



AMBITO TERRITORIALE NA 18



Modello A - di domanda
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE SOGGETTI OSPITANTI TIROCINI
DALLA DIS-ABILITA' ALLA COSTRUZIONE DI ALTRE ABILITA'

Spett.le
Ambito Territoriale N18

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI OSPITANTI
DEI TIROCINI DI INSERIMENTO/REINSERIMENTO LAVORATIVO IN ATTUAZIONE DEL PROGETTO:
"DALLA DIS-ABILITÀ ALLA COSTRUZIONE DI ALTRE ABILITÀ"

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ nella sua qualità di rappresentante legale dell'azienda/cooperativa /studio
professionale _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

con sede legale in _____ Via /Piazza _____ n° _____

fax _____ tel. _____ e-mail _____

e sede operativa in _____ Via / Piazza _____ n° _____

fax _____ tel. _____ e-mail _____

MANIFESTA LA DISPONIBILITA' AD ATTIVARE TIROCINI DI
INSERIMENTO/REINSERIMENTO LAVORATIVO
DEL PROGETTO DALLA DIS-ABILITA' ALLA COSTRUZIONE DI ALTRE ABILITA' –
AMBITO N18

A tal uopo, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e consapevole che i propri dati personali saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs 196/2003, Regolamento UE 679/2016 e D.Lgs 101 del 10/08/2018, per il quale esprime il proprio consenso:



AMBITO TERRITORIALE NA 18



DICHIARA

- di essere iscritto alla Camera di Commercio di _____ al n. _____
- di essere in possesso di Partita Iva n. _____;
- di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assicurativi (DURC);
- di essere in regola con gli adempimenti previsti dal D. Lgs. 626/94 e successive modificazioni in merito al piano di sicurezza e di coordinamento;
- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro delle persone con disabilità;
- di avere nel proprio organico n. _____ lavoratori assunti a tempo indeterminato, n. _____ lavoratori assunti a tempo determinato;
- di non aver fatto ricorso alla CIG, a procedure di mobilità o di licenziamento collettivo o per giustificato motivo oggettivo, negli ultimi 6 mesi, per la medesima tipologia di attività;
- di rendersi disponibile ad ospitare presso una propria sede, operante sul territorio dell'Ambito N18 o Comuni limitrofi, soggetti deboli, selezionati dall'Ambito Territoriale N18;
- di possedere precedenti esperienze nell'attivazione di tirocini aziendali.

COMUNICA

che i tirocinanti saranno impegnati preferenzialmente nelle seguenti attività:

ACCETTA

- CHE il presente sarà utilizzato anche per ospitare altri soggetti relativi ad altri fondi di finanziamento o altri bandi di natura simile e comunque al fine di consentire l'Ambito N 18 di avere un albo stabile di soggetti/aziende pubbliche e private ospitanti per supportare i servizi sociali e le politiche attive del lavoro

- si allega modello B -SCHEDA AZIENDE - FABBISOGNO OCCUPAZIONALE - datato, sottoscritto dal legale rappresentante e timbrato;
- copia documento di identità del dichiarante.

(luogo e data)

(firma del dichiarante)



AMBITO TERRITORIALE NA 18



INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE n. 2016/679) Da sottoscrivere per presa visione e consenso

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 ed in relazione ai Suoi dati che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

- **Titolare e responsabile del trattamento**

Il Titolare del trattamento è **l'Ambito Territoriale N18**.

- **Finalità e liceità del trattamento**

Ai sensi dell'art. 6 (comma 1 lett. e) del GDPR 2016/679, il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento e pertanto il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per l'espletamento del servizio.

- **Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 29 GDPR 2016/679. Le segnaliamo che ai sensi dell'art. 5 (comma 1 lett. e) del GDPR 2016/679, i dati conferiti saranno conservati in modo permanente.

- **Ambito di comunicazione e diffusione**

Informiamo inoltre che i dati raccolti saranno trattati dai dipendenti del Piano di Zona N18 e comunicati, se necessario a: enti pubblici, consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

- **Trasferimento dei dati personali**

I dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

- **Esistenza di un processo decisionale automatizzato**

L'Ambito N18 non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del GDPR 2016/679.

- **Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del GDPR 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;



AMBITO TERRITORIALE NA 18



- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati;
- c) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli dal titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- d) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali;
- e) ottenere la rettifica dei dati;
- f) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI
(Regolamento UE n. 2016/679, Articolo 9)**

Il sottoscritto _____:

DICHIARA

di aver preso visione dell'Informativa sull'uso dei dati personali (Regolamento UE n. 2016/679) ed espressamente acconsente al trattamento dei dati personali, anche sensibili nel rispetto delle prescrizioni di legge per le finalità inerenti all'espletamento del Servizio di cui al presente Avviso pubblico.

Data, _____

Firma del dichiarante
