



**UNIONE EUROPEA**  
Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanile  
Fondo Sociale Europeo  
Investiamo nel tuo futuro



**ANPAL**  
Agenzia Nazionale Politiche Attive del Lavoro



## ALLEGATO N. 10

### MISURA 5 TIROCINI EXTRACURRICULARI IN SICILIA

**In attuazione del PAR Sicilia di Garanzia Giovani-II FASE a valere sul PON YEI e sul PON FSE 2014/2020**

#### Dichiarazione di regolare svolgimento del tirocinio

(da conservare in originale presso il Soggetto Promotore)

#### SEZIONE SOGGETTO OSPITANTE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di (barrare) ☐ legale rappresentante ☐ \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_, sede operativa (indicare la sede dove si è svolto il tirocinio) sita in \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

*ai sensi dell'art. 47 del d.p.r. 445/2000 e smi, consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del medesimo decreto del Presidente della Repubblica, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 del medesimo decreto del Presidente della Repubblica,*

#### DICHIARO CHE

- in data \_\_\_\_\_ si è concluso il tirocinio del sig./la Sig.ra \_\_\_\_\_ svolto presso la sede operativa sopra indicata;
- il tirocinio si è svolto in maniera regolare e secondo le prescrizioni dell'Avviso pubblico della Regione Sicilia;
- il tutor aziendale ha verificato la regolare presenza del tirocinante, come da registro allegato;
- il/la tirocinante non è stato/a utilizzato/a per sostituire personale nei periodi di malattia, maternità o ferie, o personale assunto con contratto a termine;
- il soggetto ospitante (inserire RAGIONE SOCIALE) \_\_\_\_\_ risulta in regola con i versamenti contributivi (DURC).

Luogo e data: \_\_\_\_\_



UNIONE EUROPEA  
Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanile  
Fondo Sociale Europeo  
Investiamo nel tuo futuro



ANPAL  
Agenzia Nazionale Politiche Attive del Lavoro



Firma

Allegato: documento di identità del dichiarante (in caso di delega, allegare anche atto di delega)

<b>SEZIONE TIROCINANTE</b>
----------------------------

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
in \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_, domiciliato in (se diverso da  
residenza) \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_, codice fiscale  
\_\_\_\_\_

*ai sensi dell'art. 47 del d.p.r. 445/2000 e s.m.i. e consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità  
penale ex art. 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.*

**DICHIARO CHE**

- in data \_\_\_\_\_ si è concluso il mio tirocinio svolto presso  
\_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_;
- il tirocinio si è svolto in maniera regolare e secondo le prescrizioni dell'Avviso pubblico della  
Regione Sicilia;
- l'indennità di tirocinio è stata pagata con regolarità, per un importo mensile pari ad euro  
\_\_\_\_\_/mese, per un totale di euro \_\_\_\_\_;
- di aver firmato regolarmente e quotidianamente il registro di tirocinio.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

Allegato: documento di identità