



PROVINCIA  
DI LODI



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](mailto:provincia.lodi@pec.regione.lombardia.it)

## **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

(cognome) (nome)

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

(luogo) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(luogo) (prov.) (indirizzo)

Legale rappresentante dell'Azienda  
(denominazione) \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

### **DICHIARA**

che intende attivare un percorso di tirocinio extracurricolare con il Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_ nata/o il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ in possesso delle competenze formative e professionali coerenti con l'attività produttiva e organizzativa della propria impresa (**esplicitare le motivazioni**)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

nel rispetto degli impegni assunti con la sottoscrizione della convenzione e del progetto formativo.

A tal fine **dichiara altresì:**

Sede legale dell'Azienda	
Sede aziendale operativa	
Codice Fiscale azienda	
Partita IVA azienda	
N° dei dipendenti con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato nella sede legale (anche part-time)	
N° dei dipendenti con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato (anche part-time) nella Sede operativa	

Versamenti premi INAIL regolari	
Versamenti contributi INPS regolari	
Tirocinanti già presenti nella sede legale: _____	Tirocinanti già presenti nella sede legale nella Sede operativa _____

**Dichiara inoltre:**

- di essere in regola con la vigente normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro e con la normativa di cui alla legge n. 68 del 1999 e ss.mm.ii;
- che individua un “tutor aziendale”, il quale:
  - possiede adeguate esperienze e competenze professionali per garantire il raggiungimento degli obiettivi del tirocinio e può accompagnare contemporaneamente fino ad un massimo di tre tirocinanti;
  - è responsabile dell’attuazione del progetto formativo individuale e dell’inserimento e affiancamento del tirocinante sul luogo di lavoro per tutto la durata del tirocinio;
  - collabora con il tutor didattico per il migliore svolgimento delle attività, per il loro monitoraggio e all’attestazione dell’attività svolta e delle competenze acquisite;
- che nei 12 mesi precedenti l’attivazione del tirocinio, nell’unità operativa di svolgimento del tirocinio medesimo non ha effettuato licenziamenti per mansioni equivalenti a quelle del tirocinio, fatti salvi quelli per giusta causa e per giustificato motivo soggettivo e fatti salvi specifici accordi sindacali con le organizzazioni territoriali più rappresentative;
- che alla data di presentazione della domanda di progetto formativo ed al successivo avvio del tirocinio nell’unità operativa di svolgimento, non sono in corso procedure di CIG straordinaria o CIG in deroga, per mansioni equivalenti a quelle del tirocinio;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

**Il Dichiarante**

(Firma per esteso)

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, alla dichiarazione sottoscritta dall’interessato deve essere allegata la fotocopia di un documento d’identità del dichiarante.