

**AMBITO TERRITORIALE SOCIALE LECCE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **LECCE (capofila)** | **ARNESANO** | **CAVALLINO** | **LEQUILE** | **LIZZANELLO** | **MONTERONI DI LECCE** | **SAN CESARIO****DI LECCE** | **SAN DONATO DI LECCE** | **SAN PIETRO IN LAMA** | **SURBO** |

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 s*oggetto 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](#_bookmark0):

* + 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](#_bookmark1) 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.

(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 |