

CHECK LIST ISTRUTTORIA TIROCINI EURODISSEY

CODICE PROGETTO TIROCINIO					
DATA PRESENTAZIONE PROGETTO DA PARTE DEL SO NUMERO PROTOCOLLO	gg/mm/aa prot.n. _____				
Nome e Cognome ISTRUTTORE 1					
Nome e Cognome ISTRUTTORE 2					
Nome e Cognome TIROCINANTE					
DENOMINAZIONE SO					
SEZIONE TIROCINANTE	OK <input checked="" type="checkbox"/> = item positivo N/R= item NON rilevante Cella vuota = item negativo				
	VERIFICA				
	ISTRUTTORE 1		ISTRUTTORE 2		FONTE CONTROLLO
	OK	N/R	OK	N/R	
1) Il documento di identità del tirocinante è in corso di validità ed è leggibile					Verifica doc ID
2) Il titolo di soggiorno del Tirocinante (ove previsto) è valido ed idoneo allo svolgimento del tirocinio					Verificare la sezione titolo (scadenza-ente di rilascio-motivazione)
3) Tutte le sezioni del progetto di tirocinio dedicate al "Tirocinante" sono complete					Verifica PFI

	ISTRUTTORE 1		ISTRUTTORE 2		
	OK	N/R	OK	N/R	
4) Il Tirocinante non ha ricevuto altre indennità, compensi e/o altri finanziamenti pubblici, per lo stesso tirocinio					Autocertificazione
5) Negli ultimi due anni, il Tirocinante non ha avuto alcun rapporto di rapporto di lavoro e/o collaborazione a qualunque titolo, con il SO					Autocertificazione
6) Il Tirocinante non ha già svolto un tirocinio Eurodyssey					Autocertificazione Portale Eurodyssey
SEZIONE SOGGETTO OSPITANTE	OK <input checked="" type="checkbox"/> = item positivo N/R= item NON rilevante Cella vuota = item negativo				
	ISTRUTTORE 1		ISTRUTTORE 2		
	OK	N/R	OK	N/R	
1) Il SO è in regola con i versamenti contributivi e assicurativi					Durc on-line / INPS (N/R se la verifica non è effettuabile)
2) Il SO è in regola con la normativa che disciplina il diritto al lavoro dei disabili di cui alla Legge n. 68/99					Autocertificazione
3) Il SO è in regola con la normativa in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro					Autocertificazione
4) Il SO non ha procedure di CIG straordinaria o in deroga in corso, per attività equivalenti a quelle del tirocinio, nella medesima unità operativa, salvo il caso in cui ci siano accordi con le organizzazioni sindacali che prevedano tale possibilità					Durc on-line / INPS (N/R se la verifica non è effettuabile)

	ISTRUTTORE 1		ISTRUTTORE 2		
	OK	N/R	OK	N/R	
5) Il SO NON si trova in una delle seguenti situazioni: - fallimento; - concordato preventivo o fallimentare; - liquidazione coatta amministrativa; - amministrazione straordinaria delle grandi imprese in stato d'insolvenza; - amministrazione straordinaria speciale					Visura Camerale → TELEMACO (inserire C.F. o P. Iva SO)
6) Il SO NON ha effettuato licenziamenti nella medesima unità operativa e nei 12 mesi precedenti la presentazione del progetto di tirocinio per attività equivalenti a quelle previste nel PFI: • 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					Verifica dati CO → SIL - Imprese - Gestione Imprese - Organico Cittadini cessati → ANPAL CO (N/R se presenti licenziamenti per giusta causa o per giustificato motivo soggettivo)
7) Il SO, alla data della presentazione del PFI, rispetta i limiti numerici dei dipendenti e tirocinanti indicati nelle vigenti disposizioni, di cui alla D.G.R. n.45/7 del 14/11/2019, considerando il personale complessivamente presente in organico in riferimento <u>alla sede del tirocinio e a tutte le altre sedi aziendali</u> .					Verifica dati CO → SIL - Imprese - Gestione Imprese - Organico Cittadini in forza → ANPAL CO → Limiti Tirocinanti previsti dall'Avviso

	ISTRUTTORE 1		ISTRUTTORE 2		
	OK	N/R	OK	N/R	
8) Il SO non ha mai realizzato altri tirocini extracurriculari a favore del tirocinante abbinato al progetto di tirocinio, di cui alla presente istruttoria.					Autocertificazione SO
9) Il SO non ha mai instaurato con il tirocinante un contratto di lavoro subordinato o altra attività lavorativa, una collaborazione o un incarico (prestazioni di servizi), per le stesse mansioni previste nel progetto di tirocinio, nei due anni precedenti l'attivazione del tirocinio, neanche all'interno dello stesso gruppo aziendale					Autocertificazione SO
10) Il titolare o il legale rappresentante o i soci non sono legati da rapporto di coniugio, parentela ed affinità entro il secondo grado con il tirocinante <i>(tale incompatibilità non opera per i soci di cooperative che abbiano un numero di soci uguale o superiore a 50 o per i soci che detengano un capitale sociale uguale o inferiore al 2% o per i soci accomandanti)</i>					Visura Camerale →TELEMACO Autocertificazione SO
11) Il SO ha individuato tra i propri lavoratori un Tutor che è in possesso di competenze professionali adeguate e coerenti con il PFI. <i>(Il Tutor del SO deve essere un lavoratore che svolge la sua attività in azienda e deve garantire l'affiancamento al Tirocinante, con la costante presenza durante l'orario di svolgimento del tirocinio)</i>					Verifica Tutor → SIL → Eventuale CV allegato a PFI
12) Il tutor ha un contratto, con una data di inizio anteriore alla data di avvio del tirocinio e di scadenza posteriore alla data di fine del tirocinio					Verifica Tutor → SIL (Storia Lavorativa – CO / se presenti)

	ISTRUTTORE 1		ISTRUTTORE 2		
	OK	N/R	OK	N/R	
13) Il legale rappresentante non ha alcun lavoratore in possesso di competenze professionali adeguate e coerenti con il PFI, ma si impegna a svolgere il tutoraggio del tirocinio con la costante presenza durante l'orario di svolgimento dello stesso e purché in possesso di un profilo professionale e/o competenze conformi per le attività previste nel PFI					Verifica Legale Rappresentante →SIL (se presente) →Eventuale CV allegato al PFI
14) Il tirocinio si svolge in Sardegna presso la sede legale o presso una sede operativa del SO					Autocertificazione SO Visura camerale →TELEMACO
15) Tutta le sezioni del progetto di tirocinio dedicate al "Soggetto Ospitante" sono complete					Verifica sezioni PFI
SEZIONE PROGETTO	OK <input checked="" type="checkbox"/> = item positivo N/R= NON rilevante Cella vuota = item negativo				
1) Tutte le sezioni del PFI sono complete					Verifica tutte le sezioni del PFI Verifica <u>marca da bollo</u>
2) I contenuti relativi alle attività, agli obiettivi e alle modalità di svolgimento del tirocinio sono esaustivi					Verificare che le attività, gli obiettivi e le modalità siano descritte in modo esaustivo e in linea con il profilo professionale ISTAT
3) Il profilo professionale ISTAT 2011 è coerente con le attività, gli obiettivi e le modalità di svolgimento di tirocinio					Verificare il profilo specifico e le attività ad esso connesse
4) Il PFI e tutta la documentazione allegata sono firmati digitalmente dal SO e con firma autografa e/o digitale dal Tirocinante					Verifica presenza firma
	ISTRUTTORE 1		ISTRUTTORE 2		
ESITO ISTRUTTORIA	Pos	Neg	Pos	Neg	AMMESSO/NON AMMESSO

DICHIARAZIONE ASSENZA CONFLITTO DI INTERESSI

I sottoscritti, ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità dichiarano:

- di essere nella formale conoscenza di quanto prescritto dal PTPC 2021-2023 e dai successivi aggiornamenti, dal Codice di comportamento dei dipendenti e dei dirigenti della Regione Autonoma della Sardegna e dal PNA 2019 in merito all'obbligo di astensione in caso di conflitto di interessi;
- di non avere alcun conflitto di interesse, anche potenziale, relativamente alla presente istruttoria, secondo quanto prescritto dagli artt. 6 e 7 del Codice di comportamento dei dipendenti e dei dirigenti della Regione Autonoma della Sardegna.

Luogo e data _____

Firma digitale o autografa Istruttore 1 _____

Luogo e data _____

Firma digitale o autografa Istruttore 2 _____