

RICHIESTA DI TIROCINIO EXTRACURRICOLARE

Prestazione A13 – Promozione dei tirocini formativi · I campi contrassegnati da * sono obbligatori

1. AZIENDA RICHIEDENTE

Ragione sociale *

Codice fiscale *

Partita IVA *

Sede legale – indirizzo *

CAP *

Città *

Prov. *

Sede di svolgimento del tirocinio (se diversa dalla sede legale)

Matricola INPS *

N. dipendenti a tempo indeterminato *

CCNL applicato *

Telefono *

E-mail *

Referente operativo – nome e cognome

Telefono referente

E-mail referente

2. IL SOTTOSCRITTO

Nome *

Cognome *

Luogo di nascita *

Data di nascita *

Codice fiscale *

Qualifica (legale rappresentante / titolare / procuratore) *

Telefono *

E-mail *

in qualità di legale rappresentante dell'azienda sopra indicata, **CHIEDE** l'attivazione di un tirocinio extracurricolare tramite un Ente Promotore indicato da FormaSicuro Istruzione, abilitato alla stipula della convenzione secondo la normativa della Regione in cui ha sede legale l'impresa.

3. IL TIROCINIO RICHIESTO

Area / mansione del tirocinio *

Obiettivi formativi *

Durata prevista (mesi) *

Data di inizio indicativa *

Orario settimanale (ore) *

Indennità mensile (€) *

4. IL TIROCINANTE

Nome *

Cognome *

Codice fiscale *

Data di nascita *

Titolo di studio *

E-mail *

Telefono *

5. IL TUTOR AZIENDALE

Nome *	Cognome *		
Codice fiscale *	Ruolo / qualifica in azienda *	Anni di esperienza (min. 3) *	
E-mail *	Telefono *		

6. DICHIARAZIONI

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo decreto **DICHIARA**:

- 1) che l'azienda ha versato regolarmente a FormaSicuro Istruzione la quota di contribuzione mensile per almeno 6 mesi, anche non consecutivi, nei 12 mesi antecedenti la presente richiesta;
- 2) di applicare integralmente il CCNL indicato e di essere in regola con gli obblighi in materia di salute e sicurezza sul lavoro (D.Lgs. 81/2008);
- 3) di rispettare i requisiti e i limiti numerici previsti dalla normativa regionale applicabile;
- 4) che il tirocinio non sarà utilizzato per sostituire lavoratori subordinati, né per coprire personale assente o picchi di attività;
- 5) di tenere il registro della formazione interna e di annotarvi le attività formative svolte dal tirocinante, che FormaSicuro Istruzione potrà richiedere in copia in sede di verifica;
- 6) di impegnarsi a comunicare tempestivamente a FormaSicuro Istruzione ogni variazione dei dati indicati.

7. ALLEGATI OBBLIGATORI E INVIO

- 1) Piano Formativo Individuale (PFI) del tirocinante;
- 2) copia della polizza assicurativa a copertura dei tirocinanti presenti in azienda;
- 3) curriculum vitae del tutor aziendale, da cui risultino almeno tre anni di esperienza nella mansione oggetto del tirocinio;
- 4) copia del documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore.

Il modulo, compilato, sottoscritto e corredato degli allegati, va inviato a prestazioni@formasicuroistruzione.it.

8. INFORMATIVA PRIVACY E SOTTOSCRIZIONE

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679. Titolare del trattamento è FormaSicuro Istruzione, Via Cesare Beccaria 16, 00196 Roma. I dati sono trattati per gestire la richiesta e attivare il tirocinio (art. 6, par. 1, lett. b, Reg. UE 2016/679); possono essere comunicati all'Ente Promotore e agli enti pubblici competenti e sono conservati per il tempo previsto dalle norme civilistiche e fiscali. L'interessato può esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento scrivendo a info@formasicuroistruzione.it.

Il sottoscritto dichiara di aver letto l'informativa e di aver informato il tirocinante e il tutor aziendale del trattamento dei loro dati personali.

Luogo e data *	Timbro e firma del legale rappresentante