

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ DEL SOGGETTO OSPITANTE
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____

nato a _____ (____) il _____

residente in _____ (____), Via _____ n. _____;

quale Legale Rappresentante dell'Azienda (*denominazione*) _____,

Codice Fiscale _____, Partita IVA _____,

con sede legale in _____ (____), Via _____ n. _____

Domicilio digitale dell'azienda:

p.e.c. _____,

mail ordinaria _____;

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

che intende attivare un percorso di tirocinio con il /la Sig/Sig.ra _____ nel rispetto degli impegni assunti con la sottoscrizione della Convenzione di tirocinio e di essere a conoscenza delle disposizioni e modalità previste dal Bando BSL GOL per il riconoscimento del contributo indennità.

A tal fine dichiara altresì:

1. Sede operativa (*luogo di svolgimento del tirocinio*) _____

2. N° di addetti sede operativa (*idonei al computo per i limiti numerici ai sensi della DGR85/2017*):

2.1. a tempo indeterminato _____

di cui a tempo pieno _____

di cui a tempo parziale (*indicare percentuale di orario di ogni addetto*) _____

2.2. a tempo determinato (con scadenza contratto successiva alla conclusione del tirocinio)

di cui a tempo pieno _____

di cui a tempo parziale (*indicare percentuale di orario di ogni addetto*) _____

2.3. In caso di azienda senza dipendenti indicare l'attività prevalente svolta dal titolare:

3. Tirocinanti presenti nella sede operativa _____, di cui n. _____ soggetti svantaggiati/disabili

4. Tutor individuato presso il Soggetto Ospitante

Nome: _____ Cognome: _____

Codice Fiscale: _____

Mansione (se il tutor è il titolare, inserire "titolare"): _____

Contratto:

a tempo indeterminato

a tempo determinato con scadenza successiva alla conclusione del tirocinio

Orario settimanale (specificare i turni): _____

5. Di essere in regola con gli adempimenti di cui al D.lgs. 81/2008 e smi

6. Di essere in regola con i versamenti premi INAIL e INPS

7. Di essere in regola con gli adempimenti di cui alla L. n. 68/1999 e s.m.i. ed in particolare di trovarsi nella seguente fattispecie (crociare la voce interessata):

ditta non soggetta all'obbligo - tirocinio che non sospende obbligo

ditta adempiente - tirocinio che non sospende obbligo

ditta con convenzione art. 11 valida alla data di avvio del tirocinio con il CPI competente - tirocinio che sospende l'obbligo (Convenzione n. _____ con scadenza il _____)

8. Di aver effettuato, nella medesima unità operativa e nei 12 mesi precedenti per le mansioni equivalenti (crociare la voce interessata tra i seguenti motivi):

licenziamento per giustificato motivo oggettivo;

licenziamenti collettivi;

licenziamento per superamento del periodo di comporta;

licenziamento per mancato superamento del periodo di prova;

licenziamento per fine appalto;

- risoluzione del rapporto di apprendistato per volontà del datore di lavoro, al termine del periodo formativo.

Oppure

- Di non aver effettuato, nella medesima unità operativa e nei 12 mesi precedenti per le mansioni equivalenti, alcun licenziamento per le motivazioni sopra citate
9. Di non avere, nella medesima unità operativa, procedure di Cassa Integrazione Guadagni straordinaria, ordinaria o in deroga in corso e di non aver ricorso al Fondo di Integrazione Salariale o a Fondi bilaterali per il sostegno al reddito, per mansioni equivalenti a quelle del tirocinio né di avere procedure concorsuali in corso
10. che il candidato (crociare la voce interessata):

- non ha mai svolto un tirocinio presso l'azienda né svolto attività lavorative,
- ha avuto le seguenti esperienze lavorative/di tirocinio: (indicare tipologia di rapporto, durata e periodo, mansioni e attività svolte):

Dichiaro, inoltre, di essere informato che i dati forniti saranno trattati secondo quanto previsto dal "Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento Generale sulla Protezione dei dati, di seguito GDPR)".

(Luogo e data)

Il Legale Rappresentante dichiarante
(Firma per esteso)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, alla dichiarazione sottoscritta dall'interessato deve essere allegata la fotocopia di un documento d'identità del dichiarante/legale rappresentante.

Dati di contatto dell'azienda:

Nominativo:

recapito telefonico: