersi del virus Covid-19 sull'intero territorio nazionale" e delle seguenti disposizioni del Governo centrale e della Regione Autonoma della Sardegna per l'emergenza epidemiologica da Covid-19;
- o del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 17 maggio 2020, "Decreto Rilancio";
- o del Protocollo di regolamentazione per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid 19 negli ambienti di lavoro sottoscritto dal Governo e parti sociali il 14 marzo 2020 e successiva integrazione del 24 aprile 2020;
- o dell'Ordinanza del Presidente della Regione Sardegna n.23 del 17 maggio 2020 "Ulteriori misure straordinarie urgenti di contrasto e prevenzione della diffusione epidemiologica da Covid-19 nel territorio regionale della Sardegna. Ordinanza ai sensi dell'art.32, comma 3, della legge 23 dicembre 1978, n.833 in materia di igiene e sanità pubblica", con particolare riferimento all'art. 13 lettera J;

CHIEDE

che per il/la sottoscritto/a **(Nome e Cognome Tirocinante)** _____,

(C.F. TIR) _____,

possa essere autorizzato a riprendere le attività di tirocinio sospese con **modalità di formazione in presenza**, nel rispetto delle condizioni necessarie per lo svolgimento dell'attività lavorativa del soggetto ospitante che costituisce l'oggetto della formazione del tirocinante.

Il Legale Rappresentante del Soggetto Ospitante e il Tirocinante, dichiarano e accettano quanto di seguito riportato:

- o che le condizioni e le modalità di svolgimento del tirocinio con formazione "in presenza" saranno tali da garantire il rispetto delle disposizioni vigenti a livello nazionale e a livello regionale in relazione all'emergenza epidemiologica Covid 19, compreso il rispetto dei protocolli di sicurezza finalizzati a contenere la diffusione del Covid-19 negli ambienti di lavoro;
- o l'assenza di restrizioni all'esercizio dell'attività o alla mobilità, in base ai codici Ateco e alle norme in vigore in materia di emergenza sanitaria;
- o che il tirocinio deve essere svolto nel rispetto delle indicazioni tecniche e operative definite nelle linee guida nazionali o nei protocolli regionali previsti per il settore;
- o che, in seguito alla sospensione delle attività produttive, il soggetto ospitante non ha richiesto i benefici legati alla fruizione di ammortizzatori sociali¹;
- o di aver concordato con il tirocinante, non sottoposto alla misura della quarantena e preso atto della sua volontà espressa, unitamente alla conferma dello stesso sulla presenza delle condizioni e dei requisiti ai fini del riavvio del tirocinio in modalità in presenza;
- o che i requisiti sopra dichiarati vanno mantenuti per tutta la durata del periodo di tirocinio che si realizzerà con modalità di formazione in presenza.

¹ Le interdizioni derivanti da procedure a CIG in corso, sono da intendersi solo per le sedi di tirocinio interessate dalla riattivazione del tirocinio e per i profili professionali e/o mansioni equivalenti a quelli oggetto di formazione del tirocinante.

L'Aspal, nella qualità di Soggetto Promotore del Tirocinio, comunica che:

- a. **in assenza anche di uno dei presupposti sopra dichiarati e accettati, il tirocinio** in modalità in presenza **non potrà essere riattivato**. Qualora, a seguito della riattivazione, tali presupposti venissero a mancare, il tirocinio dovrà essere interrotto;
- b. **non è consentito al tirocinante lo svolgimento del tirocinio sino all'approvazione della riattivazione** del tirocinio da parte del soggetto promotore e della relativa comunicazione della data di riattivazione stessa;
- c. l'eventuale **procedura di CIG in corso si configura come un elemento incompatibile con la presenza di tirocini in azienda** e pertanto è da intendersi anche per la riattivazione dei tirocini sospesi;
- d. **qualunque comportamento non in linea con quanto previsto dai Decreti della Presidenza del Consiglio dei Ministri e dalle Ordinanze del Presidente della Regione Sardegna è espressamente vietato;**
- e. per poter realizzare la formazione in tirocinio e per fare in modo che la stessa possa consentire il raggiungimento degli obiettivi formativi previsti, **il soggetto ospitante e il tirocinante dovranno attenersi al totale rispetto delle condizioni dichiarate e accettate.**

Si ricorda che quanto dichiarato e accettato sarà oggetto di controllo a campione da parte dell'ASPAL.

Per quanto non espressamente previsto e/o dichiarato nel presente modulo, resta fermo il rispetto delle norme e regole generali riportate nelle Linee Guida regionali e/o negli Avvisi Pubblici di riferimento per l'attivazione dei tirocini extracurricolari promossi dall'Aspal.

Il Soggetto Ospitante e il Tirocinante, autorizzano l'ASPAL al trattamento dei personali, ai sensi dell'art. 10 del D.Lgs.30 giugno 2003 n.196 e ss.mm.ii, nonché del Regolamento Europeo (UE 679/2016), finalizzato agli adempimenti necessari per l'espletamento della procedura di riattivazione del tirocinio in presenza.

Luogo e data _____

Firmato per presa visione

Il Tirocinante

(Si allega il documento di identità)

Firmato Digitalmente

Il Legale Rappresentante del Soggetto Ospitante



Spazio riservato ad ASPAL	
Istruttore ASPAL	-----
CPI di riferimento	-----
Progetto di tirocinio approvato per la riattivazione	Data inizio -----
Non approvato per la riattivazione	Motivazione ----- ----- -----
Data istruttoria	-----