

**Regione Autonoma della Sardegna**  
Assessorato del Lavoro, Formazione  
Professionale, Cooperazione e della  
Sicurezza Sociale – Servizio della  
Governance della Formazione  
Professionale

Settore Gestione Finanziaria  
Via XXVIII Febbraio, 1  
09131 – Cagliari

**OGGETTO:** Avviso relativo alle modalità di acquisizione dell'offerta formativa per il conseguimento del titolo universitario di dottore di ricerca in apprendistato ai sensi dell'art. 5 del D.lgs. 14 settembre 2011 n. 167 - **Rendiconto delle spese** sostenute per l'attivazione di contratti di Apprendistato in Alta Formazione per il conseguimento del titolo di Dottore di Ricerca presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_

**II/La sottoscritto/a:**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

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

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

nella qualità di \_\_\_\_\_

dell'impresa \_\_\_\_\_

Sede legale (indirizzo) \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

## DICHIARA

consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni false o mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del suddetto D.P.R. n.445/2000 e s.m.i

- di aver stipulato un contratto di Apprendistato in Alta Formazione (D. Lgs. 167/2011, art. 5) della durata di anni ..... con n. \_\_\_\_\_<sup>1</sup> di candidati risultati idonei al concorso di ammissione al percorso di Dottorato in \_\_\_\_\_ bandito dall'Università degli Studi di \_\_\_\_\_;
- di aver individuato per il ruolo di tutor aziendale il/la signore/a.....  
Codice fiscale..... inquadramento contrattuale .....

(aggiungere righe nel caso di più tutor aziendali).

## DICHIARA INOLTRE

che per l'attivazione del/i contratto/i di apprendistato ha sostenuto i seguenti costi riferibili all'annualità \_\_\_\_\_<sup>2</sup>:

### A) Progettazione del percorso individuale di dottorato e redazione del Piano Formativo individuale<sup>3</sup>

Apprendista			Tutor Aziendale: _____ (Indicare nome e cognome del tutor aziendale)		
Cognome	Nome	Cod.Fisc.	Ore dedicate	Costo orario	Totale costo
				<b>30,00</b>	

Aggiungere righe se necessario

### B) Tutoraggio aziendale

Apprendista			Tutor Aziendale: _____ (Indicare nome e cognome del tutor aziendale)		
Cognome	Nome	Cod.Fisc.	Ore di tutoraggio aziendale	Costo orario	Totale costo
				<b>30,00</b>	

Aggiungere righe se necessario

Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_  
(Luogo, data)

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile)

<sup>1</sup> Indicare il numero di candidati contrattualizzati

<sup>2</sup> Indicare se I, II o III annualità

<sup>3</sup> Ammissibile solo in caso di I annualità