

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO NOTORIO

(Art. 46 e Art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (prov. _____) il _____

Residente a _____ (prov. _____) in Via _____ n. _____

in qualità di legale rappresentante della *(ragione sociale struttura ospitante)*

P.IVA _____ con sede legale in
via _____ n. _____ (prov. _____)

Avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 D.P.R. 445/2000 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

ai sensi del DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità e consapevole delle conseguenze penali, civili e amministrative cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci conseguente al rilascio di dichiarazioni non veritiere:

con riferimento alla Convenzione stipulata con _____ n° ____ (CF TIROCINANTE) _____ in data _____

- di non utilizzare il tirocinante per sostituire lavoratori assenti con diritto alla conservazione del posto di lavoro, il personale nei periodi di malattia, maternità o ferie o per ricoprire ruoli necessari all'interno della propria organizzazione;
- di non aver realizzato in precedenza, con lo stesso Tirocinante, un tirocinio per il medesimo profilo professionale;
- di avere assolto gli obblighi contributivi;
- di essere in regola con le normative sulla salute e sicurezza sul lavoro di cui al D.lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e smi ("Testo Unico in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro") e con la normativa in materia di lavoratori con disabilità, di cui alla L. n. 68/99 e smi ("Norme per il diritto al lavoro dei disabili") ;
- di essere in regola con l'applicazione dei contratti collettivi di lavoro;
- di non avere in corso sospensioni dal lavoro o procedure di licenziamento collettivo né procedure di CIG straordinaria o in deroga, per attività equivalenti a quelle del tirocinio, nella medesima sede operativa;
- di non aver effettuato, nei 12 mesi precedenti la stipula della convenzione di tirocinio con il sig. **XXXXX**, **CF XXXXXX**, licenziamenti di lavoratori nella medesima sede operativa, fatti salvi quelli per giusta causa

DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA DELLA STRUTTURA OSPITANTE

o per giustificato motivo soggettivo, e fatti salvi specifici accordi sindacali con le organizzazioni territoriali più rappresentative.

- di avere ad oggi n. _____ unità lavorative a tempo determinato/indeterminato e quindi di rispettare il limite numerico secondo le previsioni della legislazione della Regione _____;
- di garantire che l'attività del tirocinante sarà coerente con il piano formativo e compatibile con la disabilità del tirocinante;
- la non sussistenza di relazioni di parentela o affinità con il Tirocinante;
- la non sussistenza di relazioni di parentela o affinità con i dirigenti e i dipendenti del Soggetto Promotore;
- la non sussistenza di relazioni di parentela o affinità con i dirigenti e i dipendenti della Direzione del Lavoro territorialmente competente;

Dichiara, altresì, ai sensi del DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità e consapevole delle conseguenze penali, civili e amministrative cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi della legge 190/2012, di non avere conferito incarichi né concluso contratti di lavoro con ex dipendenti del Soggetto Promotore che negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi negoziali per conto dello stesso (cd. clausola "anti pantouflage").

(Luogo, Data)

Il Dichiarante
(Firma e Timbro)

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 e s.m.

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

(Luogo, Data)

Il Dichiarante
(Firma e Timbro)

Allegare Copia del documento di identità in corso di validità del Legale rappresentante.