

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
a cura del SOGGETTO OSPITANTE
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente a _____ () Via _____
_____, n. _____ codice fiscale _____ in qualità di
titolare (impresa individuale o libero professionista) legale rappresentante procuratore speciale di
_____ codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.;

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che l'impresa è in regola con la normativa sulla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro;
- che l'impresa possiede un'organizzazione degli spazi tale da ridurre al massimo il rischio di prossimità e di aggregazione;
- che l'impresa ha adottato misure organizzative di prevenzione e protezione, contestualizzate alle esigenze delle attività e anche avuto riguardo alle specifiche esigenze delle persone con disabilità, di cui al "Documento tecnico sulla possibile rimodulazione delle misure di contenimento del contagio da SARS-CoV-2 nei luoghi di lavoro e strategie di prevenzione" pubblicato dall'INAIL;
- che l'impresa è in regola con le disposizioni di cui alla legge 68/1999 in materia di diritto al lavoro dei disabili;
- che l'impresa non ha in corso, per attività equivalenti a quelle del tirocinio, nella medesima unità operativa, sospensioni dal lavoro o riduzioni di orario con ricorso alla CIGS (Cassa Integrazione Guadagni Straordinaria) per tutte le fattispecie previste dalla vigente normativa nazionale in materia, ivi compreso il contratto di solidarietà difensiva, o con ricorso alle prestazioni erogate dai Fondi di solidarietà di cui al Titolo II del D.LGS n. 148 del 14/09/2015, in relazione alle causali previste dalla vigente normativa nazionale in materia di CIGS, ivi compreso l'assegno di solidarietà, salvo il caso in cui ci siano accordi con le OO..SS. che prevedono tale possibilità;
- che l'impresa non ha fatto ricorso, nei dodici mesi antecedenti l'attivazione del tirocinio, a **licenziamenti** per giustificato motivo oggettivo, collettivi, plurimi, per superamento del periodo di comporta, per mancato superamento del periodo di prova, per fine appalto, a **risoluzioni** del rapporto di lavoro di apprendistato al termine del periodo formativo (per volontà del datore di lavoro), con riferimento all'unità aziendale nella quale verrà collocato il tirocinante e ad attività equivalenti¹;
- di non avere procedure concorsuali in corso (salvo il caso di accordi con le OO.SS. che prevedano questa possibilità);
- di non sostituire con la figura del tirocinante i lavoratori con contratto a termine, personale nei periodi di malattia, maternità o ferie, e di non coprire con il tirocinante ruoli necessari all'organizzazione aziendale;

¹ Nel caso di licenziamenti per giustificato motivo oggettivo, da intendersi quelli al di fuori dei casi previsti dall'art. 10 comma 3 della Legge 68/1999. Per i licenziamenti per superato periodo di comporta, licenziamenti per mancato superamento del periodo di prova, da intendersi quelli non sostituiti con altri lavoratori. Per licenziamenti per fine appalto, da intendersi i lavoratori non riassorbiti dal nuovo appalto

che il tutor (principale o sostitutivo) individuato tra i propri lavoratori possiede esperienze e competenze professionali adeguate e coerenti con il progetto formativo (PFI) per garantire il raggiungimento degli obiettivi del tirocinio;

di non aver avuto, nei 2 anni precedenti l'attivazione del tirocinio, un rapporto di lavoro, una collaborazione o un incarico (prestazione di servizi), con il medesimo tirocinante;

che il tirocinante ha svolto presso l'azienda ospitante prestazioni di lavoro occasionale:

per massimo 30 giorni, anche non consecutivi, nei 6 mesi precedenti l'attivazione;

di essere un professionista iscritto all'Albo/Ordine di _____, n° _____, data _____;

che gli amministratori e i soci non sono coniugi, parenti o affini entro il secondo grado del tirocinante (solo nel caso di attivazione di un tirocinio con Garanzia Giovani)

che, nell'unità produttiva in cui si svolgerà il tirocinio, i dipendenti

a tempo indeterminato* sono n° _____

a tempo determinato** sono n° _____

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____

Il Dichiarante

**Sono esclusi gli apprendisti*

***Purché la data di inizio del contratto sia anteriore alla data di avvio del tirocinio e la scadenza sia posteriore alla data di scadenza del tirocinio*

NB i dipendenti si calcolano secondo norma di legge (D.Lgs. 81/2015 e s.m.i. "teste equivalenti")

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o **inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante**, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.