**Dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445**

**Dote Impresa Collocamento Mirato - Rimborso per l’attivazione di tirocini**

**(sospensione – interruzione tirocinio per emergenza sanitaria coronavirus)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |  | C.F. |  |
| in qualità di | ☐ Legale Rappresentante | ☐ Soggetto con potere di firma |
| del soggetto Ospitante  |  |
| C.F./P.I. |  | sede legale |  |

**E**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |  | C.F. |  |
| in qualità di | ☐ Legale Rappresentante | ☐ Soggetto con potere di firma |
| del Soggetto Promotore  |  |
| C.F./P.I. |  | sede legale |  |

**CONSAPEVOLI**

delle responsabilità anche penali assunte in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli [75](https://linkprotect.cudasvc.com/url?a=http%3A%2F%2Fbd01.leggiditalia.it%2Fcgi-bin%2FFulShow%3FTIPO%3D5%26NOTXT%3D1%26KEY%3D01LX0000144828ART87&c=E,1,viAWralsjGRvUvLDArHX0b-xHJJf1hVTs82VIEFpPHuO245nPRIzm6rUdgkCDZIlXb61txc-JjVOnnb4T71EIxtIULge-nq7l7ep5ZLsQFlvVM6tuBqNbLw,&typo=1) e [76](https://linkprotect.cudasvc.com/url?a=http%3A%2F%2Fbd01.leggiditalia.it%2Fcgi-bin%2FFulShow%3FTIPO%3D5%26NOTXT%3D1%26KEY%3D01LX0000144828ART88&c=E,1,3Z-6dXa0Vdfc2y-K9anKQxkIHGyRkrzKi7farxf-b3LwW4jrs-OghhgiENrNZKbj9qluPMw33lYlMWd5RHFKrvsg__LSt0wr1452vsa3ws9NZabqD26QtqJxbgM,&typo=1) del [D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445](https://linkprotect.cudasvc.com/url?a=http%3A%2F%2Fbd01.leggiditalia.it%2Fcgi-bin%2FFulShow%3FTIPO%3D5%26NOTXT%3D1%26KEY%3D01LX0000144828&c=E,1,7XJuVa6kT9_6ruaoSDkW2XtzUjgF_isqReNTHzuj0e1UawaRvA4JHU2Fsa0rPPVHQ_BjVLinW3ce0VnlK_fJlVwUohHrbiywKyq7tZFS&typo=1) (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

 **DICHIARANO**

**che, a causa dell’emergenza sanitaria coronavirus, il tirocinio**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| del Sig. / della Sig.ra |  | C.F. |  |
| data inizio \* |  | data fine \* |  |
| domanda di ammissione prot. n.  |  | del |  |
| ☐ è stato sospeso dal |  |
| ☐ è stato interrotto il \*\* |  |
| per | ☐ chiusura sede di lavoro | ☐ sospensione attività tirocinante |

I sottoscritti **dichiarano,** altresì, di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui al GDPR 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene presentata

|  |  |
| --- | --- |
| data |  |

**Il soggetto promotore Il soggetto ospitante**

 *documento firmato digitalmente*