

AVVISO PER LA COSTITUZIONE DEL CATALOGO DELL'OFFERTA FORMATIVA REGIONALE PER L'APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE E MODALITA' DI RICHIESTA DEL VOUCHER FORMATIVO

All'organismo accreditato

DELEGA RICHIESTA FINANZIAMENTO ASSEGNO APPRENDISTATO

DATI APPRENDISTA

Il/a sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ CAP _____ Prov. _____

via _____ n. _____

codice fiscale _____ Cittadinanza _____

e-mail _____ Telefono _____

Domicilio (se diverso da residenza - Obbligatorio)

Comune _____ CAP _____ Prov _____ Via _____

Sesso ☐ M ☐ F

Titolo di studio:

- ☐ Nessun titolo di studio
- ☐ Licenza elementare e/o licenza di scuola secondaria di I grado;
- ☐ Diploma di scuola secondaria di II grado o di qualifica o Diploma di istruzione e formazione professionale;
- ☐ Laurea o titolo equivalente o superiore

CCNL _____ Qualifica assunzione _____

Data di assunzione _____

Eventuali e pregressi periodi di apprendistato svolti presso _____

Qualifica assunzione _____ dal _____ al _____

Formazione di base e trasversale svolta nei pregressi periodi di apprendistato dal _____

al _____

in qualità di soggetto beneficiario dell'assegno apprendistato

DICHIARA

1. di aver preso integrale visione dell'”Avviso per la costituzione del Catalogo Regionale dell'Offerta Formativa regionale per l'Apprendistato professionalizzante e modalità di richiesta voucher formativo”;
2. di essere residente nella Regione Siciliana
3. di essere di età compresa tra i 18 (17 se in possesso di qualifica conseguita ai sensi del D.lgs. 226/2005) e i 29 anni compiuti);
4. essere titolare di un contratto di apprendistato sottoscritto ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs 167/2011 o art. 44 del D.lgs n. 81/2015 con cod. Unilav A.03.09/A. 03.12;
5. di essere/non essere (*barrare l'opzione che non interessa*) un lavoratore rientrante nella fattispecie di cui all'art. 47, comma 4, del D.lgs 15 giugno 2015, n. 81 ed in particolare di essere un lavoratore beneficiario di (indennità di mobilità, trattamento di disoccupazione, altro specificare) : _____;

DELEGA

l'Organismo di formazione _____, con sede legale a _____, a presentare alla Regione Siciliana l'istanza di finanziamento a domanda individuale (assegno) tesa alla fruizione da parte del sottoscritto dell'offerta formativa pubblica per l'acquisizione delle competenze di base e trasversali, mediante l'iscrizione al percorso formativo denominato:_____

Dichiara altresì che è in possesso dei seguenti crediti formativi già acquisiti (specificare competenza acquisita)

_____ per i quali si allega la documentazione e di cui l'Organismo di formazione dovrà tener conto ai fini della determinazione della durata oraria del modulo/UF scelto/a.

SI IMPEGNA

- a partecipare alle attività formative secondo quanto previsto dal modulo formativo/UF scelto/a e conformemente a quanto previsto nell'”Avviso”;
- alla corretta compilazione dei registri di presenza vidimati, che risultano essere - a tutti gli effetti di legge - documenti pubblici sui quali sono da evitare omissioni o alterazioni che potrebbero costituire illeciti penali perseguibili a norma di legge;

- a collaborare, qualora richiesto, alla realizzazione delle attività di controllo e monitoraggio realizzate dal personale dell'Amministrazione regionale o da personale da essa incaricato, e a rendersi disponibile a qualsivoglia richiesta di informazioni, dati, documenti, attestazioni o dichiarazioni, da rilasciarsi eventualmente fino a 5 anni dalla data di chiusura del modulo formativo;

AUTORIZZA

la Regione Siciliana a liquidare l'importo dell'assegno apprendistato, in nome e per suo conto, direttamente al soggetto attuatore del modulo/UF scelto/a, a conclusione dello/a stesso/a.

Luogo e data _____

Firma dell'apprendista

(Allegare fotocopia del documento di riconoscimento)

Le presenti dichiarazioni/informazioni sono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del medesimo decreto.

DATI AZIENDA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ CAP _____ Prov. _____
via _____ n. _____
codice fiscale _____ Telefono _____
e-mail _____ PEC _____
in qualità di rappresentante legale dell'impresa _____
con Sede legale in Via _____ n. _____ Città _____
con Sede operativa in Via _____ n. _____ Città _____
con Ragione sociale _____ Settore economico _____
Codice ATECO _____ Numero complessivo dipendenti _____
Codice fiscale _____ Partita IVA _____

DICHIARA

- di aver preso integrale visione dell'Avviso dell'Avviso per la costituzione del Catalogo Regionale dell'Offerta Formativa regionale per l'Apprendistato professionalizzante e modalità di richiesta voucher formativo”;
- di aver ricevuto la comunicazione dall'art. 44, c. 3, del D.lgs. 81/2015 da parte della Regione Siciliana sulle modalità di svolgimento dell'offerta formativa pubblica;
- che, in relazione alle esigenze connesse alla propria organizzazione aziendale e alla natura e tipologia del contratto di apprendistato, condivide ed accetta la scelta del proprio apprendista in merito al modulo formativo da frequentare ed alla sede accreditata dove verrà erogata l'attività formativa;
- che si impegna a collaborare, qualora richiesto, alla realizzazione delle attività di controllo e monitoraggio realizzate dal personale dell'Amministrazione regionale o da personale da essa incaricato, e a rendersi disponibile a qualsivoglia richiesta di informazioni, dati, documenti, attestazioni o dichiarazioni, da rilasciarsi eventualmente fino a 5 anni dalla data di chiusura del modulo formativo.

Timbro e firma del legale rappresentante

(Allegare fotocopia del documento di riconoscimento)

Data di ricezione della presente delega da parte dell'Organismo di formazione_____

Firma dell'incaricato

Le presenti dichiarazioni/informazioni sono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del medesimo decreto.

Si allegano i seguenti documenti:

- > copia del contratto di apprendistato professionalizzante debitamente sottoscritto dalle parti;
- > copia della comunicazione obbligatoria dell'instaurazione del rapporto di lavoro mediante il Sistema Informatico, ai sensi della vigente normativa in materia;
- > attestazione dei crediti formativi già conseguiti in caso di riduzione delle ore di ciascun modulo, ai sensi di quanto previsto dall'Avviso;
- > documento di riconoscimento dell'apprendista e del datore di lavoro.