

**Allegato A Modello domanda Manifestazione di interesse Soggetti Ospitanti**

Al Piano Sociale di zona Ambito S8  
Tramite pec: [pianosocialedizonavallo@legalmail.it](mailto:pianosocialedizonavallo@legalmail.it)

**OGGETTO: MANIFESTAZIONI D'INTERESSE VOLTA A PROPORSI COME SOGGETTO OSPITANTE PER L'ATTIVAZIONE DI TIROCINI D'INCLUSIONE SOCIALE.**

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

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

nella sua qualità di rappresentante legale dell'Ente \_\_\_\_\_

cod. fisc. \_\_\_\_\_ Partita I.V.A \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

Via / Piazza \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

e sede operativa in \_\_\_\_\_

Via / Piazza \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**MANIFESTA L'INTERESSE AD OSPITARE TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE ED A TAL FINE**

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

- di aver preso visione dell' intero avviso di Manifestazione di Interesse e di accettarne tutti i contenuti;
- di essere iscritto, ove previsto, alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

- di essere in possesso di:
  - Partita Iva n. \_\_\_\_\_
  - CF \_\_\_\_\_;
- di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assicurativi (DURC);
- di essere in regola con gli adempimenti previsti dal T.U. 81/2008 e successive modificazioni in merito al piano di sicurezza e di coordinamento;
- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro delle persone con disabilità legge 68/99;
- di non aver procedure di CIG straordinaria, o in deroga in corso, per attività equivalenti a quelle del tirocinio nella medesima unità operativa OPPURE di avere procedure di CIG straordinaria, o in deroga in corso, per attività equivalenti a quelle del tirocinio nella medesima unità operativa ma di avere un accordo sindacale che ne prevede la possibilità.
- di avere nel proprio organico:
  - n. \_\_\_\_\_ lavoratori assunti a tempo indeterminato,
  - n. \_\_\_\_\_ lavoratori a tempo determinato
  - n. \_\_\_\_\_ lavoratori in apprendistato
- di avere/ non avere in essere tirocini formativi. In caso affermativo indicare il numero \_\_\_\_\_;
- di non aver fatto ricorso alla CIG, a procedure di mobilità o di licenziamento collettivo o per giustificato motivo oggettivo, negli ultimi 6 mesi, per la medesima tipologia di attività;
- di rendersi disponibile ad ospitare presso una propria sede, operante sul territorio dell'Ambito S8 o Comuni limitrofi, soggetti in condizioni di fragilità economica/sociale, selezionati dall'Ufficio di Piano dell'Ambito S8 per tirocini di inclusione sociale.

L'attività lavorativa per cui si rende disponibile il tirocinio è

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

- Si allega DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

Luogo e data

Firma  
(Timbro e firma del legale rappresentante)

**INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE n. 2016/679)  
Da sottoscrivere per presa visione e consenso**

Facendo riferimento all'art. 13 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, si precisa che:

- a) titolare del trattamento è il Comune di Vallo della Lucania nella persona del suo rappresentante legale dott. Antonio Sansone Sindaco del comune Capofila dell' Ambito S8 ed i relativi dati di contatto sono i seguenti: [pianosocialedizonavallo@legalmail.it](mailto:pianosocialedizonavallo@legalmail.it) e [protocolloambitos8@gmail.com](mailto:protocolloambitos8@gmail.com) - 0974 714266- 267 - 207;
- b) il Responsabile della protezione dei dati - Data Protection Officer (RPD-DPO) è dott. Nicola Nicolliello email [prot.vallodellalucani@legalmail.it](mailto:prot.vallodellalucani@legalmail.it);
- c) il conferimento dei dati costituisce un obbligo legale necessario per la partecipazione all' avviso e l'eventuale rifiuto a rispondere comporta l'esclusione dal procedimento in oggetto;
- d) le finalità e le modalità di trattamento (prevalentemente informatiche e telematiche) cui sono destinati i dati raccolti ineriscono al procedimento in oggetto;
- e) l'interessato al trattamento ha i diritti di cui all'art. 13, co. 2 lett. b) tra i quali di chiedere al titolare del trattamento (sopra citato) l'accesso ai dati personali e la relativa rettifica;
- f) i dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del Comune di Vallo della Lucania implicati nel procedimento, o dai soggetti espressamente nominati come responsabili del trattamento. Inoltre, potranno essere comunicati ai concorrenti che richiedono il servizio, ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi della Legge n. 241/90, gli organi dell'autorità giudiziaria. Al di fuori delle ipotesi summenzionate, i dati non saranno comunicati a terzi, né diffusi, eccetto i casi previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea;
- g) il periodo di conservazione dei dati è direttamente correlato alle procedure relative alla Manifestazione di Interesse, alla durata dei servizi e all'espletamento degli stessi, di tutti gli obblighi di legge anche successivi alla procedura medesima. Successivamente alla cessazione del procedimento, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa;
- h) contro il trattamento dei dati è possibile proporre reclamo al Garante della Privacy, avente sede in Piazza Venezia n. 11, cap. 00187, Roma - Italia, in conformità alle procedure stabilite dall'art. 57, paragrafo 1, lettera f) del REGOLAMENTO (UE) 2016/679

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI  
(Regolamento UE n. 2016/679, Articolo 9)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_:

**DICHIARA**

di aver preso visione dell'Informativa sull'uso dei dati personali (Regolamento UE n. 2016/679) ed espressamente acconsente al trattamento dei dati personali, anche sensibili, nel rispetto delle prescrizioni di legge per le finalità inerenti all'espletamento del Servizio di cui al presente Avviso pubblico.

Data, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante  
\_\_\_\_\_