



Unione Europea
REPUBBLICA ITALIANA
Regione Siciliana

Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali
e del Lavoro

Dipartimento regionale del lavoro, dell'impiego,
dell'orientamento, dei servizi e delle attività formative

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



ALLEGATO 5 - DICHIARAZIONE DI ADESIONE AL PROGETTO DA PARTE DI IMPRESE ARTIGIANE

(Devono essere presentati tanti Allegati 5 quante sono le imprese artigiane coinvolte)

Oggetto: AVVISO 31/2019 LAVORO ED IMPRESA ARTIGIANA DONNE: percorsi per l'inserimento lavorativo e l'avvio d'impresa

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
provincia _____ il _____ Codice Fiscale _____ residente a _____
provincia _____ in via/piazza _____ n. _____ CAP _____

in qualità di rappresentante legale (o di altro soggetto munito di poteri di firma)* dell'impresa
_____, iscritta all'Albo delle Imprese Artigiane (presso la C.C.I.A.A.
di _____ n. iscrizione _____, Codice Fiscale _____
_____, P.IVA _____ con sede legale
in _____ provincia _____ via/piazza _____ n. _____
_____ CAP _____, sede operativa (indicare se diversa dalla sede legale)
in _____ provincia _____ via/piazza _____ n. _____
_____ CAP _____

PREMESSO CHE

La Regione Siciliana - Dipartimento regionale del lavoro, dell'impiego, dell'orientamento, dei servizi e delle attività formative, nell'ambito dell' **AVVISO 31/2019 LAVORO ED IMPRESA ARTIGIANA DONNE: percorsi per l'inserimento lavorativo e l'avvio d'impresa**, approvato con D.D.G. n. del .../.../2019 ha previsto l'obbligo di attivare nell'ambito dell'Azione 2 dell'Avviso, quale parte integrante del corso, un percorso di formazione in impresa artigiana sotto la guida diretta di un Maestro Artigiano che abbia almeno 5 anni di esperienza lavorativa certificabile.

Conformemente con quanto previsto dalla normativa nazionale e regionale di riferimento e dal Vademecum FSE, il tirocinio è svolto sulla base di apposita convenzione stipulata tra il soggetto proponente (ATI/ATS o Consorzio) e il soggetto ospitante (impresa), mediante la quale le parti assumono reciproci impegni, nel caso in cui il progetto presentato dal soggetto proponente venga approvato e finanziato. L'Amministrazione concedente rimane estranea a tutti i rapporti costituiti tra l'ente e il soggetto ospitante.

Il tirocinio formativo non costituisce rapporto di lavoro.

Il periodo di tirocinio ha una durata di n. ____ ore.

A tal fine, viste le finalità e gli obiettivi del progetto “.....”, presentato da (indicare il soggetto proponente)..... a valere sull' **AVVISO 31/2019 LAVORO ED IMPRESA ARTIGIANA DONNE: percorsi per l'inserimento lavorativo e l'avvio d'impresa**

dichiara

(ai sensi del DPR n. 445/2000 e s.m.i.)

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico e delle ulteriori disposizioni adottate da parte dell'Amministrazione e di accettarne tutti i contenuti e le condizioni;
- in caso di ammissione al finanziamento della domanda, di accogliere presso la propria struttura n. _____ allievi del corso sopra indicato, per lo svolgimento di un periodo di tirocinio presso la sede ubicata in (indicare l'indirizzo della sede di svolgimento del tirocinio);
- che in caso di ammissione al finanziamento della domanda il tirocinio formativo si realizzerà sotto la guida diretta di un Maestro Artigiano che abbia almeno 5 anni di esperienza lavorativa certificabile, per esempio, con l'anzianità di iscrizione all'albo;
- in caso di ammissione al finanziamento della domanda, di procedere alla stipula della convenzione per lo svolgimento del tirocinio e all'espletamento di tutti gli adempimenti conseguenti, conformemente con quanto previsto dalla normativa di riferimento e nel rispetto delle disposizioni di cui all'Avviso, al Vademecum FSE.

Infine, manifesta il consenso ai sensi del Reg. UE n. 2016/679, del D.Lgs. n. 196/2003 come modificato dal D.lgs. n. 10 agosto 2018, n. 101, recante “*Codice in materia di protezione dei dati personali*”.

Luogo e data

Il legale rappresentante o
altro soggetto munito dei poteri di firma (*)

(timbro e firma)

(Sottoscrivere ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 con allegato documento di identità)

() In caso di altro soggetto munito di poteri di firma, allegare atto di delega o altro documento comprovante poteri di firma.*

N.B. Questa dichiarazione va firmata dal legale rappresentante (o di altro soggetto munito di poteri di firma) di ciascuna impresa artigiana aderente al progetto, trasformata in formato pdf e allegata alla PEC trasmessa dal soggetto capofila dell'ATI/ATS o del legale rappresentate del Consorzio