

Spett.le

**B02 AZIENDA SPECIALE CONSORTILE  
PER LA GESTIONE DEI SERVIZI ALLA PERSONA**

Via Mazzini n. 13

San Giorgio del Sannio (BN)

A mezzo pec

aziendaconsortileb02@pec.it

**OGGETTO: DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI PUBBLICI E PRIVATI DISPONIBILI AD OSPITARE DISABILI PER LO SVOLGIMENTO DI TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentate del/la \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ C.F./P.Iva. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail / pec \_\_\_\_\_

con sede operativa in (compilare se diversa da sede legale) \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

**MANIFESTA L'INTERESSE**

ad ospitare disabili in favore di quali attivare tirocini di inclusione sociale nell'ambito Progetto "A.L.F.A. Autonomia, Lavoro, Formazione, Abilità", finanziato con le risorse del "Fondo per l'inclusione delle Persone con disabilità"

**DICHIARA**

*consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, quanto segue:*

- Di aver preso visione e di accettare incondizionatamente tutti gli articoli di cui all'Avviso Pubblico per la presentazione di manifestazione di interesse per l'individuazione di soggetti pubblici e privati disponibili ad ospitare disabili in favore dei quali attivare tirocini di inclusione sociale, approvato con *Determinazione N. 140 del 19/04/2023*;

- Di aver preso visione dei requisiti previsti dal Regolamento regionale 7 maggio 2018, n. 4., nonché dalla normativa di riferimento.

**DICHIARA, ALTRESÌ**

*consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, quanto segue:*

- di essere iscritto alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_;
- Di non essere tenuto all'iscrizione alla CCIAA (indicare la motivazione \_\_\_\_\_);
- 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 la normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui al decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 (Attuazione dell'articolo 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro) e successive modificazioni, assicurandone l'applicazione anche ai tirocinanti ivi ospitati;
- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
- di avere nel proprio organico n. \_\_\_\_\_ lavoratori, di cui n. \_\_\_\_ con contratto a tempo indeterminato, n. \_\_\_\_\_ con contratto a tempo determinato, n. \_\_\_\_\_ (altre forme contrattuali);
- di non aver fatto ricorso alla CIG, a procedure di mobilità o di licenziamento collettivo o per giustificato motivo oggettivo, negli ultimi 12 mesi per la medesima tipologia di attività;
- Di avere/ non avere in essere tirocini formativi. In caso affermativo indicare il numero \_\_\_\_\_;
- di rendersi disponibile ad ospitare presso una propria sede, operante sul territorio dell'Ambito B2 o Comuni limitrofi, soggetti disabili sul mercato del lavoro, selezionati dall'Ufficio di Piano dell'Ambito B2 per tirocini di inclusione sociale.

Comunica che i tirocinanti potranno essere impegnati preferenzialmente nelle seguenti attività:

-----  
-----  
-----

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

-----

## **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.**

L'Azienda, quale Titolare del Trattamento, tratterà le informazioni relative alla procedura in oggetto unicamente per il perseguimento delle proprie finalità istituzionali.

In relazione alle indicate finalità i dati saranno oggetto di trattamento informatico e cartaceo. Le operazioni di trattamento saranno attuate in modo da garantire la sicurezza logica, fisica e la riservatezza dei dati personali. I dati verranno conservati in una forma che consenta l'identificazione delle interessate per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati e, comunque, minimizzati in ottemperanza a quanto previsto dalle norme vigenti in materia. I dati potranno essere comunicati a tutti i soggetti cui la facoltà di accesso a tali dati è riconosciuta in forza di provvedimenti normativi e ai nostri collaboratori, dipendenti, nell'ambito delle relative mansioni. Possono essere inoltre comunicati a tutte quelle persone fisiche e/o giuridiche, pubbliche e/o private quando la comunicazione risulti necessaria o funzionale allo svolgimento della nostra attività e nei modi e per le finalità sopra illustrate. Il conferimento dei dati non ha natura obbligatoria, ma il rifiuto di fornire i dati richiesti dall'ente determinano, l'inammissibilità o l'esclusione del destinatario alla procedura in oggetto.

Per l'esercizio dei diritti previsti agli artt. 13, 15-18, 20 e 21 del Regolamento (UE) n. 679/16, il titolare dei dati potrà rivolgersi in ogni momento al Titolare del trattamento per avere piena chiarezza sulle operazioni effettuate sui dati riferiti.

Le norme che disciplinano il trattamento sono il Codice italiano in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 così come integrato dal D.lgs 10 agosto 2018 n. 101) e il REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati.

***L'istante, ai sensi del T.U. del D.lgs 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", autorizza l'Azienda Speciale Consortile B02 al trattamento ed all'elaborazione dei dati forniti, anche mediante l'utilizzo di mezzi elettronici o automatizzati nel rispetto della sicurezza e riservatezza necessarie.***

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

-----

***La presente è trasmessa su carta intestata, timbrata e firmata dal Legale rappresentante, con accluso documento di identità dello stesso.***