

## All. 5: Dichiarazione di regolare svolgimento del tirocinio

(da conservare in originale presso il Soggetto Promotore)

### SEZIONE SOGGETTO OSPITANTE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_, codice fiscale  
\_\_\_\_\_ in qualità di (barrare)  legale rappresentante  delegato del  
Soggetto Ospitante \_\_\_\_\_ con sede legale sita  
in \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_, sede operativa (*indicare  
la sede dove si è svolto il tirocinio*) sita in \_\_\_\_\_ indirizzo  
\_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 e smi, consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del medesimo decreto del Presidente della Repubblica, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 del medesimo decreto del Presidente della Repubblica,**

#### DICHIARO CHE

- in data \_\_\_\_\_ si è concluso il tirocinio del sig./la Sig.ra \_\_\_\_\_ svolto presso la sede operativa sopra indicata;
- il tirocinio si è svolto in maniera regolare e secondo le prescrizioni dell'Avviso pubblico della Regione Lazio ;
- è stata pagata con regolarità al tirocinante un'indennità di tirocinio pari ad euro \_\_\_\_\_/mese, per un totale di euro \_\_\_\_\_;
- l'indennità è stata pagata con tirocinante (barrare):
  - bonifico bancario
  - assegno circolare
  - bonifico domiciliato

- il tutor aziendale ha verificato la regolare presenza del tirocinante, come da registro allegato;
- il/la tirocinante non è stato/a utilizzato/a per sostituire personale nei periodi di malattia, maternità o ferie, o personale assunto con contratto a termine;
- la (inserire RAGIONE SOCIALE) \_\_\_\_\_ risulta in regola con i versamenti contributivi (DURC).

Tutto ciò premesso:

- **chiedo** il rimborso della quota anticipata per l'importo di euro \_\_\_\_\_
- **dispongo** che il rimborso venga effettuato sul c/c intestato a:

Titolare	
IBAN	

**L'effettuazione del versamento da parte della Regione Lazio avviene a fronte di emissione di fattura elettronica. La fattura elettronica dovrà essere inviata dal Soggetto Ospitante a seguito dell'esito positivo dei controlli effettuati dalla Regione e di cui verrà data comunicazione.**

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma

Allegato: documento di identità del dichiarante (in caso di delega, allegare anche atto di delega)

**NOTA PER LA COMPILAZIONE – IMPORTO DEL RIMBORSO**

È riconosciuto a titolo di somma forfettaria l'importo di euro 300,00/mese.

È riconosciuto a titolo di somma forfettario l'importo di euro 500,00/mese nel caso di NEET appartenente ad una delle seguenti tipologie:

- disabili di cui all'art. 1, co. 1, legge 12 marzo 1999, n. 68 "Norme per il diritto al lavoro dei disabili" e successive modifiche e integrazioni;
- persone svantaggiate ai sensi della legge 8 novembre 1991, n. 381 "Disciplina delle Cooperative sociali" e successive modifiche e integrazioni;
- persone richiedenti asilo, come definite nel decreto del Presidente della Repubblica 16 settembre 2009, n. 303;
- persone titolari di protezione internazionale.

Si rappresenta l'opportunità di verificare attentamente con il Soggetto Promotore la condizione soggettiva del tirocinante e, pertanto, se siano presenti le condizioni per richiedere l'importo di euro 500,00/mese.

**SEZIONE TIROCINANTE**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_, domiciliato in  
(se diverso da residenza) \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_

**ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 e smi e consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del DPR 445/2000 e smi**

**DICHIARO CHE**

- in data \_\_\_\_\_ si è concluso il mio tirocinio svolto presso \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_;
- il tirocinio si è svolto in maniera regolare e secondo le prescrizioni dell'Avviso pubblico della Regione Lazio;
- l'indennità di tirocinio è stata pagata con regolarità, per un importo mensile pari ad euro \_\_\_\_\_/mese, per un totale di euro \_\_\_\_\_;
- di aver firmato regolarmente e quotidianamente il registro di tirocinio.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

Allegato: documento di identità