**Spett. le**

**Città Metropolitana di Milano**

**Settore Politiche del lavoro**

**Oggetto: Dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445. Emergenza sanitaria coronavirus. Dote Impresa 2017-2018. Asse I. Rimborso per l’attivazione di tirocini.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Domanda di ammissione prot. n. |  | del |  |

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

**E**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |  | C.F. |  |
| in qualità di | ☐ Legale Rappresentante | ☐ Soggetto con potere di firma |
| del soggetto ospitante |  | C.F/P.IVA |  |
| 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 \*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **☐ 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*