

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE FORMAZIONE PROFESSIONALE 23 marzo 2021, n. 534

Avviso Pubblico “Offerta Formativa di base per i contratti di Apprendistato Professionalizzante”. Parziale modifica Avviso. Procedura richiesta liquidazione contributo - recuperi. Approvazione modulistica.

la Dirigente della Sezione Formazione Professionale

Visti gli articoli 4 e 5 della L.R. n. 7/1997;

Vista la Deliberazione G.R. n. 3261 del 28/07/1998

Visti gli artt. 4 e 16 del D. Lgs. n. 165/2001;

Visto l’art. 32 della legge 18 giugno 2009, n. 69, che prevede l’obbligo di sostituire la pubblicazione tradizionale all’Albo ufficiale con la pubblicazione di documenti digitali sui siti informatici;

Visto l’art. 18 del Dlgs 196/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali” in merito ai Principi applicabili ai trattamenti effettuati dai soggetti pubblici;

Visto il Decreto del Presidente della Giunta Regionale del 31/07/2015 n. 443 e smi di Adozione del modello organizzativo denominato “Modello Ambidestro per l’innovazione della macchina Amministrativa regionale – MAIA”. Approvazione Atto di Alta Organizzazione;

Visto il D.Lgs. 23 giugno 2011, n. 118, come integrato dal D.Lgs. 10 agosto 2014 n. 126 “Disposizioni integrative e correttive del D.Lgs. 118/2011 recante disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della L. 42/2009;

Vista la L.R. 29 dicembre 2017 n. 67 (*Legge di stabilità regionale 2018*);

Vista la L.R. 29 dicembre 2017 n. 68 “*Bilancio di previsione della Regione Puglia per l’esercizio finanziario 2018 e pluriennale 2018–2020*”;

Vista la D.G.R. n. 95 del 22/01/2019 di approvazione del Documento tecnico di accompagnamento al bilancio di previsione e del Bilancio finanziario gestionale 2019-2021 previsti dall’art. 39, comma 10 del Decreto Legislativo 23 giugno 2011, n. 118 e ss.mm.ii.

Vistala L.R.n. 26 del 19 giugno 2018 che recepisce la normativa nazionale in materia di apprendistato, D.Lgs. 15 giugno 2015, n. 81, attuativo della L. n. 183/2014 (nota come *Job Act*);

Vista la D.G.R. n. 2433 del 21/12/2018, pubblicata sul BURP n. 17 del 12 febbraio 2019, con la quale la Regione Puglia ha adottato le linee guida sull’apprendistato;

Vistala D.G.R. n. 1524 del 2/08/2019 di variazione in termini di competenza e cassa al Bilancio regionale 2019 e pluriennale 2019-2021;

Vista la Determinazione Dirigenziale n. 1043 del 9 agosto 2019, pubblicata sul BURP n. 104 del 12/08/2019, con la quale si approva l’Avviso Pubblico “*Offerta Formativa di base per i contratti di Apprendistato Professionalizzante*”;

Sulla base dell’istruttoria espletata dal funzionario istruttore, responsabile del procedimento amministrativo, dalla quale emerge quanto segue:

Visto che a pagina 16 dell’Avviso (BURP pag. 69913) paragrafo 14 **OBBLIGHI DEL SOGGETTO ATTUATORE** viene precisato “*..Dalla data di avvio di ciascun modulo...*” continua “*...al termine del modulo....*” segue “*...al fine di consentire la conclusione entro 7 mesi...*”, è necessario modificare parzialmente l’Avviso e cancellare il periodo indicato di 7 mesi sostituendolo con **tre mesi**;

Considerato che occorre far generare dal sistema apposita Dichiarazione di richiesta della liquidazione della somma maturata al termine del percorso formativo in favore degli Organismi che hanno attivato le aule, si rende necessario approvare col presente provvedimento la relativa modulistica Allegato 1;

Accertato che le procedure di attuazione dell’Avviso sono rientrate ampiamente nel periodo caratterizzato dalla Pandemia COVID-19, ancora in corso;

Rilevato che le calendarizzazioni dei corsi avviati, sono state adeguate alle esigenze operative degli Organismi nonché a quelle manifestate dai Datori di Lavoro, prevedendo periodi di formazione che non hanno superato i tre mesi per modulo, risultando ampiamente sufficienti per le 40 ore previste;

Acquisita notizia che diversi allievi, sottoposti a periodi di quarantena causa COVID-19 ovvero a ricoveri ospedalieri anche per diverse patologie, nonché per Cassa Integrazione, risultati assenti in alcune giornate di lezione, non hanno raggiunto la percentuale minima di frequenza del 70%;

Stabilito che per i Datori di Lavoro, in presenza dell'offerta formativa pubblica come consentita dall'Avviso in oggetto, nasce l'obbligo dell'iscrizione degli apprendisti assunti, non solo, ma anche l'obbligo e la vigilanza della frequenza durante la prestazione lavorativa delle ore di lezione;

Ritenuto non addebitabili alla volontà degli interessati e perciò giustificabili, solo le assenze determinate dai periodi di quarantena causa COVID-19 ovvero dai ricoveri ospedalieri anche per diverse patologie, comunque certificate da documentazioni mediche del caso, nonché i periodi interessati dalla Cassa Integrazione con riduzione dell'orario di lavoro per periodi brevi;

Visto che a pagina 17 dell'Avviso (BURP pag. 69914) paragrafo 15 **MODALITÀ DI EROGAZIONI DEL CONTRIBUTO** si richiama la possibilità “....dell'eventuale attività di recupero....” ai fini del raggiungimento della percentuale minima di frequenza;

- ✓ è necessario stabilire che i recuperi delle ore di assenza determinate potranno avvenire per quei soggetti interessati dai periodi di quarantena causa COVID-19 ovvero dai ricoveri ospedalieri anche per diverse patologie, oppure interessati dalla Cassa Integrazione con riduzione dell'orario di lavoro per periodi brevi, certificate da documentazioni del caso acquisite dall'Organismo Formativo;
- ✓ le ore di assenza come giustificate, saranno comunque recuperate al termine del periodo formativo (completamento di tutti i moduli previsti, 40 – 80 – 120 ore), definendo le modalità e i tempi in accordo con il referente regionale dell'Avviso;
- ✓ i nominativi degli interessati saranno debitamente segnalati utilizzando la modulistica Allegato 2, che si approva con il presente atto, da scaricarsi, compilare e “caricare” in piattaforma;

Si dà atto che il presente provvedimento, con i relativi allegati, sarà pubblicato sul BURP a cura della Sezione Formazione Professionale e sul portale web www.sistema.puglia.it.

VERIFICA AI SENSI DEL D. Lgs 196/03 Garanzie alla riservatezza

La pubblicazione dell'atto all'albo, salve le garanzie previste dalla legge 241/90 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal D.lgs 196/03 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal vigente regolamento regionale n.5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari.

Ai fini della pubblicità legale, l'atto destinato alla pubblicazione è redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento a dati sensibili; qualora tali dati fossero indispensabili per l'adozione dell'atto, essi sono trasferiti in documenti separati, esplicitamente richiamati.

Adempimenti contabili ai sensi del D.Lgs. n. 118/2011 e ss. mm. e ii.

“Si dichiara che il presente provvedimento non comporta alcun mutamento qualitativo e quantitativo di

entrata o di spesa a carico del bilancio regionale né a carico degli enti per i cui debiti i creditori potrebbero rivalersi sulla Regione e che è escluso ogni ulteriore onere aggiuntivo rispetto a quelli autorizzati a valere sullo stanziamento previsto dal bilancio regionale.”

Ritenuto di dover provvedere in merito:

DETERMINA

per le motivazioni espresse in narrativa, che qui si intendono integralmente riportate:

- che, il periodo riportato a pagina 16 dell’Avviso (BURP pag. 69913) paragrafo **14 OBBLIGHI DEL SOGGETTO ATTUATORE** “...al fine di consentire la conclusione entro 7 mesi...”, viene cancellato e sostituito da “...al fine di consentire la conclusione entro **tre mesi** ...”;
- di stabilire che gli eventuali recuperi delle ore di assenza del monte ore previste dal singolo modulo, potranno avvenire per quei soggetti interessati dai periodi di quarantena causa COVID-19 ovvero dai ricoveri ospedalieri anche per diverse patologie, oppure interessati dalla Cassa Integrazione con riduzione dell’orario di lavoro per periodi brevi, comunque certificate da documentazioni del caso acquisite dall’Organismo Formativo;
- che le ore di assenza giustificate, saranno recuperate al termine del periodo formativo (completamento di tutti i moduli previsti, 40 – 80 – 120 ore), definendo le modalità e i tempi in accordo con il referente regionale dell’Avviso;
- di approvare la modulistica Allegati 1 e Allegato 2 che fanno parte integrante del presente provvedimento;
- di disporre la pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia del presente provvedimento a cura del Servizio Formazione Professionale, ai sensi dell’art.6, della L.R. n.13/94.

Il presente provvedimento redatto in unico esemplare composto da n. 4 pagine e 2 allegati per 2 pagine,

- sarà reso disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia www.regione.puglia.it nella sezione “Amministrazione Trasparente”;
- sarà disponibile sul sito www.sistema.puglia.it;
- sarà trasmesso in copia conforme all’originale al Segretariato Generale della Giunta Regionale;

- sarà trasmesso in copia conforme all’originale all’Assessore alla Formazione Professionale e agli uffici del Servizio per gli adempimenti di competenza.

“si precisa che l’istruttoria del presente provvedimento è stata espletata dal funzionario Antelmi Vito “P.O. Responsabile Sub-azioni 8.5.a, 8.5.b, 8.9.a e 8.9.b” e condivisa dalla Dirigente ANNA LOBOSCO, utilizzando le modalità previste dal “lavoro agile semplificato”, in applicazione del DPCM 11 marzo 2020 e, in particolare, dell’art. 1, punto 6, nonché della deliberazione della G.R. n. 280 del 5 marzo 2020, che ha approvato la disciplina del lavoro agile per le strutture della Regione Puglia.

**La Dirigente della Sezione
Formazione Professionale**
Dott.ssa Anna LOBOSCO



Codice pratica:

Regione Puglia

Aula:

Sezione Formazione Professionale

Viale Corigliano, 1 - Z.I.
70132 - B A R I

Allegato 1

Avviso: APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE - FORMAZIONE DI BASE E TRASVERSALE**Richiesta Liquidazione Contributo****DICHIARAZIONE**

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente Organismo di formazione decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata, sotto la propria responsabilità

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____

residente in _____ CAP _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

codice fiscale _____ in qualità di Legale Rappresentante dell'Organismo di Formazione _____

In relazione all'Avviso "**Offerta formativa di base per i contratti di Apprendistato Professionalizzante**"**COMUNICA**

che l'attività formativa dell'Aula _____ è stata regolarmente avviata e conclusa così come risulta dai consuntivi e dalle dichiarazioni di chiusura attività per i singoli moduli, acquisiti alla piattaforma Apprendistato Professionalizzante.

che i seguenti Apprendisti hanno frequentato per le ore e percentuali accanto indicate, maturando gli importi dei voucher corrispondenti

N.	APPRENDISTA	ore frequentate	percentuale	Importo Voucher	finestra iscrizione

DICHIARA

- che l'Organismo rappresentato non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente, né a carico del quale è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni, né versa in stato di sospensione dell'attività;
- che non sussistono provvedimenti esecutivi e/o pignoramenti nei quali Regione Puglia risulta essere terzo debitore pignorato.
- che ha acquisito in atti, apposita autocertificazione (ai sensi del DPR 445/2000) da ogni singolo apprendista indicato sulla permanenza per tutto il periodo di formazione dello status di apprendista ovvero dal Datore di Lavoro è stato acquisito il Modello UNILAV per ogni lavoratore

Per quanto prima riportato, chiede la liquidazione della somma complessiva erogabile di € _____ riveniente dai voucher regolarmente maturati.

Si indica l'IBAN del conto corrente dedicato _____ presso
Istituto _____ intestato a _____

(firma digitale del legale rappresentante Ente)



Codice pratica:

Regione Puglia

Aula:

Sezione Formazione Professionale

Viale Corigliano, 1 - Z.I.
70132 - B A R I

Allegato 2

Avviso: APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE - FORMAZIONE DI BASE E TRASVERSALE

Richiesta Recuperi

DICHIARAZIONE

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente Organismo di formazione decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata, sotto la propria responsabilità

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____

residente in _____ CAP _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

codice fiscale _____ in qualità di Legale Rappresentante dell'Organismo di Formazione _____

In relazione all'Avviso "Offerta formativa di base per i contratti di Apprendistato Professionalizzante"

COMUNICA

Che gli Apprendisti indicati di seguito hanno frequentato per le sole ore accanto indicate **non raggiungendo** la percentuale minima prevista (70%) per modulo, causa le assenze per malattia o Cassa Integrazione, giustificate con apposita certificazione acquisita e allegata alla presente, come di seguito indicato:

- certificazione attestante il periodo di **quarantena per COVID-19**, nel quale sono indicati gli estremi del provvedimento emesso dall'operatore di sanità pubblica;
- certificazione eventuale periodo di **ricovero ospedaliero** per altre patologie;
- certificazione **Cassa integrazione** ordinaria con riduzione dell'orario di lavoro per periodi brevi;

N.	APPRENDISTA	modulo	ore frequentate	percentuale	ore di assenza	finestra iscrizione
----	-------------	--------	-----------------	-------------	----------------	---------------------

1	1				
	2				
	3				

DICHIARA

- di aver acquisito la certificazione probatoria dello stato di impedimento del singolo Apprendista per la frequenza per la/e giornata/e _____ prevista/e in calendario;
- di essere a disposizione per definire le modalità e i tempi del recupero delle ore di assenza
- di attendere comunicazioni in merito dal referente regionale dell'Avviso, a tal fine indica l'indirizzo mail _____ e il recapito telefonico _____

allega copia della/e certificazione/i

(firma digitale del legale rappresentante Ente)