

Dichiarazione sui punti di controllo a conclusione dell'iter di richiesta di attivazione del tirocinio

Io sottoscritto _____, in qualità di legale rappresentante della società _____ avente codice fiscale _____, ai fini della garanzia delle condizioni e dei requisiti previsti dalla regolazione regionale vigente con riferimento alla sede di svolgimento del tirocinio dichiaro che:

- sono consapevole e informato dei limiti numerici relativi all'attivazione dei tirocini nella Regione Lazio e dichiaro che l'attivazione richiesta rientra nelle limitazioni poste dalla normativa regionale;
- in azienda c'è pieno rispetto della normativa sulla salute e la sicurezza sui luoghi di lavoro e della normativa di cui alla Legge n. 68/99 (collocamento obbligatorio categorie protette) e successive modifiche e integrazioni;
- non ci sono stati licenziamenti per attività equivalenti a quelle del tirocinio nel periodo stabilito dalla regolazione regionale di riferimento, fatti salvi i licenziamenti per giusta causa e per giustificato motivo soggettivo e specifici accordi sindacali;
- non ci sono procedure di CIG straordinaria o in deroga in corso per attività equivalenti a quelle del tirocinio o di procedure concorsuali, fatti salvi specifici accordi con le organizzazioni sindacali che prevedano tale possibilità;
- tutti i dati e le informazioni fornite ai fini dell'attivazione del tirocinio, riscontrabili anche sul progetto;
- il tirocinante non ha mai svolto attività di stage con la stessa azienda;
- l'azienda nel periodo previsto dalla regolazione regionale di riferimento non ha mai avuto precedenti rapporti di lavoro, collaborazioni o incarichi con il medesimo tirocinante, fatte salve eventuali deroghe previste dalla regolazione regionale di riferimento (ad esempio, prestazioni di lavoro accessorio per non più di trenta giorni anche non consecutivi nei sei mesi precedenti l'attivazione, prestazioni di cui all'art. 54-bis del d.l. n. 50/2017 per non più di 140 ore nei 180 giorni precedenti l'attivazione);
- sono consapevole del divieto di ricoprire, attraverso l'attivazione del tirocinio, ruoli o posizioni proprie dell'organizzazione del soggetto ospitante, di sostituire i lavoratori subordinati nei periodi di picco delle attività e il personale in malattia, maternità o ferie;
- ho accertato correttezza della condizione attuale del tirocinante valida per l'attivazione del tirocinio;
- il tirocinio è coerente col percorso di tirocinio e con eventuali competenze già acquisite da parte del tirocinante nell'ambito di esperienze lavorative o di altri rapporti di tirocinio;

Roma, lì ____/____/____

FIRMA
