

Master and Back – Percorsi di Rientro 2009

PERCORSI INTEGRATIVI

Allegato A – Domanda congiunta di finanziamento del percorso

AGENZIA REGIONALE PER IL LAVORO
Programma Master and Back
Percorsi integrativi
Via Is Mirrionis, 195
09122 CAGLIARI

PER L'ORGANISMO OSPITANTE

Il/La sottoscritto/a _____

nat_ a _____ il ____/____/____

residente in _____ n. _____

CAP _____ città _____ provincia _____

Stato _____

codice fiscale _____

in qualità di legale rappresentante de _____

Organismo pubblico

Organismo privato

Forma giuridica _____

Solo per i soggetti pubblici (indicare la tipologia)

Ente locale

Pubblica Amministrazione

Università

Centro di ricerca pubblico

Agenzia pubblica

Istituzione pubblica

Altro _____

con sede legale in _____ n. _____

CAP _____ città _____ provincia _____

sede operativa di svolgimento del percorso (se diversa):

in _____ n. _____

CAP _____ città _____ provincia _____

tel. _____ fax _____

e-mail _____

codice fiscale _____

E

IL CANDIDATO

Il/La sottoscritto/a _____
nat_ a _____ il ____/____/_____
residente in _____ n. _____
CAP _____ città _____ provincia _____
Stato _____
tel. _____ cell. _____
e-mail _____
codice fiscale _____

già inserito nella Vetrina Percorsi di Rientro – Candidati e già destinatario di finanziamento per un percorso di rientro presso l'organismo ospitante _____

Codice fascicolo (come da lettera di concessione precedentemente inviata):

CHIEDONO

nell'ambito della procedura per la corretta allocazione dei fondi impegnati per i destinatari dell'Avviso Pubblico 2009 Percorsi di rientro - Percorsi integrativi - Programma Master and Back, il finanziamento¹ di un percorso di rientro integrativo da svolgersi attraverso la stipula di un:

(barrare con una crocetta la tipologia del percorso prescelto tra le seguenti opzioni)

- contratto di lavoro subordinato** a tempo indeterminato
- contratto di lavoro subordinato** della durata di mesi: 12 18 24 altro:_____
- contratto di lavoro parasubordinato** della durata di mesi: 12 18 24 altro:_____
- assegno per la collaborazione ad attività di ricerca** della durata di mesi: 12 18 24 altro:_____
- tirocinio** ai sensi della L. n. 196/97 e del D.M. 25, n. 142/98 della durata di mesi : 6 12 altro:_____

¹ Si precisa che il percorso integrativo potrà essere finanziato solo per la parte residua del finanziamento già impegnato e non utilizzato nell'ambito del precedente percorso di rientro.

Esempi:

- 1) se l'impegno relativo al precedente percorso di rientro, già finanziato ed interrotto, era pari a 48.000,00 euro per 24 mesi e ne sono stati utilizzati 12.000,00, il percorso integrativo potrà essere finanziato solo fino a 36.000,00 euro;
- 2) se l'impegno relativo al precedente percorso di rientro, già finanziato ed interrotto, era pari a 24.000,00 euro per 12 mesi e l'intero ammontare è stato interamente utilizzato, il percorso integrativo non potrà essere finanziato.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevoli che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità.

DICHIARANO CONGIUNTAMENTE

- di essere a conoscenza del fatto che l'Agenzia regionale per il lavoro potrà effettuare controlli su tutti gli elementi dichiarati nella presente domanda;
- di essere a conoscenza di dover comunicare tempestivamente all'Agenzia regionale per il lavoro ogni variazione in merito agli elementi contenuti nella presente domanda;
- di essere a conoscenza e di accettare tutte le condizioni previste dall'Avviso Pubblico 2009 Percorsi di rientro – Programma Master and Back e dal successivo Avviso Pubblico 2009 Percorsi di rientro – Percorsi integrativi – Programma Master and Back inerente alla procedura per la corretta allocazione dei fondi impegnati per i destinatari;
- che il profilo professionale ISTAT da attribuire al candidato è _____;
- di consentire il trattamento dei propri dati personali al fine della partecipazione al programma Master and Back, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali";

Solo per i tirocini

- che il tirocinio rientra tra quelli disciplinati dall'articolo 18 della legge 24 giugno 1997, n. 196 (disciplina generale) e dal successivo decreto ministeriale 25 marzo 1998, n. 142 (norme di attuazione);
- di essere a conoscenza che l'attivazione del Tirocinio dovrà avvenire secondo le modalità di cui agli artt. 2 e seguenti del Decreto ministeriale 25 marzo 1998, n. 142.
- di avere verificato, presso soggetti promotori abilitati alla attivazione di tirocini formativi, di essere in possesso dei requisiti richiesti per l'attivazione e lo svolgimento di un tirocinio ai sensi della L. 24 giugno 1997, n.196 e del D.M. 25 marzo 1998, n. 142.

E SI IMPEGNANO

in caso di esito positivo dell'istruttoria della presente domanda

- a sottoscrivere il contratto di lavoro o ad attivare il tirocinio nel rispetto degli adempimenti previsti dall'Avviso pubblico 2009 Percorsi di rientro Master and Back (fatta eccezione per la tempistica di consegna della documentazione) e dalla presente procedura integrativa e a consegnare successivamente eventuale ulteriore documentazione relativa all'attivazione del percorso secondo i tempi e le modalità che saranno successivamente richieste;
- a dare inizio al percorso ed inviare l'originale o una copia autentica del contratto di lavoro o del progetto di tirocinio (debitamente datato e sottoscritto da entrambe le parti), entro sessanta giorni dalla data di ricezione della comunicazione di concessione del finanziamento.

COMUNICAZIONI AL CANDIDATO

Per tutte le comunicazioni che l'Agenzia regionale per il lavoro dovesse inviare al candidato in relazione alla presente domanda, si richiede di utilizzare il seguente indirizzo (compilare solo se diverso dalla residenza), con l'impegno di comunicare tempestivamente ogni variazione

indirizzo _____ n. _____
CAP _____ città _____ provincia _____
tel. _____ cell. _____
e-mail _____

COMUNICAZIONI ALL'ORGANISMO OSPITANTE

Per tutte le comunicazioni che l'Agenzia regionale per il lavoro dovesse inviare all'organismo ospitante in relazione alla presente domanda, si richiede di utilizzare il seguente indirizzo, con l'impegno di comunicare tempestivamente ogni variazione

A _____
indirizzo _____ n. _____
CAP _____ città _____ provincia _____
tel. _____ fax _____
e-mail _____

SI ALLEGANO

- Fotocopia fronte/retro di un documento di riconoscimento del rappresentate legale dell'organismo ospitante in corso di validità
Tipo di documento _____ n. _____
rilasciato da _____ in data _____
- Fotocopia fronte/retro firmata di un documento di riconoscimento del candidato in corso di validità
Tipo di documento _____ n. _____
rilasciato da _____ in data _____
- Documentazione attestante l'oggettiva impossibilità non imputabile al candidato a proseguire il percorso di rientro presso il precedente organismo ospitante;
- Altro _____

Luogo e Data _____

(Firma leggibile e per esteso del legale
rappresentante e timbro dell'organismo ospitante)

(Firma leggibile e per esteso del candidato)