ALLEGATO A -Modello domanda
Ambito Territoriale Sociale C04 – Comune di Piedimonte Matese

CAMPANIA WELFARE – PR CAMPANIA FSE+ 2021-2027,
Obiettivo Specifico ESO 4.8, Azione 3.h.2 – APPROVATO CON D.D. N. 1007 DEL 24.10.2024
CUP D61F25000450009 codice SURF 27239 24036AP000000047

AVVISO PUBBLICO PER LA RACCOLTA DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE

DA PARTE DI SOGGETTI OSPITANTI TIROCINI INCLUSIONE SOCIALE

NELL'AMBITO DELL'AZIONE C)

Il/La sottoscritto/a *(Cognome e nome)* _____ _____ nato/a a _____ _____ il __/___/____ Codice Fisc. |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| in qualità di Rappresentante legale soggetto ☐ privato ☐ pubblico denominato _____

_____ con sede legale nel Comune di _____

Prov. _____ alla via/piazza _____n._____ PEC _____

telefono_____ Partita IVA _____ Codice Fiscale_____ Codice Ateco_____

CHIEDE

di partecipare all'azione C) del progetto "**DIVERSITA' E INCLUSIONE**", promosso dall' **Ambito Territoriale Sociale C04 – Comune di Piedimonte Matese** e di essere individuato quale soggetto ospitante i tirocini formativi nell'ambito dell'azione C) del progetto predetto.

A tal uopo, 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 e consapevole che i propri dati personali saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs 196/2003, Regolamento UE 679/2016 e D.Lgs 101 del 10/08/2018, per il quale esprime il proprio consenso:

DICHIARA

☐ di essere a conoscenza delle condizioni di partecipazione all' AVVISO PUBBLICO PER LA RACCOLTA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSI DA PARTE DI AZIENDE OSPITANTI DI TIROCINANTI SELEZIONATI NELL'AMBITO DELL'AZIONE C – TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE - Campania Welfare - Ambito Territoriale Sociale C04 – Comune di Piedimonte Matese, e di impegnarsi a rispettare ciascuna delle condizioni di partecipazione ivi previste;
☐ di essere iscritto alla Camera di Commercio di _____ al n. _____;
☐ di essere in possesso di Partita Iva n. _____;
☐ di essere in regola con la normativa di cui alla legge n. 68/1999 ss.mm per il diritto al lavoro dei disabili e successive modificazioni;
☐ di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assicurativi (DURC) alla data di presentazione della domanda e per tutta la durata dell'inserimento socio-lavorativo;
☐ di trovarsi nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposti a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa o amministrazione controllata o di avere stipulato accordi con le organizzazioni sindacali che prevedono la possibilità di attivare tirocini in costanza di tali procedure;

□ di essere in regola con l'applicazione integrale dei contratti e gli accordi collettivi di lavoro di qualsiasi livello sottoscritti dalle OOSS comparativamente rappresentative a livello nazionale con gli obblighi della Legge 68/99 ss.mm;

□ non avere in corso procedure di CIG straordinaria o in deroga per attività equivalenti a quelle del tirocinio, nella medesima unità operativa, salvo il caso in cui ci siano accordi con le organizzazioni sindacali che prevedono tale possibilità. Il soggetto ospitante che ha in corso contratti di solidarietà di tipo espansivo può attivare tirocini.

□ fatti salvi i licenziamenti per giusta causa e per giustificato motivo soggettivo e fatti salvi specifici accordi sindacali, di non aver effettuato nella medesima unità operativa e nei 12 mesi precedenti licenziamenti in favore di lavoratori che svolgessero attività equivalenti a quelle previste per il tirocinante, per i seguenti motivi: a) licenziamento per giustificato motivo oggettivo;

b) licenziamenti collettivi;

c) licenziamento per mancato superamento del periodo di prova;

d) licenziamento per fine appalto;

e) risoluzione del rapporto di apprendistato per volontà del datore di lavoro, al termine del periodo formativo.

□ di avere nel proprio organico complessivamente n. _____ lavoratori, di cui n.____ con contratto a tempo indeterminato, n._____ con contratto a tempo determinato, n. _____ con altre forme contrattuali;

□ di rendersi disponibile ad ospitare presso una propria sede, operante sul territorio dell'Ambito Territoriale Sociale C04 – Comune di Piedimonte Matese o Comuni limitrofi, persone in condizioni di svantaggio e/o persone con disabilità selezionati dall' Ambito Territoriale Sociale C04 – Comune di Piedimonte Matese per tirocini formativi e di orientamento;

□ che presso la sede operativa in cui intende ospitare il/i tirocinio/i, sita nel Comune di _____ Prov. _____ alla via/piazza _____ n._____ telefono_____ vi sono nr. _____ dipendenti in organico di cui:

□ nr. ____dipendenti assunti con tipologia contrattuale tempo indeterminato; □ nr. ____dipendenti assunti con tipologia contrattuale tempo determinato; □ nr. ____tirocini formativi attualmente ospitanti in azienda.

(in caso di soggetto con più sedi operative, da ripetere e compilare per ogni diversa sede che si intende mettere a disposizione)

COMUNICA

che i tirocinanti saranno impegnati preferenzialmente nelle seguenti attività:

_____

_____

_____

(luogo e data) (Timbro e firma del legale rappresentante)

_____ _____

Si allega:

1. fotocopia del documento di riconoscimento, in corso di validità del dichiarante;
2. informativa privacy sottoscritta.

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE n. 2016/679)

Da sottoscrivere per presa visione e consenso

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 ed in relazione ai Suoi dati che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

- **Titolare e responsabile del trattamento**

Il Titolare del trattamento è l'Ambito Territoriale Sociale C04 – Comune di Piedimonte Matese.

- **Responsabile della protezione dei dati (DPO)**

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) è il Dott. Antonio Consola

- **Finalità e liceità del trattamento**

Ai sensi dell'art. 6 (comma 1 lett. e) del GDPR 2016/679, il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento e pertanto il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per l'espletamento del servizio.

- **Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 29 GDPR 2016/ 679. Le segnaliamo che ai sensi dell'art. 5 (comma 1 lett. e) del GDPR 2016/679, i dati conferiti saranno conservati in modo permanente.

- **Ambito di comunicazione e diffusione**

Informiamo inoltre che i dati raccolti saranno trattati dai dipendenti del l'Ambito Territoriale Sociale C04 – Comune di Piedimonte Matese e comunicati, se necessario a: enti pubblici, consulenti o ad altri soggetti terzi per l'adempimento degli obblighi di legge.

- **Trasferimento dei dati personali**

I dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

- **Esistenza di un processo decisionale automatizzato**

L' Ambito Territoriale Sociale C04 – Comune di Piedimonte Matese non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del GDPR 2016/679.

- **Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del GDPR 2016/679, il diritto di:

a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati;
c) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli dal titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
d) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali;
e) ottenere la rettifica dei dati;
f) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata all'indirizzo: udp@comune.piedimonte-matese.ce.it

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

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di legale rappresentante della _____

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

_____