



U.O. 10
Politiche del Lavoro
Programmazione rete scolastica
Formazione professionale
Promozione pari opportunità
Provincia di Lodi via Fanfulla, 14 – 26900 Lodi
CF: 92514470159
Tel. 03714421 fax 0371416027
Pec: provincia.lodi@pec.regione.lombardia.it

APPENDICE (DA UTILIZZARSI SOLO IN CASO DI TIROCINANTE MINORENNE)

Il sottoscritto	<i>Inserire nominativo del firmatario</i>		
Nato a	<i>Comune e d eventuale stato estero di nascita</i>		
Il	<i>gg/mm/aaaa</i>		
Residente in	<i>CAP, Città, via e numero civico</i>		
Provincia o stato estero	<i>Sigla</i>		
Domiciliato in	<i>Solo se diverso dalla residenza – CAP, Città, via e numero civico - Prov</i>		
Codice Fiscale	_____		
Telefono	_____	Mail	_____
In qualità di	<i>Indicare alternativamente: padre madre tutor</i>		
Di	<i>Inserire nominativo del tirocinante</i>		
DICHIARA			
<i>di aver preso visione:</i>			
<ul style="list-style-type: none"><i>della Convenzione sottoscritta dal soggetto promotore e dal soggetto ospitante sulla base della quale viene attuato il tirocinio;</i><i>del presente Progetto formativo Individuale,</i>			
<i>di accettare integralmente quanto esposto, ed in particolare di quanto indicato alla sezione “Obblighi del tirocinante”</i>			
<i>Di autorizzare _____ a partecipare alle attività di tirocinio previste dal presente Progetto formativo, secondo le modalità in esso definite</i>			
Di assumersi la piena responsabilità dei seguenti effetti della firma del Progetto formativo: con la sottoscrizione del presente Progetto formativo, il tirocinante, il soggetto promotore e il soggetto ospitante si danno reciprocamente atto e altresì dichiarano alle Pubbliche Amministrazioni incaricate delle funzioni di controllo e monitoraggio delle attività di tirocinio:			
<ul style="list-style-type: none">che le informazioni contenute nel presente Progetto formativo sono rese ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445;di aver preso visione dell'informativa predisposta dalla Provincia di LODI, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR, General Data Protection Regulation);di esprimere, ai sensi del Regolamento Generale UE sulla protezione dei dati personali n. 679/2016, il consenso al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali contenuti nel presente Progetto Formativo e in tutti gli altro documenti correlati (registro presenze, dossier individuale, piano di monitoraggio), inclusa la loro eventuale comunicazione a soggetti terzi specificatamente incaricati, limitatamente ai fini della corretta gestione del tirocinio, da parte del soggetto promotore e del soggetto ospitante e ai fini delle funzioni di controllo e monitoraggio, da parte di Regione Lombardia, fatto salvo quanto stabilito dagli artt. 15 e ss. del Reg. UE n. 679/2016.			

[luogo], [data]

Firma _____