|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIONE EUROPEA  Iniziativa a favore dell’Occupazione Giovanile  Fondo Sociale Europeo  Investiamo nel tuo futuro |  |  |  |  |

**AVVISO PUBBLICO PER L'ATTUAZIONE DEGLI INTERVENTI DI CUI ALLA SCHEDA 8**

**PERCORSI DI MOBILITA’ PROFESSIONALE INTERREGIONALE E TRANSNAZIONALE**

# **Accordo di servizio**

# **tra**

**IL SOGGETTO ATTUATORE DELLA MISURA 8**

*(indicare il nome dell’Organizzazione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*autorizzato alla attuazione della Misura 8 con Det. n. 2198 del 3/12/2015 dell’Agenzia regionale per il lavoro, con sede legale in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov.\_\_\_\_\_\_\_) Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CodiceFiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PartitaIVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rappresentato dal/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di suo:

□ legale rappresentante

□ procuratore speciale

□ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**e**

**IL BENEFICIARIO DEL PROGRAMMA GARANZIA GIOVANI IN SARDEGNA (GGS)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_/\_\_/\_,

CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

data di prenotazione della Misura 8 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**Oggetto del patto**

Con il presente patto il soggetto attuatore si impegna a supportare il giovane iscritto alla Garanzia Giovani in Sardegna citato al punto B) nella ricerca di un contratto di lavoro al di fuori del territorio regionale, secondo quanto previsto nell’**Avviso pubblico per l'attuazione degli interventi di cui alla scheda 8 -**

**Percorsi di mobilità professionale interregionale e transnazionale** per un periodo di 4 mesi, salvo stipula di un contratto di lavoro in tempi più brevi.

Si impegna altresì a realizzare tutti gli adempimenti amministrativi indicati nell’Avviso al fine di garantire al giovane la possibilità di usufruire dei servizi di supporto alla mobilità previsti a suo favore.

Il giovane dichiara di essere a conoscenza dell’obbligo di avvalersi unicamente dei servizi del soggetto attuatore sopra indicato per tutto il periodo della presa in carico e si impegna a trasmettergli tutta la documentazione richiesta per l’attuazione della Misura.

**Delega all’incasso delle indennità dovute al giovane**

Con il presente patto il giovane delega il soggetto attuatore all’incasso, in nome e per proprio conto, delle eventuali somme spettanti a titolo di indennità di colloquio, indennità di mobilità geografica transnazionale o indennità di mobilità geografica interregionale e, al comunica i dati di conto corrente su cui ricevere, ai sensi dell’art. 9 dell’Avviso, l’erogazione delle indennità da parte del soggetto attuatore

conto corrente intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(l’intestatario deve essere il giovane)*

in essere c/o l’istituto bancario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con codice IBAN

| \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

BIC/SWIFT (per i conti in essere all’estero) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Firma e timbro del rappresentante*  *del soggetto attuatore* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Firma del beneficiario della GGS* |