

ALLEGATO A

PROGETTI DI TIROCINIO DI INCLUSIONE SOCIALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445)

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ residente a _____ CAP _____

In qualità di legale rappresentante dell'impresa/delegato del soggetto ospitante denominato _____ con sede legale in _____

Via _____ n. _____ e con sede operativa in _____

Via _____ n. _____ Partita IVA n. _____

Al fine di poter sottoscrivere la convenzione ed attivare i singoli progetti di tirocinio di inclusione sociale ai sensi della Direttiva 43633/2018 del 30/11/2018 con il soggetto promotore ETNOS soc. coop. Soc., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, in caso di dichiarazioni non veritiere

Dichiara

1. Che il tirocinio si svolgerà nella sede operativa sopraindicata;
2. Che il soggetto rappresentato non ha in corso altro tirocinio con lo stesso tirocinante;
3. Che il soggetto rappresentato è in regola con la normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui al D. lgs n. 81/2008 e successive modifiche;
4. Che il soggetto rappresentato è in regola con la normativa di cui alla L. n. 68/99 e successive modifiche;
5. Che presso la sede operativa sopra indicata sono occupati n. _____ lavoratori;
6. Che presso la sede operativa sopraindicata sono attualmente attivi n. _____ Tirocini di Inclusione Sociale.

L'azienda esprime il consenso previsto dal D. Lgs 196/2003 al trattamento dei dati che la riguardano per le finalità istituzionali connesse o strumentali alla finalità del _____

L'azienda dichiara inoltre di aver preso visione della normativa regionale vigente.

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data _____

Firma
