Rif. Convenzione prot. n. _____del _____ Rif. PFI prot._____del _____

AMBITO TERRITORIALE SOCIALE N.1 DI COSENZA

Al soggetto PROMOTORE

_____

Oggetto: *Comunicazione di sospensione o interruzione del tirocinio (art. 3, L.R. 10 novembre 2023, n. 26)*

Il/La sottoscritto/a_____nato/a a_____ il ___/___/____, C.F._____,consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art.76 del DPR n.445/2000 - ai sensi degli artt. 46-47 del citato DPR, in qualità di legale rappresentante del *soggetto ospitante*_____con sede legale a_____ (prov_____) in via_____ n.____, C.F./P. Iva _____, PEC_____@_____, E-mail:_____@_____, recapito telefonico_____,

COMUNICA

☐ la **SOSPENSIONE** dal____/____/_____ al _____/____/_____ del tirocinio in corso con il/la Sig./ra _____ Codice Fiscale _____ iniziato il _____e con termine originario previsto nel progetto formativo e nella comunicazione obbligatoria di avvio il _____,per la seguente motivazione[1]:

- ☐ astensione per maternità dal_____/_____/_____ al _____/_____/_____
- ☐ infortunio dal____/_____/_____ al ____/_____/_____;
- ☐ malattia di lunga di durata dal____/_____/_____ al ____/____/_____;
- ☐ documentata e oggettiva impossibilità delle parti di garantire lo svolgimento dell'attività formativa per almeno quindici giorni solari consecutivi, dal_____/_____/_____ al ____/____/_____ (specificare evento _____ _____);

☐ la **PROROGA** fino al _____/_____/_____[2] del tirocinio in corso con il Sig./ra _____ Codice Fiscale _____ iniziato il _____/_____/_____e con termine originario previsto nel progetto formativo e nella comunicazione obbligatoria di avvio il _____/_____/_____, per il periodo di sospensione sopra specificato;

☐ l'**INTERRUZIONE** del tirocinio in corso con il/la Sig./ra _____ Codice Fiscale _____ iniziato il _____e con termine originario previsto nel progetto formativo e nella comunicazione obbligatoria di avvio il _____, per la seguente motivazione:

- ☐ perdita dei requisiti di cui alle lett. da a) ad f) dell'art. 5, comma 1, L.R. 10 novembre 2023, n. 26 (specificare _____);
- ☐ impossibilità a conseguire gli obiettivi formativi previsti dal Progetto formativo individuale sottoscritto

[1] Ai sensi dell'art. 3, comma 11, L.R. 10 novembre 2023, n. 26 la sospensione del tirocinio - e del relativo diritto all'indennità di partecipazione di cui all'art. 10 - per maternità, infortunio o malattia, è possibile solo qualora i relativi eventi siano di durata pari o superiore a 30 giorni.

[2] Il periodo di sospensione non concorre al computo della durata complessiva del tirocinio di cui all'art. 3, L.R. 26/2023. La proroga determinata dal recupero del periodo di sospensione non può essere superiore alla durata del periodo di sospensione, e, qualora la stessa comporta la prosecuzione oltre i sei mesi della durata del tirocinio, non è soggetta alla preventiva validazione di cui all'art. 3, Comma 3, e non dà diritto alla maggiorazione dell'indennità mensile di partecipazione prevista dall'art. 10, comma 1, L.R. 26/2013 (c.d. periodo neutro). La suddetta proroga è soggetta all'obbligo della trasmissione della comunicazione obbligatoria telematica nei termini e con le modalità previste dalla legislazione vigentE.

Rif. Convenzione prot. n. _____del _____ Rif. PFI prot._____del _____

(specificare _____
_____);

- ❍ sospensione c.d. lunga del tirocinio per una durata pari o superiore al cinquanta per cento della durata complessiva del tirocinio, senza interesse alla prosecuzione (specificare evento e durata, e motivi che impediscono la prosecuzione _____
_____);

Luogo _____ data _____/_____/_____

Firma per presa visione e accettazione del tirocinante _____	Firma per presa visione del genitore (se tirocinante minore) _____
Firma per il Soggetto ospitante: _____	Firma Tutor del Soggetto ospitante _____