

Allegato alla D.D. N.

All'Agencia ARLAB

Pec: protocollo@pec.lab.regione.basilicata.it

**Manifestazione di interesse ad ospitare tirocini di inserimento / reinserimento
Progetto PO FSE 2014/2020 – Asse I – O.S. 8.5
“Occupazione e sostegno a soggetti in difficoltà” – D.G.R. n. 94/2021**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Sezione 1.		ANAGRAFICA																	
Il sottoscritto/a																			
Nato/a a											Prov.	il							
In qualità di Legale rappresentante dell'azienda (di seguito soggetto ospitante)																			
Partita IVA																			
Codice Fiscale																			
Con sede legale											Prov .	CAP							
Via											N.								
Sede Operativa ¹																			
e-mail					pec					Tel.									
La cui attività principale è																			

SETTORE ECONOMICO			
1	AGRICOLTURA	13	IMMOBILIARE
2	ALIMENTARI E BEVANDE	14	INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE
3	AUTOMOTIVE	15	LEGNO E MOBILI
4	CARTA	16	METALLURGIA
5	CHIMICO E FARMACEUTICO	17	RICETTIVITA' TURISTICA
6	COMMERCIO	18	RISTORAZIONE
7	COSTRUZIONI	19	SANITA'
8	ELETTRONICA	20	SERVIZI AVANZATI ALLE IMPRESE
9	AMBIENTE/ENERGIA	21	SERVIZI TURISTICI
10	ESTRAZIONI	22	TESSILE E ABBIGLIAMENTO
11	FINANZIARIO(ASSICURATIVO)	23	TRASPORTI
12	GOMMA E PLASTICA	24	ALTRO (SPECIFICARE)

¹ È possibile indicare più di una sede operativa se lo svolgimento delle attività di tirocinio in uno o più luoghi di lavoro sia prevista come necessaria per raggiungere gli obiettivi del progetto formativo realizzato dal/la tirocinante

CHIEDE

che il Soggetto Ospitante di cui è Legale Rappresentante sia inserito nell'Elenco di cui all'Avviso "Manifestazione di interesse per ospitare tirocini di inserimento/reinserimento lavorativo" pubblicato da ARLAB e, a tal fine,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, che: il Soggetto Ospitante di cui è Legale Rappresentante, alla data di pubblicazione dell'Avviso, è in possesso dei requisiti richiesti per l'ammissibilità della candidatura e, nello specifico, di rientrare in una delle categorie di datori di lavoro ammissibili e precisamente:

- Impresa iscritta alla CCIAA di _____ n. _____;
- Organizzazione sindacale/associazione datoriale con P. IVA / Codice Fiscale _____;
- Studio professionale il cui titolare è iscritto all' Albo: _____ al n. ____ anno _____;
- Associazione iscritta al Registro della Regione _____ al n. ____ anno _____;
- Onlus iscritta all'anagrafe unica dell'Agenzia delle entrate di _____ con comunicazione protocollo n. _____ del _____;
- Cooperativa iscritta all'Albo delle cooperative della regione _____ n. di iscrizione _____ dell'anno _____;

Altra Persona giuridica privata (specificare) _____

- **Che** ha complessivamente, nr. ____ dipendenti come di seguito indicato:

n. ____ dipendenti a tempo indeterminato, di cui nella sede operativa n. ____

n. ____ dipendenti a tempo determinato, di cui nella sede operativa n. ____

- **Che** ha in corso tirocini extracurricolari con la/le seguente/i scadenza (sono esclusi i tirocini di accesso alle professioni, quelli avviati ai sensi dell'art. 11 della L.68/99, i tirocini a favore di soggetti svantaggiati e quelli in premialità)²:

Numero dei tirocini attivi	Data scadenza tirocini

(Aggiungere righe se necessario)

² I soggetti ospitanti possono ospitare contemporaneamente tirocini in questi limiti numerici, se liberi professionisti, piccoli imprenditori, società ove il titolare o i soci prestano in modo continuativo l'attività lavorativa a favore della società, senza dipendenti: un tirocinante; se unità operative con un numero compreso tra uno e cinque di dipendenti a tempo indeterminato, o a tempo determinato purché la data di inizio del contratto sia anteriore a quella di avvio del tirocinio e la scadenza posteriore alla fine del tirocinio: un tirocinante; quando il soggetto ospitante ha da 6 e fino a n. 19 lavoratori a tempo indeterminato o anche determinato purché sussista rispetto a questi la condizione prima precisata: n. 2 tirocinanti; se il soggetto ospitante ha più di 20 lavoratori a tempo indeterminato o determinato come prima precisato: il 10% del totale dei lavoratori dipendenti.

- **Che** è ottemperante ai seguenti obblighi:

- è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (L n. 68/1999 e s.m.);
- è in regola con le norme sulla sicurezza e igiene sui luoghi di lavoro (T.U. n. 81/2008 e s.m.i.);
- è in regola con l'applicazione del CCNL di riferimento;
- non ha procedure di ammortizzatori sociali in costanza di rapporto di lavoro per attività equivalenti a quelle del tirocinio nella medesima unità operativa;
- nei 12 mesi precedenti, non ha effettuato licenziamenti nella stessa unità operativa in profili equivalenti a quelli per cui si vuole attivare il tirocinio, fatti salvi licenziamenti per giusta causa e giustificato motivo soggettivo e tranne specifici accordi che prevedono tale possibilità;
- non ha procedure concorsuali, tranne specifici accordi sindacali che li ammettono anche in tal caso;
- non è intercorso con il/la tirocinante un rapporto di lavoro, una collaborazione o un incarico di servizio negli ultimi due anni precedenti la pubblicazione dell'Avviso.

Scheda Fabbisogno

Posizione n. 1 (compilare tutti i campi informativi)

Figura professionale cui è assimilabile la posizione: _____

Numero di tirocinanti che il soggetto ospitante chiede per questo tipo di posizione: n. __

Indirizzo della sede presso la quale è disponibile la posizione (Via, Comune e Prov.):

Area professionale di inserimento del tirocinante per questa posizione³:

Competenze e saperi che saranno acquisiti dal tirocinante nel corso del tirocinio:

Eventuali requisiti/titoli di accesso richiesti al tirocinante:

(per ulteriori posizioni si prega di duplicare lo schema)

DICHIARA infine

1. di aver ricevuto e preso visione dell'Avviso Pubblico (A.P.) contenente tutte le informazioni relative alla presentazione della presente domanda e l'informativa sul trattamento dei dati;
2. di aver preso visione dell'informativa ai sensi del D.lgs. n.196 del 30 giugno 2003 modificato dal d.lgs. n. 101/2028 "Codice in materia di protezione dei dati personali";
3. di autorizzare al trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione per le finalità dell'A.P.

Allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data: _____ **Firma per esteso e leggibile del dichiarante** _____

³ Es: Produzione (di beni o servizi); Servizi alla produzione (magazzino, manutenzione, pulizie, ...); Amministrazione – ruoli impiegatizi; Amministrazione – ruoli contabili; Servizi di staff (marketing, comunicazione, ufficio legale, ...) ect

ESEMPIO DI SCHEDA COMPILATA

Posizione n. 1 (si prega di compilare tutti i campi informativi)

Figura professionale cui è assimilabile la posizione: Addetto alla contabilità

Numero di tirocinanti che il soggetto ospitante chiede per questo tipo di posizione: 2

Indirizzo della sede dove è disponibile la posizione:

via Largo Azzarà, n.1 – Potenza

Area professionale di inserimento del tirocinante per questa posizione:

Amministrazione – Contabilità

Competenze e saperi che nel corso del tirocinio saranno acquisiti dal tirocinante:

Configurazione sistema della contabilità generale

- Comprendere i processi organizzativi aziendali ai fini della definizione dei parametri di funzionamento ed aggiornamento del sistema di contabilità generale
- Prospettare architettura logica e strutturale del sistema contabile coerente con tipologia produttiva d'impresa e norme vigenti nazionali ed europee
- Identificare e definire istruzioni e procedure operative per la trattazione contabile delle transazioni
- Valutare caratteristiche e potenzialità dei software gestionali per la tenuta contabile nella relazione con fornitori e professionisti interni ed esterni

Gestione processo amministrativo-contabile

- Applicare tecniche di contabilità generale (registrazioni di partita doppia, riepilogo del piano dei conti, tenuta scadenziario, ecc.) e contabilità analitica (riclassificazione costi e ricavi, ecc.)
- Identificare modalità operative nei rapporti con terzi (fatturazione, pagamenti, incassi, ecc.) concordi con le procedure aziendali - Natura e caratteristiche dei sistemi-sottosistemi contabili aziendali.
- Natura, funzione e contenuto del bilancio d'esercizio e consolidato.

Trattamento operazioni fiscali e previdenziali

- Comprendere la normativa fiscale (regolamentazione IVA, determinazione del reddito imponibile, calcolo debito d'imposta, ecc.) e previdenziale
- Identificare vincoli ed alternative di assolvimento degli oneri fiscali compatibili con disponibilità finanziaria aziendale

Eventuali requisiti di accesso richiesti al tirocinante:

Saperi/competenze:

- Conoscenza dei principi di contabilità analitica e controllo di gestione.
- Principali riferimenti normativi civilistici e fiscali in materia di tenuta contabile aziendale.

Titoli richiesti al tirocinante:

- Diploma di ragioneria o altro equipollente