|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | LogoMinistero2006 | **stellone** |  |  |  |

**Attestazione circa gli adempimenti operati in relazione allo Status di NEET**

**per l’accesso alle misure del Programma Garanzia Giovani nell’ambito del …………..…………..**

**per i giovani presi in carico dai CSL della RAS dal ……………………. al …………..…………………**

L’Assessorato al Lavoro, Formazione Professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale della Regione Sardegna – Direzione Generale dell’Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale, in qualità di Organismo Intermedio del PON IOG, nella persona di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*indicare qualifica*), nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in Cagliari (Prov. CA), Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**attesta che**

1. A partire dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per i giovani i cui nominativi e Codici Fiscali sono indicati nell’allegato 1, i CSL della Regione Sardegna hanno provveduto, prima della sottoscrizione del PdS (patto di attivazione) / PAI;

1. ad acquisire una specifica autodichiarazione, ai sensi del DPR 445/2000, ovvero documentazione equivalente, archiviata presso i CSL medesimi, per verificare:
* la regione di residenza;
* lo stato di disoccupazione;
* il non inserimento in percorsi di istruzione/formazione e/o tirocinio;

b. in merito ai **requisiti personali**:

- a prendere visione del documento di identità;

c. in merito allo **stato di disoccupazione**:

- a verificare lo stato di disoccupazione o inoccupazione (ad esclusione dei percorsi relativi ai tirocini) attraverso i sistemi informatici disponibili (SIL), in particolare SAP e Comunicazioni Obbligatorie (CO), ove possibile;

- a verificare la presenza della Dichiarazione di Immediata Disponibilità al Lavoro (DID);

d. in merito allo stato di **istruzione / formazione**:

* a verificare, attraverso i sistemi informatici disponibili (SIL), l’assenza di Comunicazioni Obbligatorie relative all’attivazione di tirocini;

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per l’OI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Nome e cognome)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Firma e Timbro)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | LogoMinistero2006 | **stellone** |  |  |  |

**Allegato 1. Elenco dei giovani di cui all’attestazione circa gli adempimenti operati in relazione allo Status di NEET per l’accesso alle misure del Programma Garanzia Giovani nell’ambito del …………..………….. (dal ………………………… al ………………………….)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Nominativo** | **Codice Fiscale** | **Data adesione** | **Data presa in carico** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Aggiungere righe se necessario*