**ALLEGATO 4**

**PROGETTO DI TIROCINIO DI INCLUSIONE SOCIALE (TIS)**

**di cui alla DGR n. 593/2018**

**REGISTRO PRESENZE[[1]](#footnote-1)**

**Rif. Convenzione n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ stipulata in data\_\_\_\_\_\_\_\_Prot. \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nome e cognome del tirocinante ……………………………………………..…………

Ragione sociale del soggetto ospitante ……………………………………………..…………

Sede del Tirocinio ………………………………………………………. Ore mensili previste: ……

| Mese | | | | | Anno | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Giorno | dalle | alle | dalle | alle | Firma  Tirocinante[[2]](#footnote-2) | Totale ore |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |  |
| TOTALE ORE MENSILI | | | | | |  |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di *Tutor/Legale rappresentante del soggetto ospitante [scegliere l’opzione del caso]*, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità,

**CONFERMA QUANTO SOPRA DICHIARATO DAL/DALLA TIROCINANTE**.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_

Firma del Tutor/Legale rappresentante del soggetto ospitante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Conservato agli atti del soggetto ospitante ed è consegnato mensilmente al soggetto promotore [↑](#footnote-ref-1)
2. Nel caso di tirocinanti impossibilitate ad apporre la propria firma il tutor del soggetto ospitante appone la propria. [↑](#footnote-ref-2)