

Allegato A

Piano di Attuazione Regionale "GARANZIA GIOVANI IN CAMPANIA" - Seconda Fase AVVISO MISURA 2C - Assunzione e Formazione

Istanza di Ammissione

Il sottoscritto _____ nato a _____ () il
__/__/__ CF _____ in qualità di Legale Rappresentante dell'IMPRESA
_____ con sede legale in _____ ()
indirizzo _____ Tel. _____ con sede operativa in
_____ () indirizzo _____ Tel.
_____, CF _____, partita IVA _____, PEC
_____, codice attività economica (ATECO) _____ Iscritta all'Ufficio del
Registro delle Imprese di _____

A tal fine, a conoscenza di quanto prescritto in materia di dichiarazioni sostitutive dal DPR n° 445 del 28/12/2000 sez. V capo III; in materia di responsabilità penale, cui può andare incontro in caso di dichiarazione non veritiere, di informazione o uso di atti falsi all'art. 76 e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle predette dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 75;

CHIEDE

Che la proposta progettuale venga ammessa alla Misura 2C del PAR Garanzia Giovani Campania - seconda fase per l'attivazione di percorsi formativi di numero ____ giovani assunti a tempo indeterminato.

DATI ANAGRAFICI giovani assunti: *(replicare per ogni giovane assunto)*

Nome e Cognome _____, sesso __, cittadinanza _____, codice fiscale _____, nato a _____ (), residente in indirizzo _____, cap _____ comune di _____ (), Tel. _____, e-mail _____ assunto il __/__/__, data Unilav __/__/__ con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, _____, con qualifica/mansione di _____ tipo di contratto Full-time/part-time ed inquadramento contrattuale _____
Titoli di studio posseduti _____

DESCRIZIONE DI DETTAGLIO DELL'INTERVENTO FORMATIVO

Tipologia di percorso formativo per il quale si presenta l'istanza	<input type="checkbox"/> Percorsi di formazione individuali ¹ <input type="checkbox"/> Percorsi di formazione individualizzati; <input type="checkbox"/> Percorsi di formazione di gruppo;
--	---

DETERMINAZIONE RISORSE FINANZIARIE

Numero partecipanti	
Durata Complessiva dell'intervento in ore Di cui all' Ente di Formazione accreditato (ove previsto)	
Parametro UCS ora/corso	€
Parametro UCS ora/allievo	€
Totale costo dell'intervento formativo Di cui all' Ente di Formazione accreditato (ove previsto)	€
Eventuale cofinanziamento nel caso di Aiuti di Stato in esenzione (Reg.651/14 e smi)	€
Quota di finanziamento pubblico a valere sul PON IOG	€

DICHIARA

Di avere accertato tramite il servizio per il lavoro competente l'avvenuta adesione del/della giovane assunto/a al PAR Garanzia Giovani Campania antecedente il momento della assunzione;

- Di avere capacità formativa interna** e di voler svolgere pertanto internamente l'attività formativa, ovvero di fare ricorso a prestazioni individuali

Che il tutor formativo aziendale è:

1. **Nome e Cognome** _____ nato a _____
 _____ () il ____/____/____, codice fiscale _____

2. Tipologia contratto tutor: _____

3. Livello di Inquadramento: _____

4. Anni di esperienza: _____

- che l'attività formativa (on the job) si svolgerà presso la sede di _____
 () indirizzo _____

¹ In caso di formazione individuale l'Allegato B dovrà essere compilato distintamente per ciascun partecipante. In caso di formazione collettiva, l'Allegato B potrà essere compilato unitariamente ripetendo le schede informative per ciascun distinto partecipante

- che l'attività formativa (frontale) si svolgerà presso la sede di _____
() indirizzo _____

- di voler avvalersi** di un ente di formazione accreditato ai sensi della DGR 242/2013 e ss.mm.ii per la realizzazione dell'intervento formativo².

Che l'Ente di formazione accreditato è: _____

Forma Giuridica: _____ Codice Fiscale/Partita _____

IVA: _____ Accreditamento n. : _____ Data _____

Sede legale Indirizzo _____ CAP _____ Comune _____

Prov _____ Tel _____ email _____ Pec _____;

Sede operativa (se diversa dalla sede legale)

Indirizzo _____ CAP _____ Comune _____

Prov _____ Tel _____ email _____ Pec _____

Legale Rappresentante

Nome e Cognome _____ CF _____

Tel/cell _____ email _____ Pec _____

- che l'attività formativa (on the job) si svolgerà presso la sede di _____ ()
indirizzo _____

- che l'attività formativa (frontale) si svolgerà presso la sede di _____
() indirizzo _____

DICHIARA altresì

- di avere preso visione del PAR Campania Garanzia Giovani Seconda Fase approvato con DGR 880/2018 e ss.mm.ii. e ne condivide gli obiettivi che intende contribuire a perseguire nel rispetto delle modalità e disposizioni di attuazione del programma;
- di aver preso visione dell'Avviso Misura 2C Assunzione e Formazione;
- di avviare, per il giovane neo assunto, l'attività formativa relativa alla Misura 2C del Par Garanzia Giovani come da Progetto Formativo allegato entro 120 alla data di inizio del rapporto di lavoro indicata nella CO e che lo stesso dovrà concludersi entro 12 mesi dalla medesima data;
- di rispettare le norme previste dal CCNL di riferimento;
- di essere in regola con i versamenti contributivi (DURC);
- di aver preso atto che i finanziamenti concessi con l'Avviso 2C Assunzione e Formazione costituiscono misure di aiuto ai sensi del Reg. (UE) n. 1407/2013, disciplinante gli aiuti in regime "de minimis" e del Reg. (UE) 651/2014 e ss.mm.ii.;
- di essere in regola con la normativa vigente sulla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro nonché con la normativa vigente a di cui alla legge n. 68/1999 per il diritto al lavoro dei disabili;
- di avere un n° complessivo di __ dipendenti occupati;

² Da compilarsi nei casi descritti dal paragrafo 3 dell'Avviso pubblico - Misura 2C.

- di impegnarsi a comunicare con tempestività ogni variazione o aggiornamento che dovesse intervenire in merito alla presente comunicazione.

_____, li __/__/__

Firma del legale rappresentante

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, si informa che i dati forniti saranno trattati, con o senza l'ausilio di strumenti elettronici e informatici, per le esigenze del procedimento amministrativo al quale si riferisce la presente istanza. Per tali esigenze il conferimento dei dati è obbligatorio e il relativo trattamento non richiede il consenso degli interessati. I dati saranno resi pubblici o disponibili a terzi, nei limiti e con le modalità previste dalle norme vigenti, con riguardo, in particolare, alle disposizioni in materia di trasparenza dell'attività amministrativa e di diritto di accesso ai documenti. Il soggetto al quale i dati si riferiscono potrà esercitare in ogni momento i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs n. 196/2003. Il titolare del trattamento dei dati forniti è la Regione Campania.

"Informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) n. 679/2016 (GDPR)"

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, si informa che i dati forniti saranno trattati, secondo i principi di liceità, correttezza, trasparenza, sicurezza e riservatezza. Il trattamento sarà svolto in forma prevalentemente automatizzata per le esigenze del procedimento amministrativo al quale si riferisce la presente istanza. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli artt. dal 15 al 21 del Reg. UE 2016/679. Il titolare del trattamento dei dati forniti è la Regione Campania.

_____, li __/__/__

Firma del legale rappresentante
