



SERVIZIO GESTIONE E CONTROLLO DELLE ATTIVITA' REALIZZATE  
NELL'AMBITO DELLE POLITICHE DELLA FORMAZIONE E DEL LAVORO  
IL RESPONSABILE  
**MARISA BERTACCA**

REGIONE EMILIA-ROMAGNA: GIUNTA  
PG.2012. 0292950  
del 12/12/2012



Università di Bologna  
Università di Ferrara  
Università di Modena e Reggio Emilia  
Università di Parma  
Università Cattolica del Sacro Cuore sede di Piacenza  
Politecnico di Milano – sede di Piacenza  
Loro Sedi

Oggetto: Assegni formativi (voucher) – Offerta formativa per l'acquisizione del titolo di Dottore e Dottore  
Magistrale in alto apprendistato e ricerca - DGR 1151/2012  
**Modalità di assegnazione ed erogazione dei voucher.**

In relazione all'offerta formativa citata in oggetto, trasmetto in allegato il Disciplinare informativo ad uso degli Atenei e dei destinatari dei voucher, contenente specifiche in merito alle modalità attuative per l'assegnazione e l'erogazione dei voucher stessi, nonché la modulistica necessaria.

Ricordo che per quanto concerne gli aspetti gestionali correlati alle attività citate in oggetto, sarà necessario osservare quanto contenuto nelle disposizioni attuative approvate con DGR n. 105/2010 e s.m., nonché quanto riportato nell'allegato 1) della DGR 1151/2012 e quanto indicato nel protocollo d'intesa di cui alla DGR 860/2012.

Vi chiedo di contattarci tempestivamente nel caso si verifichino adesioni da parte di studenti ed imprese e a tal fine Vi informo che la referente a cui potete rivolgervi per la gestione delle attività è:

Carolina Fabbri  
Tel 051/5273229- Fax 051/5273923  
e-mail: [cafabbri@regione.emilia-romagna.it](mailto:cafabbri@regione.emilia-romagna.it)

Cordialmente

La Responsabile del Servizio  
Marisa Bertacca

All. 2

Viale Aldo Moro, 38  
40127 Bologna

tel 051.527.3891 - 3896  
fax 051.527.3305

Email: [gcr@regione.emilia-romagna.it](mailto:gcr@regione.emilia-romagna.it)  
PEC: [gcr@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:gcr@postacert.regione.emilia-romagna.it)

**ACQUISIZIONE DEL TITOLO UNIVERSITARIO DI  
DOTTORE E DOTTORE MAGISTRALE  
IN APPRENDISTATO DI ALTA FORMAZIONE E DI RICERCA  
di cui alla DGR 1151/2012**

**DISCIPLINARE INFORMATIVO  
AD USO DEGLI ATENEI  
E DEI DESTINATARI DEI VOUCHER**

**- MODALITA' DI ASSEGNAZIONE ED EROGAZIONE DEI VOUCHER -**

**PREMESSA**

L'assegno formativo (voucher) viene attribuito all'apprendista iscritto ad un corso di Laurea Triennale e Magistrale per l'acquisizione del titolo di Dottore e di Dottore Magistrale in Apprendistato di Alta formazione e ricerca presente nell'offerta formativa della Regione Emilia-Romagna, che abbia acquisito un numero di crediti (CFU) come stabilito nel protocollo d'intesa del 19/06/2012 e che sia occupato con contratto di alto apprendistato e di ricerca ai sensi dell'art. 5 del D.lgs. 167/2011.

Come previsto nella DGR 1151/2012, il voucher è finalizzato al rimborso della quota di partecipazione ai corsi di Laurea come sopra indicati ed è riconosciuto per un importo onnicomprensivo non superiore ad € **5.000,00**, per ogni annualità, fino al conseguimento della Laurea e comunque non oltre 3 anni relativamente ai corsi di laurea e di laurea magistrale. (punto 2 dispositivo DGR 1151/2012).

**A) CONDIZIONI PER L'ASSEGNAZIONE DEL VOUCHER**

I destinatari dell'assegno formativo (art. 7 all.1 della DGR 1151/2012) sono:

- Giovani assunti con contratto di apprendistato di alta formazione e di ricerca ai sensi dell'art. 5 del D.lgs. 167/2011;
- iscritti ad un corso di laurea inserito nell'elenco dell'offerta formativa regionale per l'apprendistato di alta formazione e ricerca,
- in possesso di un numero di crediti formativi (CFU) compreso tra quelli stabiliti nel Protocollo d'intesa del 19/06/2012 valutati dall'Ateneo.

Gli apprendisti destinatari dell'assegno formativo dovranno possedere inoltre i seguenti requisiti:

- avere un'età ricompresa nei parametri definiti dalla normativa nazionale vigente in materia di apprendistato di alta formazione e ricerca (art. 5 D.lgs. 167/2011)
- essere occupati dal 19 giugno 2012 in sedi operative aziendali dell'Emilia-Romagna.

Il Servizio Lavoro della Regione Emilia-Romagna effettuerà, prima dell'assegnazione del voucher, la verifica del corretto invio da parte del datore di lavoro al Centro per l'Impiego competente, dell'avvenuta assunzione del destinatario del voucher con contratto di apprendistato di alta formazione e ricerca.

I corsi di Laurea triennale e magistrale accessibili con voucher 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>.

La modifica di uno o più aspetti sostanziali dell'offerta formativa costituisce di fatto una nuova offerta e quindi la stessa dovrà essere oggetto di istruttoria da parte del Servizio Lavoro della Direzione Generale Cultura, Formazione e Lavoro - Viale Aldo Moro n. 38 - cap 40127 - Bologna, secondo quanto indicato agli artt. 3, 4, 5 e 6 della DGR 1151/2012.

## **B) CONDIZIONI PER IL MANTENIMENTO DEL FINANZIAMENTO**

Le ore di didattica e di formazione formale del corso di Laurea saranno ritenute valide ai fini dell'erogazione del voucher **a partire dalla data di assunzione dell'apprendista da parte dell'azienda.**

Come indicato nella DGR 1151/2012, l'apprendista si impegna a frequentare 240 ore annue di apprendimento formale obbligatorio di cui, come previsto nel Protocollo d'Intesa siglato il 19/06/2012 tra Università, Regione e Parti Sociali di cui:

- 150 ore da effettuarsi in azienda
- 90 ore retribuite dall'azienda stessa, a fronte di attività accademiche svolte dallo studente.

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", l'apprendista è tenuto a partecipare, per l'intera durata, alle iniziative di formazione interna e esterna. Eventuali assenze, adeguatamente documentate, sono ammesse in caso di impossibilità a partecipare, nel limite massimo del 20% delle ore di formazione. Rientrano nei casi di impossibilità:

- malattia
- infortunio
- gravidanza, limitatamente ai periodi di astensione obbligatoria
- ulteriori ipotesi di limitazione stabilite per legge
- cause di forza di maggiore che abbiano impedito al lavoratore di raggiungere il luogo di formazione.

Negli altri casi in cui il destinatario interrompa la frequenza del corso senza avere raggiunto la frequenza obbligatoria per l'annualità in svolgimento, ad eccezione dei casi di "giusta causa" di cui sopra, **la Regione Emilia-Romagna non erogherà il voucher.** Nel caso in cui non vengano rispettate le condizioni per il mantenimento del finanziamento, qualora il voucher sia già stato erogato anticipatamente dalla Regione Emilia-Romagna in presenza di garanzia fideiussoria contratta dall'apprendista, lo stesso dovrà restituire all'Amministrazione medesima la quota di anticipazione erogata corrispondente all'intero valore del voucher relativo all'annualità in questione.

In caso di **rinuncia od interruzione della frequenza al corso di laurea o del rapporto di lavoro**, l'assegnatario del voucher dovrà dare comunicazione immediata alla Regione Emilia-Romagna – Servizio “*Gestione e Controllo delle Attività realizzate nell'ambito delle Politiche della Formazione e del Lavoro*” Viale Aldo Moro n. 38 - cap 40127 - Bologna, inviando una lettera firmata in originale tramite raccomandata a.r oppure mediante fax al n. 051/5273923 oppure mediante posta certificata PEC [gcr@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:gcr@postacert.regione.emilia-romagna.it)

Il beneficiario non potrà ricevere l'erogazione del voucher qualora benefici di altri contributi nello stesso ambito; le condizioni per l'assegnazione dei voucher nonché le cause di revoca saranno regolate da un apposito **atto di impegno (Modello 2)**

### **C) TUTORAGGIO**

Come stabilito nel protocollo d'intesa del 19/06/2012 sopra menzionato saranno previste da parte dell'Università specifiche attività di sostegno agli apprendimenti attraverso l'attivazione di servizi di tutoraggio formativo e aziendale.

### **D) REGISTRAZIONE DELLE PRESENZE**

**L'azienda e l'Ateneo** dovranno registrare tutte le ore di **frequenza dell'apprendista** alle attività di formazione formale di propria competenza attraverso appositi documenti di registrazione quotidiana (schede individuali o registri) debitamente vidimati come previsto nel paragrafo 7.3.2 - DGR 105/2010, di cui alleghiamo fac-simili (**Modello 6 e 6 bis**).

Sarà ritenuta valida anche la vidimazione effettuata dagli uffici dell'Università con apposizione del timbro e della firma della segreteria didattica del Dipartimento interessato. Gli strumenti di registrazione delle presenze dovranno comunque contenere i seguenti elementi essenziali:

- indicazione del logo della Regione Emilia-Romagna e della Repubblica Italiana;
- apposizione di firma del partecipante, docente/i e tutor;
- data di svolgimento, orario di inizio e termine delle lezioni/attività (con il totale delle ore svolte);
- luogo di svolgimento dell'attività ;
- argomenti oggetto dell'attività svolta indicando se trattasi di formazione accademica o formazione aziendale.

**E' responsabilità dell'Ateneo reperire presso l'Azienda, al termine di ogni annualità, le schede individuali e/o registri compilati unitamente alla eventuale documentazione comprovante le assenze per “giusta causa” effettuate durante lo svolgimento dell'attività didattica prevista in azienda.**

**Al termine di ogni annualità, tutte le schede individuali e/o i registri compilati dovranno essere inviati al Servizio “Gestione e Controllo delle Attività realizzate nell'ambito delle Politiche della Formazione e del Lavoro” come più sotto indicato, per gli opportuni controlli sulla frequenza.**

**L' Ateneo dovrà, altresì, conservare agli atti presso la propria sede amministrativa tutta la documentazione comprovante le assenze per “giusta causa” del destinatario del voucher e renderla disponibile per eventuali controlli delle amministrazioni competenti.**

#### **E) MODALITA' DI EROGAZIONE DEL VOUCHER**

Il voucher comporta il riconoscimento del diritto al rimborso delle categorie di spesa più sotto elencate, inerenti od accessorie alla fruizione del servizio formativo, per un importo massimo omnicomprensivo di € 5.000,00 per ogni annualità frequentata, per non oltre tre annualità (all. 1 alla DGR 1151/2012 – art. 9.) :

- spese sostenute per le tasse annuali di iscrizione;
- contributi aggiuntivi relativi a servizi personalizzati e di tutoraggio erogati dall'Università (di cui allo schema di convenzione tra azienda e Università allegato alla DGR 860/2012) per un importo massimo di € 2.500,00;
- costo eventuale della garanzia fideiussoria.

Si rammenta che non potranno essere richiesti agli apprendisti costi aggiuntivi, non specificati in sede di presentazione della proposta di offerta formativa.

Come previsto all'art. 9 dell'Allegato 1 della DGR 1151/2012, **il rimborso delle spese ammissibili, regolarmente quietanzate, può essere richiesto da parte dell'apprendista titolare del voucher** secondo una delle modalità sotto riportate:

1. **in via anticipata**, accompagnando la richiesta di rimborso (**Modello 3**) con una **polizza fideiussoria** rilasciata secondo lo schema di cui al D.M. 22 aprile 1997 (*fac simile Modello 7*). La polizza deve coprire l'intero importo richiesto a rimborso (comprensivo del costo della polizza stessa) e sarà prorogabile tacitamente di anno in anno fino al termine del percorso, a garanzia per l'Amministrazione regionale, nel caso di revoca dell'assegno, del conseguente obbligo di restituzione dell'anticipazione;
2. **a consuntivo annuale**, accompagnando la richiesta di rimborso (**Modello 3 bis**) con una autodichiarazione resa ai sensi dell'art. 47 DPR 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà – **Modello 4**) comprovante l'effettiva frequenza minima raggiunta dall'apprendista a valere per l'anno accademico per il quale è stato emesso il voucher.

#### **F) DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE**

**L'Ateneo** dovrà inviare in via preliminare, all'avvio del percorso, all'amministrazione regionale:

- il **Modello 1** dichiarazione di avvio dell'attività didattica e di formazione formale, da cui si evincano, tra l'altro, i seguenti elementi:

- nome e cognome, codice fiscale dell'apprendista;
- denominazione e codice fiscale del datore di lavoro;
- data dell'assunzione;
- sede di lavoro (indicare il Comune e la provincia).

- copia della **convenzione** stipulata fra l'Ateneo e il datore di lavoro.

**Il titolare del voucher** dovrà, successivamente, provvedere ad inviare all'amministrazione regionale:

**1. per l'erogazione del voucher in via anticipata,**

- **in sede di avvio del percorso**
  - ❖ **atto di impegno e dichiarazione di avvenuta assunzione - (Modello 2);**
  - ❖ **garanzia fideiussoria** - stipulata dal beneficiario, per importo pari al valore complessivo del voucher annuale (non superiore ad € 5.000,00), rilasciata secondo lo schema di cui al D.M. 22 aprile 1997 e prorogabile tacitamente di anno in anno fino al termine del percorso triennale e/o svincolo (vedasi **Modello 7**);
- **in sede di avvio di ogni annualità – richiesta di erogazione del voucher con indicazione delle coordinate bancarie - (Modello 3) -**, allegando:
  - ❖ **copia dei documenti giustificativi**, regolarmente quietanzati, delle spese pagate all'Università;
  - ❖ **copia del documento di identità;**
- **al termine di ogni annualità:**
  - ❖ **dichiarazione di frequenza e di eventuale “giusta causa” (Modello 4)** autodichiarazione ai sensi dell'art. 47 DPR 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà);

L'Ateneo, dovrà contestualmente trasmettere all'amministrazione regionale per consentire la liquidazione del voucher:

- ❖ **registro e/o schede individuali di registrazione delle presenze**, in originale, debitamente vidimati e su cui siano state regolarmente registrate le presenze – **Modello 6 – 6bis** - (paragrafo 7.3.2 - DGR 105/2010);

L'erogazione del voucher in via anticipata relativamente all'annualità successiva non avverrà prima del ricevimento da parte di questa Amministrazione dei sopracitati **modelli 4 e 6 e/o 6 bis** relativi all'annualità precedente appena terminata.

- **al termine di tutto il percorso di laurea:**
    - ❖ il beneficiario dovrà richiedere alla Regione Emilia-Romagna lo svincolo della polizza fideiussoria utilizzando il **Modello 5**);
    - ❖ L'Ateneo dovrà inviare gli originali delle schede individuali e/o del registro relativi all'ultima annualità.
2. **per l'erogazione del voucher a consuntivo annuale**, non occorrerà stipulare polizza fideiussoria e il titolare del voucher dovrà provvedere ad inviare all'amministrazione regionale:
- **in sede di avvio del percorso**
    - **atto di impegno e dichiarazione di avvenuta assunzione (Modello 2)**;
  - **al termine di ogni annualità**
    - **richiesta di erogazione del voucher con indicazione delle coordinate bancarie – (Modello 3 bis)**, allegando:
      - ❖ copia dei documenti giustificativi, regolarmente quietanzati, delle spese pagate all'Università;
      - ❖ dichiarazione di frequenza e di eventuale “giusta causa” (**Modello 4**) autodichiarazione ai sensi dell'art. 47 DPR 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà);
      - ❖ copia del documento di identità;

L'Ateneo, dovrà contestualmente trasmettere all'amministrazione regionale per consentire la liquidazione del voucher:

- ❖ **registro e/o schede individuali di registrazione delle presenze**, in originale, debitamente vidimati e su cui siano state regolarmente registrate le presenze – **Modello 6 – 6bis** - (paragrafo 7.3.2 - DGR 105/2010);

#### **I DOCUMENTI DI CUI SOPRA DOVRANNO ESSERE INVIATI AL SEGUENTE INDIRIZZO:**

Fermo restando la consegna a mano o mediante raccomandata con ricevuta di ritorno dei registri e delle schede individuali contenenti la registrazione delle presenze, in originale, la restante documentazione andrà inviata:

al Servizio “*Gestione e Controllo delle Attività realizzate nell'ambito delle Politiche della Formazione e del Lavoro*”

Viale Aldo Moro n. 38  
cap 40127 - Bologna,

- in originale mediante posta raccomandata oppure
- tramite la casella di posta certificata PEC [gcr@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:gcr@postacert.regione.emilia-romagna.it)

#### **G) SISTEMA DEI CONTROLLI**

In ottemperanza a quanto riportato nella DGR 105/2010 al paragrafo 8.4, il destinatario del voucher e l'erogatore del servizio devono garantire una corretta ed efficace gestione del voucher. A tal proposito da

parte del Servizio scrivente potranno essere effettuate verifiche nelle diverse fasi di svolgimento delle attività (in itinere o al termine delle attività stesse).

Il sistema dei controlli assolve anche a quanto previsto dall'art 71 comma 1 del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa (DPR 445/2000).

In considerazione del rapporto instaurato con l'amministrazione regionale, in qualità di beneficiario di un assegno formativo pubblico, il destinatario è tenuto a segnalare alla Regione Emilia-Romagna eventuali anomalie del percorso prescelto, con lettera o fax firmato o e-mail, inviati all'indirizzo sopra indicato.



## **Informativa per il trattamento dei dati personali**

### **1) Premessa**

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito denominato "Codice"), la Regione Emilia-Romagna, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

Il trattamento dei suoi dati per lo svolgimento di funzioni istituzionali da parte della Regione Emilia-Romagna, in quanto soggetto pubblico non economico, non necessita del suo consenso.

### **2) Fonte dei dati personali**

La raccolta dei suoi dati personali viene effettuata registrando i dati da lei stesso forniti, in qualità di interessato, al momento della presentazione della documentazione relativa all'ammissione ed ottenimento dell'assegno formativo nell'ambito delle iniziative formative relative all'acquisizione del titolo universitario di Dottore e Dottore Magistrale in apprendistato di alta formazione e ricerca di cui alla DGR 1151/2012.

### **3) Finalità del trattamento**

I dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

- a) Assegnazione ed erogazione assegni formativi
- b) Verifiche e controlli previsti dalle normative vigenti in materia
- c) Invio comunicazioni agli interessati da parte dell'Amministrazione Regionale
- d) Rilascio attestazioni/certificazioni
- e) Verifica della fornitura di beni e servizi cofinanziati e la veridicità della spesa dichiarata
- f) Realizzare indagini dirette a verificare il grado di soddisfazione degli utenti sui servizi offerti o richiesti

Per garantire l'efficienza del servizio, la informiamo inoltre che i dati potrebbero essere utilizzati per effettuare prove tecniche e di verifica.

### **4) Modalità di trattamento dei dati**

In relazione alle finalità descritte, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra evidenziate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

Adempiute le finalità prefissate, i dati verranno cancellati o trasformati in forma anonima.

### **5) Facoltatività del conferimento dei dati**

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma in mancanza non sarà possibile adempiere alle finalità descritte al punto 3 ("Finalità del trattamento").

### **6) Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati**

I suoi dati personali potranno essere conosciuti esclusivamente dagli operatori della Direzione Generale Cultura Formazione e Lavoro della Regione Emilia-Romagna individuati quali Incaricati del trattamento.

Esclusivamente per le finalità previste al paragrafo 3 (Finalità del trattamento), possono venire a conoscenza dei dati personali società terze fornitrici di servizi per la Regione Emilia-Romagna, previa designazione in qualità di Responsabili del trattamento e garantendo il medesimo livello di protezione.

### **7) Diritti dell'Interessato**

La informiamo, infine, che la normativa in materia di protezione dei dati personali conferisce agli Interessati la possibilità di esercitare specifici diritti, in base a quanto indicato all'art. 7 del "Codice" che qui si riporta:

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
  - a) dell'origine dei dati personali;
  - b) delle finalità e modalità del trattamento;
  - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
  - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma 2;
  - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

### **8) Titolare e Responsabili del trattamento**

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è la Regione Emilia-Romagna, con sede in Bologna, Viale Aldo Moro n. 52, cap 40127.

La Regione Emilia-Romagna ha designato quale Responsabile del trattamento, il Direttore Generale della Direzione Generale Cultura Formazione e Lavoro. Lo stesso è responsabile del riscontro, in caso di esercizio dei diritti sopra descritti.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste, di cui al precedente paragrafo, alla Regione Emilia-Romagna, Ufficio per le relazioni con il pubblico (Urp), per iscritto o recandosi direttamente presso lo sportello Urp.

L'Urp è aperto dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 13 in Viale Aldo Moro 52, 40127 Bologna (Italia): telefono 800-662200, fax 051-5275360, e-mail [urp@regione.emilia-romagna.it](mailto:urp@regione.emilia-romagna.it).

Ai sensi dell'art. 9 comma 1 del Codice, la richiesta per l'esercizio dei diritti di cui all'articolo 7, commi 1 e 2, può essere formulata anche oralmente.

*Allegato 1)*

**ACQUISIZIONE DEL TITOLO UNIVERSITARIO DI DOTTORE  
E DOTTORE MAGISTRALE  
IN APPRENDISTATO DI ALTA FORMAZIONE E DI RICERCA  
di cui alla DGR 1151/2012**

**MODULISTICA**

Modello 1)	Dichiarazione di avvio dell'attività didattica e di formazione formale
Modello 2)	Atto di impegno
Modello 3)	richiesta di erogazione del voucher in via anticipata con presentazione di garanzia fidejussoria - indicazione delle coordinate bancarie
Modello 3) bis	richiesta di erogazione del voucher a consuntivo annuale - indicazione delle coordinate bancarie
Modello 4)	dichiarazione di frequenza e di giusta causa
Modello 5)	richiesta di svincolo fidejussione e dichiarazione di frequenza
Modello 6)	- scheda individuale – ad uso dell'apprendista per la registrazione delle varie attività didattiche e di formazione formale svolte presso l'azienda o in ambito universitario
Modello 6 bis)	registro presenze
Modello 7)	fac-simile garanzia fidejussoria

**Modello 1)**

Regione Emilia-Romagna  
Direzione Generale Cultura Formazione e Lavoro  
**Servizio Gestione e Controllo delle Attività  
realizzate nell'ambito delle Politiche della  
Formazione e del Lavoro**  
Via Aldo Moro 38  
40127 Bologna

**Fax 051-5273923**

**OGGETTO:** Corso di Laurea Triennale e Laurea Magistrale in apprendistato di alta formazione e ricerca - Delibera di G.R. 1151/2012 - **dichiarazione di avvio dell'attività didattica e di formazione formale.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di Responsabile/Tutor del corso di Laurea, Laurea Magistrale in \_\_\_\_\_, approvato con determinazione regionale n. \_\_\_\_\_, presso l'Università di \_\_\_\_\_, Dipartimento di \_\_\_\_\_

**Dato atto che**

- ✓ in data \_\_\_\_\_ è stata sottoscritta una convenzione con la società o impresa individuale \_\_\_\_\_  
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 società o impresa individuale presso la propria sede di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

**dichiara**

in relazione a quanto sopra, i dati sotto riportati relativi alle 240 ore annue di apprendimento formale (di cui 150 da effettuarsi in azienda e 90 ore retribuite dall'azienda stessa, a fronte di attività accademiche svolte dallo studente):

Data effettiva avvio attività di apprendimento: in azienda: \_\_\_\_\_

in Ateneo: \_\_\_\_\_

Annualità previste: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Data presunta di termine attività di apprendimento: in azienda: \_\_\_\_\_

in Ateneo: \_\_\_\_\_

(luogo, data)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

(Timbro Università e firma leggibile per esteso  
Responsabile/Tutor del corso di Laurea)

\_\_\_\_\_

**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)**

Regione Emilia-Romagna  
Direzione Generale Cultura Formazione e Lavoro  
**Servizio Gestione e Controllo delle Attività  
realizzate nell'ambito delle Politiche della  
Formazione e del Lavoro**  
Via Aldo Moro 38  
40127 Bologna

**Fax 051-5273923**

**ATTO DI IMPEGNO**

Il sottoscritto

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 \_\_\_\_\_.

**Premesso**

che la Regione Emilia-Romagna:

- il 30/07/2012 ha approvato con deliberazione n. 1151 le modalità di acquisizione dell'offerta formativa per l'acquisizione del titolo dottore e dottore magistrale in apprendistato di alta formazione e ricerca ai sensi dell'art. 5 del D.lgs. 167/2011 e dell'art. 30 L.R.17/2005, nonché le modalità di erogazione e assegnazione di assegni formativi (voucher)

**Dato atto che:**

- risulta assegnatario di un voucher per la frequenza dell'offerta formativa per l'acquisizione del titolo universitario di Dottore o Dottore magistrale nell'ambito del contratto di apprendistato in alta formazione e ricerca in \_\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_ approvato con determinazione regionale n. \_\_\_\_\_, per gli anni \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ fino al conseguimento della laurea,
- il voucher è riconosciuto per un importo omnicomprensivo massimo di € 5.000,00 per ogni annualità per non oltre tre annualità e comporta il riconoscimento del diritto al rimborso delle seguenti categorie di spesa:
  - spese sostenute per le tasse annuali di iscrizione,
  - contributi aggiuntivi relativi a servizi personalizzati erogati dall'Università per un importo massimo di € 2.500,00,
  - costo eventuale della garanzia fideiussoria
- in quanto assegnatario del voucher, pena la revoca dello stesso, dovrà frequentare 240 ore annue di apprendimento formale obbligatorio previste dal contratto di lavoro, fatti salvi i casi di assenza per "giusta causa" debitamente documentati, nel limite del 20% delle ore obbligatorie. (Le frequenze dovranno essere riscontrabili attraverso appositi documenti di registrazione quotidiana debitamente vidimati).

**DICHIARA**

- di essere stato assunto, in data \_\_\_\_\_ con contratto di alto apprendistato e di ricerca dall'azienda \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_

### SI IMPEGNA

- ad accettare l'assegno formativo, uno soltanto nel corso della presente iniziativa ed esclusivamente per frequentare il corso prescelto;
- a frequentare l'attività didattica e di formazione formale prevista dal proprio corso di Laurea e descritta nel Piano Formativo Individuale;
- a restituire - in caso di erogazione anticipata del voucher da parte della Regione Emilia-Romagna in presenza di garanzia fideiussoria contratta dal medesimo - all'Amministrazione stessa, la quota di anticipazione erogata corrispondente all'intero valore del voucher relativo all'annualità in questione, nel caso in cui non vengano rispettate le condizioni per il mantenimento del finanziamento;
- a richiedere lo svincolo della eventuale fidejussione stipulata utilizzando il (modello 5) allegato;
- ad accettare l'attività di controllo, durante lo svolgimento delle attività, da parte delle rispettive competenti amministrazioni;
- a prendere visione del "Disciplinare informativo" contenente le modalità di assegnazione ed erogazione dei voucher;
- ad osservare quanto previsto nel sopra menzionato Disciplinare informativo (paragrafo F) rispetto alla documentazione da produrre ai fini del pagamento dell'assegno formativo

### DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

- 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", **è tenuto a partecipare, per l'intera durata, alle iniziative di formazione interna e esterna. Eventuali assenze, adeguatamente documentate, sono ammesse in caso di impossibilità a partecipare, nel limite massimo del 20% delle ore di formazione.** Rientrano nei casi di impossibilità:
  - malattia
  - infortunio
  - gravidanza, limitatamente ai periodi di astensione obbligatoria
  - ulteriori ipotesi di limitazione stabilite per legge
  - cause di forza di maggiore che abbiano impedito al lavoratore di raggiungere il luogo di formazione
- nel caso in cui interrompa la frequenza del corso prima del raggiungimento delle 240 ore annue di apprendimento formale obbligatorio previsto dal contratto di lavoro, tenendo conto delle assenze ammesse nel limite del 20% (di cui al punto precedente), **la Regione Emilia-Romagna non erogherà il voucher;**
- in caso di rinuncia od interruzione, dovrà provvedere a darne immediata comunicazione alla Regione Emilia-Romagna – Servizio "Gestione e Controllo delle Attività realizzate nell'ambito delle Politiche della Formazione e del Lavoro" Viale Aldo Moro n. 38 - cap 40127 - Bologna, inviando una lettera firmata in originale tramite raccomandata a.r oppure un fax al n. 051/5273923;
- non potrà ricevere l'erogazione del voucher qualora benefici di altri contributi pubblici nello stesso ambito.

\* \* \*

Con la sottoscrizione qui di seguito apposta il/la sottoscritto/a (voucherista) .....  
dichiara di aver preso visione e di aver attentamente riletto le condizioni di erogazione del voucher sopra  
riportate e meglio dettagliate nel “Disciplinare Informativo” e così dichiara che espressamente e  
specificamente le approva.

L'assegnatario

---

**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 DP

---

**Modello 3)**

Regione Emilia-Romagna  
Direzione Generale Cultura Formazione e Lavoro  
**Servizio Gestione e Controllo delle Attività  
realizzate nell'ambito delle Politiche della  
Formazione e del Lavoro**  
Via Aldo Moro 38  
40127 Bologna

**Fax 051-5273923**

**OGGETTO:** Corso di Laurea Triennale, Magistrale in apprendistato di alta formazione e ricerca -  
Delibera di G. R. n. 1151/2012 - **richiesta di erogazione del voucher in via  
anticipata con presentazione di garanzia fidejussoria - indicazione delle  
coordinate bancarie.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

*Domicilio (se diverso dalla residenza)*

Indirizzo (Via, n.) \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_,

in qualità di assegnatario di un voucher per la frequenza dell'attività didattica e di formazione formale del  
corso di Laurea Triennale, Magistrale in apprendistato di alta formazione e ricerca in  
\_\_\_\_\_ approvato con determinazione regionale n.  
\_\_\_\_\_ per gli anni \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, presso Università di  
\_\_\_\_\_, dipartimento di \_\_\_\_\_,

**dichiara**

di aver sostenuto nell'anno \_\_\_\_\_, per la fruizione del servizio formativo, le seguenti spese:

- <b>per tasse annuali di iscrizione</b>	€
- <b>per servizi aggiuntivi personalizzati</b>	€
- <b>per garanzia fidejussoria</b>	€
<b>Totale importo</b>	€



**e chiede**

la liquidazione in via anticipata delle spese sopra elencate pari ad € \_\_\_\_\_ con le seguenti modalità:

<b>Dati per l'accreditamento sul c/c bancario intestato a _____</b>												
Istituto di credito												
Indirizzo della filiale o agenzia												
Cod. IBAN	PAESE	CIN	CIN	ABI			CAB		CONTO CORRENTE			
		EUR										

**Allega:**

- garanzia fideiussoria
- n. \_\_\_\_\_ documenti giustificativi regolarmente quietanzati

(luogo, data)

(Firma leggibile per esteso del destinatario del voucher)

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**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 DP

**Modello 3) bis**

Regione Emilia-Romagna  
Direzione Generale Cultura Formazione e Lavoro  
**Servizio Gestione e Controllo delle Attività  
realizzate nell'ambito delle Politiche della  
Formazione e del Lavoro**  
Via Aldo Moro 38  
40127 Bologna

**Fax 051-5273923**

**OGGETTO:** Corso di Laurea Triennale, Magistrale in apprendistato di alta formazione e ricerca -  
Delibera di G. R. n. 1151/2011 - **richiesta di erogazione del voucher a consuntivo  
annuale - indicazione delle coordinate bancarie.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

*Domicilio (se diverso dalla residenza)*

Indirizzo (Via, n.) \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_,

in qualità di assegnatario di un voucher per la frequenza dell'attività didattica e di formazione formale del  
corso di Laurea (indicare se Triennale, Magistrale) in apprendistato di alta formazione e ricerca in  
\_\_\_\_\_ approvato con determinazione regionale n.  
\_\_\_\_\_ per gli anni \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, presso Università di  
\_\_\_\_\_, dipartimento di \_\_\_\_\_,

**dichiara**

di aver sostenuto nell'anno \_\_\_\_\_, per la fruizione del servizio formativo, le seguenti spese:

- <b>per tasse annuali di iscrizione</b>	€ _____
- <b>per servizi aggiuntivi personalizzati</b>	€ _____
<b>Totale importo</b>	€ _____

**e chiede**

la liquidazione delle spese sopra elencate pari ad € \_\_\_\_\_ con le seguenti modalità:

<b>Dati per l'accreditamento sul c/c bancario intestato a _____</b>															
Istituto di credito															
Indirizzo della filiale o agenzia															
Cod. IBAN	PAESE	CIN	CIN	ABI			CAB			CONTO CORRENTE					
		EUR													

**Allega:**

- n. \_\_\_\_\_ documenti giustificativi regolarmente quietanzati
- dichiarazione di frequenza (Modello 4);
- registro e/o schede individuali di registrazione delle presenze (Modello 6 – 6bis)

(luogo, data)

(Firma leggibile per esteso del destinatario del voucher)

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**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 DP

**Modello 4)**

Regione Emilia-Romagna  
Direzione Generale Cultura Formazione e Lavoro  
**Servizio Gestione e Controllo delle Attività  
realizzate nell'ambito delle Politiche della  
Formazione e del Lavoro**  
Via Aldo Moro 38 –  
40127 Bologna  
**Fax 051-5273923**

**DICHIARAZIONE DI FREQUENZA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_, il  
\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, beneficiario di un assegno  
formativo del valore di € \_\_\_\_\_ assegnatogli/le per la frequenza al corso di Laurea (indicare se  
Triennale, Magistrale) in apprendistato di alta formazione e ricerca in  
\_\_\_\_\_ approvato con determinazione regionale n.  
\_\_\_\_\_, per gli anni \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, organizzato dall'Università di  
\_\_\_\_\_, con la presente, in attuazione della Delibera della  
Giunta regionale n. 1151/2012 ,

**DICHIARA**

**ai fini dell'erogazione del voucher**

di aver frequentato nell'anno \_\_\_\_\_ in relazione al corso sopra citato, attività didattica e di  
formazione formale terminata in data \_\_\_\_\_,

- per n. \_\_\_\_\_ ore presso la propria azienda (150 previste);
- per n. \_\_\_\_\_ ore di attività didattica accademica (90 previste),

per complessive n. \_\_\_\_\_ ore pari al \_\_\_\_\_% delle 240 ore obbligatorie previste dal contratto di lavoro.

(luogo, data)

(Firma leggibile per esteso  
del destinatario del voucher)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
**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.

---

**Per conferma della dichiarazione di frequenza al corso,**

Il Responsabile/Coordinatore  
del corso di Laurea  
(nome e cognome)

Il Responsabile/Tutor aziendale  
(nome e cognome e timbro dell'azienda)

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile per esteso)

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile per esteso)

luogo, data)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**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.

**DICHIARAZIONE DI GIUSTA CAUSA**

***(da compilare solo in presenza di assenze effettuate per giusta causa)***

di essersi assentato dalle attività didattiche sopra indicate per giusta causa:

- per n. \_\_\_\_\_ ore (didattica aziendale);
- per n. \_\_\_\_\_ ore (didattica accademica);

per complessive \_\_\_\_\_ ore di assenza per giusta causa che, sommate alle ore di frequenza complessiva (aziendale ed accademica) di \_\_\_\_\_, raggiungono il 100% delle 240 ore obbligatorie previste dal contratto di lavoro.

(luogo, data)

(Firma leggibile per esteso  
del destinatario del voucher)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**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.

**Per conferma della dichiarazione di giusta causa,**

Il Responsabile/Coordinatore  
del corso di Laurea  
(nome e cognome)

Il Responsabile/Tutor aziendale  
(nome e cognome e timbro dell'azienda)

(Firma leggibile per esteso)

(Firma leggibile per esteso)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

luogo, data)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**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 5)**

Regione Emilia-Romagna  
Direzione Generale Cultura Formazione e Lavoro  
**Servizio Gestione e Controllo delle Attività  
realizzate nell'ambito delle Politiche della  
Formazione e del Lavoro**  
Via Aldo Moro 38 –  
40127 Bologna

**Fax 051-5273923**

**RICHIESTA DI SVINCOLO FIDEIUSSIONE –  
DICHIARAZIONE DI FREQUENZA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ con la presente, in  
attuazione della Delibera della Giunta regionale n. 1151/2012,

**RICHIEDE**

lo svincolo della fideiussione n. \_\_\_\_\_ stipulata in data \_\_\_\_\_ con la società  
\_\_\_\_\_ a copertura dell'assegno formativo del valore di € \_\_\_\_\_  
assegnatogli/le per la frequenza al corso di Laurea (indicare se Triennale, Magistrale) in apprendistato di alta  
formazione e ricerca in \_\_\_\_\_, approvato con  
determinazione regionale n. \_\_\_\_\_, per gli anni \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ e  
organizzato dall'Università di \_\_\_\_\_ Dipartimento di  
\_\_\_\_\_, e a tal fine

**DICHIARA**

di aver frequentato nell'anno/negli anni \_\_\_\_\_ in relazione al corso di Laurea sopra citato,  
attività didattica e di formazione formale terminata in data \_\_\_\_\_, come dichiarato,  
relativamente ad ogni annualità, nel Modello 4 "Dichiarazione di frequenza e giusta causa" presentato al  
Servizio in indirizzo.

(luogo, data)

(Firma leggibile per esteso  
del destinatario del voucher)

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**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.

**Per conferma della dichiarazione di frequenza,**

Il Responsabile/Coordinatore  
del corso di Laurea  
(nome e cognome)

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile per esteso)

Il Responsabile/Tutor aziendale  
(nome e cognome e timbro dell'azienda)

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile per esteso)

\_\_\_\_\_  
luogo, data)

**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 6)



<b>SCHEDA PERCORSO INDIVIDUALE</b>	<b>Data e Vidima in originale</b>
------------------------------------	---------------------------------------

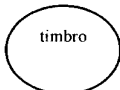
<b>Soggetto Attuatore</b>	<b>Titolo Corso di Laurea Triennale / Laurea Magistrale</b>
Università <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Indirizzo <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Cap <input style="width: 20%;" type="text"/> Comune <input style="width: 50%;" type="text"/> Prov <input style="width: 30%;" type="text"/>	

						<b>Nr. Ore Previste</b>

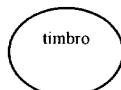
<b>Cognome e Nome</b>	<b>Periodo</b>
	Dal _____ al _____

DATA	LUOGO	ATTIVITA'	DALLE ALLE	ORE	FIRMA Apprendista laureando	NOME e FIRMA DOCENTE/TUTOR (se previsto)
<b>TOTALE ORE</b>						

Il Coordinatore del Corso (Università)  
Firma



Il Tutor Aziendale  
Firma





Modello 6 bis)



**REGISTRO PRESENZE ALLIEVI**  
**Corso di Laurea Triennale/ Laurea Magistrale/Laurea**

Università di	
Dipartimento di	
<b>Titolo corso di Laurea Triennale/Magistrale</b>	
Delibera o Determina di approvazione regionale	
Sede del corso	
Durata prevista in ore	

Il presente Registro si compone di n. .... (.....) pagine, numerate  
dalla n. 1 alla n. .... e vidimate

data

timbro

visto

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N.	COGNOME E NOME	<b>FIRMA LEGGIBILE</b> Deposito della modalità di firma degli allievi per l'attestazione della presenza
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

PRESENZE DEL GIORNO \_\_\_\_\_

PAGINA N. \_\_\_\_\_

N.D. ORD.	ORA ENTRATA	FIRMA INIZIO LEZIONE	ORA USCITA	FIRMA TERMINE LEZIONE	TOT. ORE ALLIEVO	ORARIO DELLA LEZIONE E PROGRAMMA SVOLTO			
1						Dalle _____ alle _____ Materia _____			
2						_____			
3						Argomento _____			
4						_____			
5						Firma insegnante _____			
6						Dalle _____ alle _____ Materia _____			
7						_____			
8						Argomento _____			
9						_____			
10						Firma insegnante _____			
11						Dalle _____ alle _____ Materia _____			
12						_____			
13						Argomento _____			
14						_____			
15						Firma insegnante _____			
Firma del Tutor			Firma del Coordinatore		Allievi presenti	Allievi assenti	Totale ore del giorno	Totale progressivo ore	
NOTE:									



## Modello 7)

### Schema di garanzia fidejussoria

Premesso che:

La Regione Emilia Romagna ha concesso, nell'ambito delle risorse Nazionali per l'Alto Apprendistato e Ricerca, con Atto n. 1151 del 30/07/2012, esecutivo ai termini di legge e avente per oggetto "Approvazione degli avvisi e delle modalità di acquisizione dell'offerta formativa per il conseguimento dei titoli universitari di dottore, dottore magistrale, master di primo livello e master di secondo livello in apprendistato di alta formazione e di ricerca ai sensi dell'art. 5 del d.lgs. 167/2011 e dell'art. 30 l.r. 17/2005, e delle modalità di assegnazione ed erogazione degli assegni formativi (voucher)", un assegno formativo di € \_\_\_\_\_ per la frequenza del corso di Laurea o Laurea Magistrale \_\_\_\_\_ di cui alla presa d'atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, esecutiva a termini di legge avente per oggetto "\_\_\_\_\_";

Ai sensi degli Atti sopra indicati al beneficiario Sig./a \_\_\_\_\_, è erogato l'importo del voucher corrispondente a € \_\_\_\_\_, in via anticipata, previa acquisizione di comunicazione di avvio di attività, atto di impegno, copia dei documenti giustificativi delle spese pagate all'Università, regolarmente quietanzati, nonché di garanzia fidejussoria;

Il Sig. \_\_\_\_\_ è, pertanto, tenuto ai sensi dell'art. 56, comma 2, della L. 6.2.96 n° 52 e del decreto del Ministro del Tesoro in data 22.4.97 di attuazione, a presentare a favore della Regione Emilia-Romagna garanzia fidejussoria per il buon fine dell'utilizzo delle somme erogate in via anticipata;

Con decreto del Ministero del Tesoro in data 22.4.1997, pubblicato nella G.U. della Repubblica Italiana n° 96 del 26.4.97, è stato approvato lo schema di garanzia fidejussoria previsto dal citato art. 56, comma 2, della legge 6.2.96, n° 52, e che il presente atto è redatto in conformità del predetto schema;

L'importo da garantire è di € \_\_\_\_\_ (diconsi euro \_\_\_\_\_) corrispondente al 100% del valore del voucher annuale a carico pubblico come sopra indicato e salvo quanto più avanti specificato.

Tutto ciò premesso:

Il/la sottoscritta \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ iscritta nel registro delle imprese di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_ che nel seguito del presente atto verrà indicata per brevità \_\_\_\_\_ a mezzo dei sottoscritti signori: \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ nella loro rispettiva qualità di \_\_\_\_\_ dichiara di costituirsi, come con il presente atto si costituisce, fidejussore nell'interesse del \_\_\_\_\_ in seguito indicato \_\_\_\_\_ e a favore della Regione Emilia-Romagna che di seguito verrà indicata per brevità Amministrazione, fino alla concorrenza di € \_\_\_\_\_ (diconsi euro \_\_\_\_\_), oltre a quanto più avanti specificato.

La \_\_\_\_\_ sottoscritta, rappresentata come sopra:

1) si obbliga irrevocabilmente ed incondizionatamente a rimborsare con le procedure di cui al successivo punto 3) all'Amministrazione l'importo garantito con il presente atto, qualora il \_\_\_\_\_ non abbia provveduto a restituire l'importo stesso entro 15gg. dalla data di ricezione dell'apposito invito a restituire formulato dall'Amministrazione medesima a fronte del non corretto utilizzo delle somme anticipate.

2) si impegna ad effettuare il rimborso a prima e semplice richiesta scritta e, comunque, non oltre 15gg. dalla ricezione della richiesta stessa, formulata con l'indicazione dell'inadempienza riscontrata da parte dell'Amministrazione, cui per altro, non potrà essere opposta alcuna eccezione, da parte della \_\_\_\_\_ stessa, anche nell'eventualità di opposizione proposta dal \_\_\_\_\_ o da altri soggetti comunque interessati. Qualora il contraente sia dichiarato nel frattempo fallito ovvero sottoposto a procedure concorsuali o posto in liquidazione la garanzia sarà operata solo nel caso di una accertata inadempienza come indicato all'art. 1.

3) accetta che il rimborso su richiesta effettuata dall'Amministrazione, venga effettuato sul nr di conto corrente postale n. 367409 intestato a "Regione Emilia Romagna – viale Aldo Moro 52 – 40127 Bologna" oppure tramite bonifico bancario - UNICREDIT BANCA S.p.a Ag. Bologna Indipendenza - cod. IT 42 I 02008 02450 000003010203;

4) precisa che la presente garanzia fidejussoria ha efficacia per la durata di 12 mesi dal \_\_\_\_\_ data di avvio dell'attività di formazione formale approvata dall'Amministrazione, prorogabile tacitamente per ulteriori due periodi di 12 mesi fino al termine del percorso triennale, ed è successivamente automaticamente prorogata per periodi di 6 mesi, la garanzia cessa comunque di avere ogni effetto 18 mesi dopo la chiusura della predetta attività, salvo lo svincolo che può essere disposto dalla Regione nel caso in cui non siano rispettate le condizioni per il mantenimento del finanziamento contenute negli atti citati in premessa.

Sono fatti salvi gli svincoli parziali che possono essere disposti sulla base degli accertamenti effettuati dall'Amministrazione medesima, attestanti la conformità tecnica ed amministrativa delle attività svolte in relazione all'atto di concessione del contributo” .

L'Amministrazione dispone lo svincolo dandone comunicazione alla \_\_\_\_\_ ed al/alla \_\_\_\_\_;

5) rinuncia formalmente ed espressamente al beneficio della preventiva escussione di cui all'art. 1944 del codice civile, volendo ed intendendo restare obbligata in solido con il \_\_\_\_\_ e rinuncia sin da ora ad eccepire la decorrenza del termine di cui all'art. 1957 del codice civile;

6) conviene espressamente che la presente garanzia fidejussoria si intenderà tacitamente accettata dall'Amministrazione, qualora nel termine di 15gg. dalla data di consegna, non venga comunicato alla \_\_\_\_\_ (indicare l'esatto indirizzo) che la garanzia fidejussoria non è ritenuta valida.