

*DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA DELLA STRUTTURA OSPITANTE*

**ALLEGATO F**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO NOTORIO**

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

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 all'art. 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**

Con riferimento alla Convenzione stipulata con \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_ del  
..... ed al Tirocinio di \_\_\_\_\_

- a. di essere in regola con la normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;
- b. di essere in regola con la normativa di cui alla legge sui diversamente abili;  
che Il "Progetto" per il tirocinio di cui alla presente dichiarazione, salvo i licenziamenti per giusta causa e per giustificato motivo soggettivo e fatti salvi specifici accordi sindacali, non prevede attività equivalenti a quelle per cui lo stesso soggetto ospitante ha effettuato, nella medesima unità operativa e nei 12 mesi precedenti, licenziamenti per giustificato motivo oggettivo, licenziamenti collettivi, nonché:
  - licenziamento per superamento del periodo di comparto;
  - 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.
- c. di non avere procedure concorsuali, salvo il caso in cui ci siano accordi con le organizzazioni

sindacali che prevedono tale possibilità.

d. di avere ad oggi n. \_\_\_\_ unità lavorative a tempo determinato/indeterminato;

e. di garantire che l'attività del tirocinante sarà coerente con gli obiettivi del progetto di tirocinio di inserimento lavorativo.

f. di non utilizzare il tirocinio per sostituire personale in malattia, maternità o ferie, per sostituire i lavoratori subordinati nei periodi di picco delle attività, per ricoprire ruoli o posizioni proprie dell'organizzazione del soggetto ospitante;

g. che il soggetto in tirocinio non ha avuto alcun rapporto di lavoro, collaborazione o un incarico (prestazioni di servizi) con il medesimo soggetto ospitante negli ultimi due anni precedenti all'attivazione del tirocinio.

h. Che il soggetto in tirocinio non ha svolto prestazioni di lavoro accessorio presso codesto soggetto ospitante per non più di trenta giorni, anche non consecutivi, nei sei mesi precedenti l'attivazione.

(Luogo, Data)

Il Dichiarante (Firma e Timbro)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30/06/2013 n. 196 e s.m.i. E del GDPR regolamento EU 679/2016.

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)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_