

Allegato III

Regione Autonoma della Sardegna
Assessorato del Lavoro, Formazione
Professionale, Cooperazione e della
Sicurezza Sociale – Servizio della
Governance della Formazione
Professionale

Settore Gestione Finanziaria
Via XXVIII Febbraio, 1
09131 – Cagliari

OGGETTO: Avviso relativo alle modalità di acquisizione dell'offerta formativa per il conseguimento del titolo universitario di dottore di ricerca in apprendistato ai sensi dell'art. 5 del D.lgs. 14 settembre 2011 n. 167 - **Rendiconto delle spese** sostenute per l'attivazione di contratti di Apprendistato in Alta Formazione per il conseguimento del titolo di Dottore di Ricerca presso l'Università degli Studi di _____

II/La sottoscritto/a:

Cognome e Nome _____

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Residente in _____ Via _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____

nella qualità di _____

dell'impresa _____

Sede legale (indirizzo) _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____

Partita Iva _____ Codice fiscale _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

DICHIARA

consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni false o mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del suddetto D.P.R. n.445/2000 e s.m.i

- di aver stipulato un contratto di Apprendistato in Alta Formazione (D. Lgs. 167/2011, art. 5) della durata di anni con n.¹ di candidati risultati idonei al concorso di ammissione al percorso di Dottorato in bandito dall'Università degli Studi di
- di aver individuato per il ruolo di tutor aziendale il/la signore/a.....
Codice fiscale..... inquadramento contrattuale

(aggiungere righe nel caso di più tutor aziendali).

DICHIARA INOLTRE

che per l'attivazione del/i contratto/i di apprendistato ha sostenuto i seguenti costi riferibili all'annualità.....²:

A) Progettazione del percorso individuale di dottorato e redazione del Piano Formativo individuale³

Apprendista			Tutor Aziendale: _____ (Indicare nome e cognome del tutor aziendale)		
Cognome	Nome	Cod.Fisc.	Ore dedicate	Costo orario	Totale costo
				30,00	

Aggiungere righe se necessario

B) Tutoraggio aziendale

Apprendista			Tutor Aziendale: _____ (Indicare nome e cognome del tutor aziendale)		
Cognome	Nome	Cod.Fisc.	Ore di tutoraggio aziendale	Costo orario	Totale costo
				30,00	

Aggiungere righe se necessario

Firma del Legale Rappresentante

(Luogo, data)

(Firma leggibile)

¹ Indicare il numero di candidati contrattualizzati

² Indicare se I, II o III annualità

³ Ammissibile solo in caso di I annualità