*DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O DI ATTO DI NOTORIETA’*

da rendersi ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47, 75 e 76 del DPR 445/2000

**Città metropolitana di Milano**

Settore Politiche del lavoro, Welfare metropolitano

e promozione delle pari opportunità

Via Soderini 24

20146 MILANO

**OGGETTO: spese sostenute per formazione e sorveglianza sanitaria.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a | |  | | | | | C.F. | | |  | | | | | | | |
| nato/a a | |  | | | | | il | | |  | | | | | | | |
| residente in Via/P.za | | |  | | | | | | | | | | | N. | |
| Comune | |  | | | | | | CAP | | |  | | Prov. | |  | | |
| in qualità di | | ☐ Legale Rappresentante | | | | | ☐ Soggetto con potere di firma | | | | | | | | | | |
| del soggetto intestatario della fattura (ragione sociale) | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| C.F. |  | | | | | P.I. | | |  | | | | | | | | |
| con sede legale in Via/P.za | | | |  | | | | | | | | | | N. | | |
| Comune | |  | | | | | | CAP | | |  | Prov. | | | | |

**CONSAPEVOLE**

- 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;

* con riferimento agli incentivi/contributi **previsti dal Bando Dote Impresa – Collocamento Mirato**;

**DICHIARA**

**che per il tirocinio**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| del Sig. / della Sig.ra |  | C.F. |  |
| data inizio tirocinio [[1]](#footnote-1) |  | data fine tirocinio 1 |  |
| Domanda di ammissione prot. n. |  | del |  |

**sono state sostenute le seguenti spese**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| sorveglianza sanitaria | € |  |
| formazione generale | € |  |
| formazione specifica | € |  |

**per un importo complessivo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [[2]](#footnote-2) , di cui si richiede il rimborso.**

**DICHIARA**

altresì

* che le spese sopra indicate sono collegate alla/e fattura/e:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| n. |  | del |  |
| n. |  | del |  |
| n. |  | del |  |

(aggiungere righe se necessario)

* che le visite mediche e/o gli esami e/o i corsi sopra rendicontati, sono obbligatori per legge anche in funzione della mansione svolta dal lavoratore/lavoratrice;
* di essere informato/a, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene presentata.

Ai fini del rimborso, allega la seguente documentazione **[[3]](#footnote-3)**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

(aggiungere righe se necessario)

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

**Il/La Legale Rappresentante / Il Soggetto con potere di firma** *[[4]](#footnote-4)* **-** *[[5]](#footnote-5)*

*Documento firmato digitalmente ai sensi del TU 445/2000 e del D.Lgs. 82/2005 e rispettive norme collegate.*

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento**

**UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla protezione dei dati)**

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

|  |
| --- |
| **DATI PRINCIPALI** |

|  |
| --- |
| **a) L’identità e i dati di contatto del/della titolare del trattamento e, ove applicabile, il suo/la sua rappresentante.** |

Il/la titolare del trattamento dei dati è Città metropolitana di Milano che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: **0277401**

Indirizzo PEC: [**protocollo@pec.cittametropolitana.mi.it**](mailto:protocollo@pec.cittametropolitana.mi.it)

|  |
| --- |
| **b) I dati di contatto del/della Responsabile della Protezione dei Dati, ove applicabile.** |

Potrà altresì contattare il/la Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: [**protezionedati@cittametropolitana.mi.it**](mailto:protezionedati@cittametropolitana.mi.it)

|  |
| --- |
| **c) Le finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali nonché la base giuridica del trattamento - ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera e) del Regolamento 2016/679.** |

Il trattamento viene effettuato con finalità pubbliche ai sensi dell’art. 6 par. 1 lettera e) del Regolamento 2016/679.

Il trattamento cui saranno soggetti i dati personali richiesti o forniti alla Città metropolitana di Milano si è reso necessario per la presentazione e l’istruttoria della domanda di incentivo/contributo a valere sul Bando Dote Impresa Collocamento Mirato.

|  |
| --- |
| **d) Qualora il trattamento si basi sull’art. 6 par. 1 lettera f), i legittimi interessi perseguiti dal soggetto titolare del trattamento o da terzi.** |

GENERALMENTE NON APPLICABILE.

|  |
| --- |
| **e) Gli/le eventuali destinatari/destinatarie o le eventuali categorie di destinatarie/destinatari dei dati personali.** |

I suoi dati potrebbero essere eventualmente trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'Ente si avvarrà come responsabili del trattamento.

Potranno inoltre essere comunicati e/o diffusi a soggetti pubblici nel rispetto delle finalità di cui al precedente punto qualora si renda necessario per l’osservanza di eventuali obblighi di legge o regolamento, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali:

- altre Pubbliche Amministrazioni per lo svolgimento delle loro funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti;

- alle Società o Studi di consulenza legale e fiscale per consulenze ed assistenza per eventuali controversie;

- agli Istituti di credito ai fini delle liquidazioni delle competenze a mezzo conto corrente.

|  |
| --- |
| **f) Ove applicabile, l’intenzione del titolare del trattamento di trasferire i dati personali a un paese terzo o un’organizzazione internazionale e l’esistenza o l’assenza di una decisione di adeguatezza della commissione o, nel caso dei trasferimenti di cui all’art. 46 o 47, o all’art. 49, secondo comma, in riferimento alle garanzie appropriate o opportune e i mezzi per ottenere una copia di tali dati o il luogo dove sono stati resi disponibili.** |

GENERALMENTE NON APPLICABILE.

|  |
| --- |
| **DATI ULTERIORI** |

|  |
| --- |
| **a) Il periodo di conservazione dei dati personali oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo.** |

I dati saranno conservati per il tempo necessario per seguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati al piano di conservazione dei documenti dell’Ente.

In ogni caso i dati forniti verranno conservati sino al completamento delle procedure ed eventualmente anche successivamente qualora sia necessario per l’espletamento di adempimenti connessi o derivanti dalle disposizioni normative.

|  |
| --- |
| **b) L’esistenza del diritto dell’interessato di chiedere al titolare del trattamento l’acceso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati.** |

Potrà far valere i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi previsti dalla normativa vigente.

|  |
| --- |
| **c) Qualora il trattamento sia basato sull’art. 6 par. 1, lettera a) [CONFERIMENTO CONSENSO] oppure sull’art. 9 par. 2, lettera a) [PRESTAZIONE CONSENSO ESPLICITO], l’esistenza del diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.** |

Potrà far valere i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi previsti dalla normativa vigente.

|  |
| --- |
| **d) Il diritto di proporre reclamo a un’Autorità di controllo.** |

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Privacy qualora ne ravvisi la necessità.

|  |
| --- |
| **e) Se la comunicazione di dati personali è un obbligo legale o contrattuale oppure un requisito necessario per la conclusione di un contratto, e se l’interessato ha l’obbligo di fornire i dati personali nonché le possibili conseguenze della mancata comunicazione di tali dati.** |

Le comunichiamo che il conferimento dei dati è obbligatorio e finalizzato esclusivamente alla presentazione e all’istruttoria della domanda di inventivo/contributo a valere sul Bando Dote Impresa Collocamento Mirato; qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile procedere con l’istanza prodotta.

|  |
| --- |
| **f) L’esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione di cui all’art. 22, par. 1 e 4, e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l’importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l’interessato.** |

PROFILAZIONE, GENERALMENTE NON APPLICABILE.

**Il/La Legale Rappresentante / Il Soggetto con potere di firma**

*Documento firmato digitalmente ai sensi del TU 445/2000 e del D.Lgs. 82/2005 e rispettive norme collegate*

1. Indicare la data prevista nella COB e nel Progetto Formativo. [↑](#footnote-ref-1)
2. Comunque entro i limiti dell’importo prenotato e comunque non oltre l’importo massimo previsto dal Bando Dote impresa di € 3.000,00. [↑](#footnote-ref-2)
3. Comunque entro i limiti dell’importo prenotato e comunque non oltre l’importo massimo previsto dal Bando Dote impresa di € 3.000,00. [↑](#footnote-ref-3)
4. La presente dichiarazione deve essere firmata digitalmente dal soggetto intestatario della/e fattura/e che ha effettuato il/i pagamento. [↑](#footnote-ref-4)
5. Allegare informativa sul trattamento dei dati personali. [↑](#footnote-ref-5)