



- ☐ 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 N.19 o Comuni limitrofi, persone in condizioni di svantaggio e/o persone con disabilità selezionati dall'Ambito territoriale N.19 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.

(da compilare per ogni diversa sede interessata)

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'Azienda Consortile A.C.C.C.N 19.

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

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) è la dott. Umberto Setola, Direttore.

▪ **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 dell'Azienda Consortile A.C.C.C..N 19 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'Azienda Consortile A.C.C.C.-N 19 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:

- chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- 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;
- 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;
- chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali;
- ottenere la rettifica dei dati;
- proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata all'indirizzo: aziendaconsortileaccc@gmail.com

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
