**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(Art. 47 D.P.R. 445/2000 e ss. mmm. -** artt. 30 e 31 della l.r. 19/2007)

Il sottoscritto/a ……………………………………..………….. nato/a a …………………..(……..) il …..……………..………residente a ………………….………… (………) in Via/Loc. …………………………………………..………………..……………. n. …..

in qualità di **Legale rappresentante/titolare** **del Soggetto ospitante**

………………………………………………………………………….……………….…………..….

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. 39 della l.r. 19/2007 e 76 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

Sede legale dell’azienda …………………………………………………..………

Sede operativa di svolgimento del tirocinio (se diversa da sede legale) ……………………………..

Codice fiscale azienda ..................................... P.Iva azienda ………………………………………..

e-mail azienda ………………………………………………….. telefono ……………………….………

settore di attività ……………………………………………………….... codice ATECO ………………

numero dipendenti a tempo indeterminato presenti nella sede operativa del tirocinio: ……………

numero dipendenti a tempo determinato presenti nella sede operativa del tirocinio: …….

numero di tirocini attivi nella sede del tirocinio: ……….

**DICHIARA ALTRESI’ CHE**

* di non avere effettuato, nei dodici mesi precedenti l’attivazione del tirocinio e nella stessa unità operativa oggetto dell’inserimento, alcuno dei licenziamenti previsti dall’art. 7, comma 7, dell’Allegato alla DGR 839/2022, fatti salvi i licenziamenti per giusta causa e per giustificato motivo soggettivo e fatti salvi specifici accordi sindacali;
* di non avere in corso procedure di CIG straordinaria o in deroga per attività equivalenti a quelle del tirocinio, nella medesima unità operativa, salvo il caso in cui ci siano accordi con le organizzazioni sindacali che prevedono tale possibilità;
* di non avere instaurato un rapporto di lavoro, una collaborazione o un incarico (prestazioni di servizi) con il medesimo tirocinante negli ultimi due anni precedenti l’attivazione del tirocinio;
* di non avere già attivato un tirocinio con il medesimo tirocinante;
* di essere in regola con la normativa sulla sicurezza e salute dei lavoratori sul luogo di lavoro di cui al d.lgs. 81/2008;
* di essere nella seguente posizione in merito al rispetto della l. 68/1999:

□ non soggetto agli obblighi previsti;

□ soggetto agli obblighi ed in regola rispetto agli stessi;

* di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 – che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il Soggetto Ospitante Dichiarante**

Timbro e firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B.:** **allegare copia di un documento di identità personale se non firmato digitalmente**