

Progetto Formativo Individuale "PFI"

Autocertificazione Tirocinante

Io sottoscritto/a <Nome Tirocinante> <Cognome Tirocinante> - Codice fiscale: <Codice Fiscale Tirocinante> nato/a a <Comune di nascita Tirocinante> il <Data di nascita Tirocinante gg.mm.aaaa>, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del DPR 445/2000

Dichiara:

- di essere residente in Sardegna se cittadino comunitario, o regolarmente soggiornante se cittadino extracomunitario, e domiciliato nel Comune di <Indirizzo di Domicilio> <Comune di Domicilio>;
- di essere disoccupato ai sensi del combinato disposto del Decreto Legge n.4 del 28 gennaio 2019 convertito in legge con modificazioni dalla Legge 28 marzo 2018 n.26, articolo 4 comma 15-quarter e dell'articolo 19 del D. Lgs. 150/2015 del 14/09/2015 e ss.mm. ii. ed aver sottoscritto il Patto di Servizio Personalizzato, e la circolare ANPAL n.1 del 23 luglio 2019
- di non svolgere alcun tipo di attività lavorativa di tipo subordinato;
- di aver compiuto 35 anni;
- di non aver precedentemente svolto, in toto o in parte, un tirocinio a valere sull'avviso per l'attivazione di progetti di tirocinio 2017 e 2019 P.O.R. FSE 2014-2020;
- di non aver precedentemente svolto un tirocinio a valere sull'avviso per l'attivazione di progetti di tirocinio 2019 P.O.R. FSE 2014-2020 e sul presente Avviso (salvo l'ipotesi di rinuncia prima dell'avvio);
- di non aver già svolto un tirocinio extracurricolare con il medesimo soggetto ospitante <Denominazione SO>;
- di non aver già svolto un tirocinio per il medesimo profilo professionale; <La dichiarazione viene visualizzata solo se selezionata>
- di non aver già svolto un tirocinio per il medesimo profilo professionale con frequenza inferiore al 60% delle ore previste nel progetto formativo (eccetto per i tirocini regionali)). <La dichiarazione viene visualizzata solo se selezionata >;
- di non aver già avuto un rapporto di lavoro, una collaborazione o un incarico (prestazione di servizi) per le stesse mansioni previste nel progetto formativo, salvo che siano trascorsi almeno due anni dall'interruzione del rapporto di lavoro e sempre che il tirocinio sia finalizzato ad un adeguamento delle competenze;
- di non essere un professionista abilitato e/o qualificato all'esercizio di professioni regolamentate per attività tipiche, ovvero riservate alla professione; <La dichiarazione viene visualizzata solo se selezionata >
- essere un professionista abilitato e/o qualificato all'esercizio di professioni regolamentate per attività tipiche ovvero riservate alla professione e che il presente tirocinio non attiene ad attività tipiche per la professione/qualifica posseduta; <La dichiarazione viene visualizzata solo se selezionata >
- di non essere legato da rapporto di coniugio, parentela ed affinità entro il secondo grado con il titolare o il legale rappresentante o i soci del soggetto ospitante (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).

Dichiara inoltre in forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, ex artt. 46 del DPR 445/2000

- di possedere i requisiti sopra dichiarati alla data della presentazione del progetto formativo individuale;
- di essere consapevole che i requisiti sopra dichiarati alla data della presente dichiarazione vanno mantenuti per tutta la durata del tirocinio; di essere consapevole che la variazione o la perdita dei requisiti sopra dichiarati devono essere tempestivamente comunicati al Soggetto Promotore;
- di aver letto e accettato le Linee guida sui tirocini approvate con DGR 45/7 del 14 Novembre 2019 pubblicate sul sito della Regione Sardegna e il Regolamento ASPAL vigente e le modalità operative pubblicati sul sito Sardegna Lavoro;
- di aver letto e accettato quanto disposto nell'avviso pubblico per l'attivazione di progetti di tirocinio TVB Sardegna LavORO D.GR 38/30 del 26 Settembre 2019;
- di non svolgere alcun tipo di attività lavorativa di tipo **autonomo**;
- di esser consapevole che, nell'ipotesi in cui sia stato indicato nel progetto un IBAN relativo ad un conto cointestato con terze persone, l'ASPAL non sarà ritenuta responsabile in caso di sottrazioni, da parte degli eventuali cointestatari del conto corrente, delle somme corrisposte.
- di non essere titolari di altre misure di politica attiva cofinanziate o finanziate da altri fondi pubblici ad eccezione dei casi contemplati dalla normativa;

Inoltre, io sottoscritto **<Nome Tirocinante> <Cognome Tirocinante>** autorizzo **<Denominazione/Ragione sociale Impresa>**, l'ASPAL e i soggetti, anche terzi, dalla stessa incaricati, a svolgere attività di utilizzo, gestione, elaborazione e trattamento dei miei dati personali, contenuti nella documentazione fornita e/o da me inseriti nel portale informatico per le finalità di attivazione, gestione e svolgimento di attività di verifica conseguenti, ai sensi del D.Lgs.196 del 2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 "Regolamento generale sulla protezione dei dati" (GDPR).

Datato e firmato digitalmente
dal tirocinante

<Nome Tirocinante> <Cognome Tirocinante>

Rif. documento di identità del tirocinante: **<Tipologia documento identità Tirocinante>** numero: **<numero documento identità Tirocinante>** scadenza: **<gg.mm.aaaa data scadenza documento identità Tirocinante>**

NOTA: inserire la presente dichiarazione nell'apposita sezione del progetto di tirocinio dedicata alle dichiarazioni.