

▪ **DOTTORATI**

**ACQUISIZIONE DEL TITOLO UNIVERSITARIO
DI DOTTORE DI RICERCA IN APPRENDISTATO
DI ALTA FORMAZIONE e RICERCA
di cui alla DGR 1021/2013**

- Modello 1)** Dichiarazione di impegno per l' attivazione dell' assegno formativo – delega all'incasso
- Modello 2)** Richiesta di erogazione dei voucher in via anticipata con presentazione di garanzia fidejussoria - indicazione delle coordinate bancarie.
- Modello 2) bis** Richiesta di erogazione dei voucher a consuntivo annuale – indicazione delle coordinate bancarie

**Modello 1) – Dottorati
a cura dell'Apprendista e dell'Ateneo**

Regione Emilia-Romagna
Direzione Generale Cultura Formazione e Lavoro
Servizio Lavoro
Via Aldo Moro 38
40127 Bologna

Fax n.: 051/5273894
posta certificata PEC: lavorofp@postacert.regione.emilia-romagna.it

**DICHIARAZIONE DI IMPEGNO
ATTRIBUZIONE DI ASSEGNO FORMATIVO
AVVIO ATTIVITA'
DELEGA ALL'INCASSO**

Premesso che:

- la DGR 775/2012, avente come oggetto "Attuazione delle norme sull'apprendistato di cui al d.lgs. 14 settembre 2011, n. 167 Testo unico dell'apprendistato, a norma dell'art. 1, c.30, della l. 24/12/2007, n. 247", ha recepito la regolamentazione nazionale dell'apprendistato, al D.lgs. 167/2011 e ai protocolli d'intesa siglati in data 19/06/2012 tra Regione Emilia-Romagna, Università e Parti Sociali, che hanno definito i profili formativi per i percorsi di **Dottorato di ricerca**;
- I corsi di Dottorato di ricerca accessibili da parte degli apprendisti sono esclusivamente quelli rientranti nell'offerta formativa della Regione Emilia-Romagna, individuati dal Responsabile del Servizio Lavoro con propria determinazione, e sono elencati nel sito <http://formazione.lavoro.regione.emilia-romagna.it/apprendistato> e sono accessibili agli apprendisti mediante assegnazione di voucher formativo a copertura delle quote di partecipazione ai relativi corsi;
- Gli apprendisti destinatari di assegno formativo dovranno possedere tutti i requisiti previsti nella deliberazione della giunta regionale n. 1021/2013.
- L'attribuzione dell'assegno formativo è sottoposta alle condizioni stabilite dalla normativa regionale (DGR 1021/2013).

Ai fini della sua attivazione, le parti si impegnano a sottoscrivere il seguente **articolato di impegni**

.....
SEZIONE DEDICATA ALL'APPRENDISTA

L'Apprendista

NOME _____ COGNOME _____
Nato/a _____ Prov _____ il _____
Cittadinanza _____ Residente a _____
Cap _____ in Via _____ n _____
Domicilio (se diverso dalla residenza)
Indirizzo (Via, n.) _____ Cap _____ Città _____
Codice fiscale _____.

Assegnatario di un voucher per la frequenza dell'offerta formativa per l'acquisizione del titolo universitario di Dottore di ricerca in _____ nell'ambito del contratto di apprendistato in alta formazione e ricerca presso l'Università _____ approvato con determinazione regionale n. _____, per l'anno/ gli anni _____, _____, _____

conferma la volontà di fruire dell'assegno formativo attribuito sulla base dei requisiti previsti dalla normativa vigente per la frequenza del corso prescelto e a tal fine

si impegna a:

- frequentare (in coerenza con quanto previsto dalla DGR 775/2012 avente come oggetto “Attuazione delle norme sull'apprendistato di cui al d.lgs. 14 settembre 2011, n. 167 'Testo unico dell'apprendistato, a norma dell'art. 1, c. 30, della l. 24/12/2007, n. 247'” e a quanto disposto con la DGR 1021/2013) l'attività didattica e di formazione formale prevista dal corso di studi corrispondente e descritta nel Piano Formativo Individuale per l'intera durata, alle iniziative di formazione aziendale ed accademica garantendo puntuale registrazione delle frequenze come previsto nelle *Linee Guida*;
- accettare l'attività di controllo, durante lo svolgimento delle attività, a cura delle competenti Amministrazioni;
- prendere visione delle *Linee guida* contenenti le modalità di assegnazione ed erogazione dei voucher osservando quanto previsto rispetto alle condizioni minime di frequenza ed il mantenimento dello specifico rapporto di lavoro che condizionano il diritto all'erogazione dell'assegno (e delle casistiche di eventuale assenza giustificata) nonché dei diversi adempimenti previsti per l'erogazione del medesimo (con o senza fidejussione);
- provvedere, in caso di rinuncia od interruzione della frequenza al corso prescelto o del rapporto di lavoro, a darne immediata comunicazione alla Regione Emilia-Romagna – Servizio Lavoro Viale Aldo Moro n. 38 - cap 40127 - Bologna, inviando una lettera firmata in originale tramite raccomandata a.r oppure un fax al n. 051/5273894;
- non richiedere il voucher qualora risulti beneficiario di altre forme di contributo pubblico a copertura delle spese (anche parziale) relativamente al medesimo intervento;
- restituire all'Amministrazione regionale l'importo del voucher eventualmente già erogato (pagamento anticipato in presenza di garanzia fideiussoria) qualora non siano state rispettate le condizioni per il diritto all'erogazione (frequenze al corso inferiori alla soglia minima prevista o altre cause di decadenza del diritto attribuibili a propria responsabilità).

.....
SEZIONE DEDICATA ALL'ATENEO

L'Ateneo

Rappresentato dal/la sottoscritto/a _____, in qualità di Legale rappresentante (o suo delegato) dell'Università di _____, in relazione al corso di (Dottorato di ricerca,) _____, approvato con determinazione regionale n. _____,

Dato atto che:

- ✓ in data _____ è stata sottoscritta una convenzione con l'impresa/ente _____ C.F. _____ P.I. _____
- ✓ in data _____ è stato assunto il signor/ra (nome) _____ (cognome) _____ C.F.: _____, con contratto di alto apprendistato e di ricerca (ai sensi dell'art. 5 del D.lgs. 167/2011), dalla sopraccitata impresa/ente presso la propria sede di _____ prov. _____
- ✓ il Sig. _____ è iscritto al Corso di Dottorato _____

dichiara

per l'annualità accademica _____, in coerenza con quanto indicato nel Protocollo di intesa del 19/03/2012 e nella DGR 1021/2013, quanto di seguito riportato in tabella:

Data avvio dell'attività formativa	Numero di ore di apprendimento formale (accademiche ed aziendali)	Data termine presunta	Valore del voucher (quota di partecipazione al corso di Dottorato)

Annualità di riferimento del Corso di Dottorato di ricerca indicate nel piano formativo individuale:
_____, _____, _____

si impegna a:

- osservare quanto disposto in merito ai contenuti ed alle modalità di realizzazione dei percorsi accademici previste dalla normativa vigente citata in premessa;
- rispettare nello svolgimento dell'attività quanto dichiarato nella proposta formativa recepita con

- determinazione del Dirigente del Servizio Lavoro N. _____ del _____;
- accettare l'attività di controllo, durante lo svolgimento delle attività, a cura delle competenti Amministrazioni;
 - prendere visione e seguire gli adempimenti previsti nelle *Linee guida* contenenti le modalità di assegnazione ed erogazione dei voucher con o senza fidejussione;
 - prevedere come stabilito nel protocollo d'intesa del 19/06/2012, specifiche attività di sostegno agli apprendimenti attraverso l'attivazione di servizi di tutoraggio formativo e aziendale dedicati (ricompresi nel costo del percorso di dottorato);
 - conservare agli atti presso la propria sede amministrativa tutta la documentazione comprovante la frequenza alle attività di formazione formale nonché la documentazione relativa alle assenze per "giusta causa" (compresa quella relativa alle ore di attività aziendale) e renderla disponibile per eventuali controlli delle Amministrazioni competenti;
 - certificare con dichiarazione di atto notorio, al fine di consentire l'erogazione del voucher, il raggiungimento della frequenza obbligatoria;
 - restituire all'Amministrazione regionale l'importo del voucher incassato in nome e per conto dell'apprendista qualora non risultino rispettati i requisiti di conformità del percorso realizzato.

.....

Con le sottoscrizioni qui di seguito apposte, i soggetti firmatari dichiarano di impegnarsi a rispettare quanto riportato nel presente documento e quanto previsto nelle Linee Guida citate in coerenza con quanto previsto nella deliberazione n. 1021/2013.

(luogo, data)

L'apprendista assegnatario

_____, _____

(luogo, data)

Timbro dell' Università e firma leggibile del
Legale rappresentante (o suo delegato)

_____, _____

Con la sottoscrizione qui di seguito apposta il/la sottoscritto/a (apprendista) _____
_____ consapevole delle procedure di gestione, controllo e liquidazione dell'assegno formativo
(voucher)

DELEGA

l'Università in indirizzo ad incassare in nome e per proprio conto l'importo del voucher a titolo di rimborso della partecipazione all'attività formativa di cui al percorso di Dottorato di ricerca sopra menzionato.

(luogo, data)

L'apprendista assegnatario

_____, _____

In allegato la copia del documento d'identità dei sottoscrittori (Apprendista e Legale rappresentante dell'Università o suo formale delegato)

La presente dichiarazione è resa sotto la propria personale responsabilità e consapevolezza delle sanzioni previste dall'art. 76 dei DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo DPR.

**Modello 2 – Dottorati
a cura dell'Ateneo**

Regione Emilia-Romagna
Direzione Generale Cultura Formazione e Lavoro
Servizio Lavoro
Via Aldo Moro 38
40127 Bologna

Fax n.: 051/5273894
posta certificata PEC: lavorofp@postacert.regione.emilia-romagna.it

OGGETTO: Dottorato di ricerca in apprendistato in Alta Formazione. Delibera di G.R. 1021/2013.
Richiesta di erogazione dei voucher in via anticipata con presentazione di garanzia fidejussoria- indicazione delle coordinate bancarie.

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di Legale rappresentate (o suo delegato) dell'Università _____, in relazione al corso di Dottorato di ricerca in _____ approvato con determinazione regionale n. _____, (codice CUP E42I11000170001) in coerenza con la delega all'incasso sottoscritta dall'apprendista nell'ambito del **Modello 1 – dottorati (dichiarazione di impegno)**,

chiede

l'erogazione del voucher assegnato a _____ (nome e cognome del voucherista), codice fiscale _____ per l'annualità _____, come segue:

Importo per cui si richiede la liquidazione omnicomprensivo dei servizi di tutoraggio	€
Dati per l'accredimento all'UNIVERSITA' di _____	
GIROFONDO SU CONTABILITA' SPECIALE NR.	

A tal proposito, allega la **garanzia fideiussoria** stipulata dal beneficiario (**Modello B**).

(luogo, data)

(Timbro Università e firma leggibile per esteso
Legale rappresentante Ateneo (o suo delegato)

In allegato la copia del documento d'identità

La presente dichiarazione è resa sotto la propria personale responsabilità e consapevolezza delle sanzioni previste dall'art. 76 dei DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo DPR.

**Modello 2 bis) – Dottorati
a cura dell' Ateneo**

Regione Emilia-Romagna
Direzione Generale Cultura Formazione e Lavoro
Servizio Lavoro
Via Aldo Moro 38
40127 Bologna

Fax n.: 051/5273894
posta certificata PEC: lavorofp@postacert.regione.emilia-romagna.it

OGGETTO: Dottorato di ricerca in apprendistato in Alta Formazione- Delibera di G.R. 1021/2013 - **richiesta di erogazione dei voucher a consuntivo annuale - indicazione delle coordinate bancarie.**

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di Legale rappresentante (o suo delegato) dell'Università _____, in relazione al corso di Dottorato di ricerca in _____ approvato con determinazione regionale n. _____, (codice CUP E42I11000170001) in coerenza con la delega all'incasso sottoscritta dall'apprendista nell'ambito del **Modello 1 – dottorati (dichiarazione di impegno)**,

chiede

l'erogazione del voucher assegnato a _____ (nome e cognome del voucherista), codice fiscale _____ per l'annualità _____, come segue:

Importo per cui si richiede la liquidazione omnicomprensivo dei servizi di tutoraggio	€
Dati per l'incasso all' UNIVERSITA' di _____	
GIROFONDO SU CONTABILITA' SPECIALE NR.	

Allega:

- dichiarazione di frequenza sottoscritta dall'Ateneo (**Mod. A**).

(luogo, data)

(Timbro Università e firma leggibile per esteso
Legale rappresentante Ateneo (o suo delegato)

In allegato la copia del documento d'identità

La presente dichiarazione è resa sotto la propria personale responsabilità e consapevolezza delle sanzioni previste dall'art. 76 dei DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo DPR.