

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 _____ nato a _____
il _____ residente a _____ () Via _____
_____, n. _____ codice fiscale _____ in qualità
di legale rappresentante 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 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 procedure di CIG straordinaria ivi compresi contratti di solidarietà di tipo difensivo¹ o in deroga, per attività equivalenti a quelle del tirocinio nella medesima unità operativa;
- ☐ 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 equivalenti;
- ☐ 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;
- ☐ 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 accessorio:
 - ☐ per massimo 30 giorni, anche non consecutivi, nei 6 mesi precedenti l'attivazione;

¹ Nel caso di contratti di solidarietà difensivi sono da intendersi inclusi sia i casi in cui a seguito della stipulazione di tale accordo venga autorizzato il trattamento di CIGS (legge 19 dicembre 1984, n. 863 "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 30 ottobre 1984, n. 726, recante misure urgenti a sostegno e ad incremento dei livelli occupazionali"), sia il caso in cui in seguito della stipulazione venga concesso il contributo di solidarietà (decreto legge 20 maggio 1993, n. 148 "Interventi urgenti a sostegno dell'occupazione").

- ☐ per più di 30 giorni, anche non consecutivi, nei 6 mesi precedenti l'attivazione;
- ☐ di essere un professionista iscritto all'Albo/Ordine di _____, n° _____, data _____;

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

- ☐ **a tempo indeterminato** (apprendisti esclusi) **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

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.

