**AUTODICHIARAZIONE SOGGETTO OSPITANTE**

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÁ

**(art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445)**

Il sottoscritto       nato a       il       in qualità di legale rappresentante di (denominazione): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (di seguito definito soggetto ospitante), con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sede operativa**[[1]](#footnote-1)** in\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via       nr      , con riferimento all’avvio del tirocinio del/la Sig./ Sig.ra       nato/a a       il      , consapevole delle responsabilità civili e penali in caso di dichiarazione mendace ai sensi dell' art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, alla data della presente dichiarazione,

**DICHIARA**

* **Che**, nell’unità operativa ha, complessivamente, nr. \_\_\_\_\_dipendenti come di seguito indicato:

1. Nr \_\_\_\_\_ dipendenti a tempo indeterminato
2. Nr \_\_\_\_\_ dipendenti a tempo determinato

* **Che** ha Nr \_\_\_\_\_ tirocini extracurriculari in corso e Nr \_\_\_ tirocini estivi in corso: \_\_\_\_
* Che ha Nr \_\_\_\_\_ tirocini Attivati presso la medesima unità operativa del tirocinio secondo le premialità di cui all’art. 10, comma 2 della DGR n. 1474/2017
* **Che** ha Nr \_\_\_\_\_\_tirocini L.68/99 e Nr\_\_\_ tirocini soggetti Svantaggiati
* **Che** è ottemperante rispetto a quanto disposto dalla DGR n. 1474/2017, art. 7:

1. E’ in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (Legge n. 68/1999 e s.m.).
2. E’ in regola con le norme in materia di sicurezza e igiene sui luoghi di lavoro (T.U. n. 81/2008 e s.m.i.).
3. E’ in regola con l’applicazione del CCNL di riferimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Non ha procedure di ammortizzatori sociali in costanza di rapporto di lavoro per attività equivalenti a quelle del tirocinio nella medesima unità operativa.
5. Non ha effettuato licenziamenti (indicati dall’art. 7, comma 5 ), fatti salvi i licenziamenti per giusta causa e per giustificato motivo soggettivo e fatti salvi specifici accordi sindacali, nei 12 mesi precedenti, nella medesima unità operativa e per lo svolgimento di attività equivalenti a quelle per cui si vuole attivare il tirocinio.
6. Non incorre in procedure concorsuali salvo il caso in cui ci siano accordi con le organizzazioni sindacali che prevedono tale possibilità.
7. Ha provveduto, nei ventiquattro mesi precedenti la data di conclusione dell’ultimo tirocinio avviato, ad assumere almeno un terzo (1/3) dei tirocinanti, con un contratto di lavoro della durata di almeno 6 mesi (nel caso di part time, esso deve essere almeno pari al 50% delle ore settimanali previste dal Contratto Collettivo applicato dal soggetto ospitante), presso le sedi operative presenti nel territorio della Regione Marche, come da schema che segue:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unità**  **Operativa** | **Codice**  **Fiscale Tirocinante** | **Data inizio**  **Tirocinio** | **Data fine**  **Tirocinio** | **Ente promotore** | **Conclusione del tirocinio** | **Assunzione con contratto non inferiore a 6 mesi** |
|  |  |  |  |  | □ si □ no | □ si □ no |
|  |  |  |  |  | □ si □ no | □ si □ no |
|  |  |  |  |  | □ si □ no | □ si □ no |
|  |  |  |  |  | □ si □ no | □ si □ no |
|  |  |  |  |  | □ si □ no | □ si □ no |

* **Che** non è intercorso con il/la tirocinante un rapporto di lavoro, una collaborazione o un incarico di servizi negli ultimi due anni precedenti all’attivazione del tirocinio, salvo quanto previsto dall'art. 9 comma 3 della DGR 1474/2017.

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data Timbro dell’azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***(firma per esteso e leggibile del dichiarante)***

Allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

1. È possibile indicare più di una sede operativa laddove lo svolgimento delle attività di tirocinio in uno o più luoghi di lavoro sia prevista come parte integrante ed irrinunciabile del progetto formativo realizzato dal/la tirocinante. In ogni caso, dovrà essere sempre presente il tutor aziendale assegnato così come indicato nel progetto di tirocinio. [↑](#footnote-ref-1)