

## PRE-DOMANDA TIROCINI EXTRA CURRICULARI

NUOVA MISURA GARANZIA GIOVANI

**IL CONTRIBUTIVO VIENE ASSEGNATO IN BASE ALLA DATA DI INOLTRO DELL'ISTANZA SU PORTALE**

### DATI AZIENDA

Denominazione Azienda \_\_\_\_\_

Tipologia di azienda  Società/Ditta individuale  Associazione/Fondazione  Professionista/Studio Associato

Sede Legale \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

Codice Fiscale/P.Iva \_\_\_\_\_ Legale rappresentante \_\_\_\_\_  
(Allegare copia documento)

Possesso Firma Digitale  SI  NO

Numero Dipendenti ad oggi: tempo indeterminato \_\_\_\_\_ tempo determinato \_\_\_\_\_

Tirocini attualmente in corso \_\_\_\_\_

### INFO PER PRATICA

CCNL APPLICATO \_\_\_\_\_ ATECO AZIENDA \_\_\_\_\_

ATTIVITA' DA FAR SVOLGERE AL TIROCINANTE \_\_\_\_\_

INIZIO TIROCINIO \_\_\_\_\_ MESI DI TIROCINO:  
(fleggare una solo opzione)

*min*
2
3
4
5
6
*max*

TUTOR IN AFFIANCAMENTO \_\_\_\_\_

ORARIO TIROCINIO:	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato	Domenico
Mattina							
Pomeriggio							

CONSULENTE DEL LAVORO  
(Nome e Cognome/Studio di consulenza) \_\_\_\_\_ RECAPITI \_\_\_\_\_

### TIROCINI DA ATTIVARE

TIROCINANTI DA ATTIVARE  **1 TIROCINANTE** **Per aziende da 0 a 5 dipendenti.**  
 Ai fini del computo valgono i contratti a tempo indeterminato e quelli a tempo determinato, purché la data di inizio di questi sia antecedente all'avvio del tirocinio e quella di conclusione dello stesso. Sono da escludere gli apprendisti.

TIROCINANTI DA ATTIVARE  **2 TIROCINANTI** **Per aziende da 6 a 20 dipendenti.**  
 Ai fini del computo valgono i contratti a tempo indeterminato e quelli a tempo determinato, purché la data di inizio di questi sia antecedente all'avvio del tirocinio e quella di conclusione dello stesso. Sono da escludere gli apprendisti.

TIROCINANTI DA ATTIVARE  **\_\_\_ TIROCINANTI** **Per aziende con più di 20 dipendenti.**  
 E' possibile attivare un numero di tirocini pari al 10% dei lavoratori in essere in azienda. Sono da escludere gli apprendisti.

### SCELTA DEL TIROCINANTE ISCRITTO A GARANZIA GIOVANI \*

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Iscritto a GARANZIA GIOVANI??  SI  NO   
(Allegare copia documento)

COFICE FISCALE \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ Anno Conseguimento \_\_\_\_\_

**\*NOTA 1 - IL TIROCINANTE NON DEVE AVER SVOLTO ALTRI TIROCINI CON GARANZIA GIOVANI**

**\*NOTA 2 - IL TIROCINANTE NON DEVE AVERE VINCOLI DI PARENTELA ENTRO IL 3 GRADO CON IL TITOLARE AZIENDALE**

Rinviare a mezzo email a [info@evolutioncisf.com](mailto:info@evolutioncisf.com)  
 Inserendo nell'oggetto della mail "NUOVO TIROCINIO GARANZIA GIOVANI – NOME AZIENDA"

## PRE-DOMANDA TIROCINI EXTRA CURRICULARI

NUOVA MISURA GARANZIA GIOVANI

**IL CONTRIBUTIVO VIENE ASSEGNATO IN BASE ALLA DATA DI INOLTRO DELL'ISTANZA SU PORTALE**

### *Dichiarazione dell'azienda*

L'impresa/Associazione/Fondazione/Studio Professionale \_\_\_\_\_  
(inserire denominazione azienda)

DICHIARA

- di essere in regola con la normativa sulla Sicurezza (D.Lgs 81/2008 e s.m.i.)
- di non avere procedure di CIG straordinaria o in deroga in corso d'opera
- di non aver effettuato licenziamenti, salvo quelli per giusta causa, negli ultimi 12 mesi
- di non aver avuto rapporto lavorativi e/o di collaborazione e/o incarico (prestazione di servizi) con il medesimo tirocinante negli ultimi 2 anni
- di non avere rapporti di parentela entro il 3 grado con il tirocinante

\_\_\_\_\_  
(TIMBRO E FIRMA)

### *Info importanti da leggere*

- 1) **NON SI PUÒ ATTIVARE** più di un tirocinio con il medesimo partecipante
- 2) **NON SONO ATTIVABILI** tirocini in favore di professionisti abilitati o qualificati all'esercizio di professioni regolamentate per attività tipiche (Estetisti, parrucchieri, ecc..)
- 3) Il tirocinio **NON PUÒ ESSERE ATTIVATO** nell'ipotesi in cui il tirocinante abbia la DID SCADUTA
- 4) **NON SI PUO'**svolgere il tirocinio in orario notturno
- 5) **IL TIROCINANTE DEVE ESSERE SOTTOPOSTO A VISITA MEDICA** se previsto per il settore/mansione dello stesso

TIMBRO E FIRMA AZIENDA

FIRMA DEL TIROCINANTE

p.s la firma ed il timbro devono essere apposti all'interno delle rispettive caselle