



COMUNE DI SARNANO



UNIONE MONTANA DEI MONTI AZZURRI
Via Piave 12 – 62026 San Ginesio

Comune di SARNANO (MC)
Arrivo

Prot.n. **0003002** del **01-03-2019**

Categ. 1 Classe 4



ALLEGATO 1

PROGETTI DI
TIROCINIO DI INCLUSIONE SOCIALE (TIS)
di cui alla DGR n. 593/2018

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto FRANCO CEREGIOLI nato a SARNANO, il 07/08/1967, residente a SARNANO Cap 62028, in qualità di legale rappresentante dell'impresa/delegato del soggetto ospitante denominato COMUNE DI SARNANO con sede legale in SARNANO, Via G. LEOPARDI, n. 1 e con sede operativa in SARNANO, L. GO PIERUCCI SNC, p.iva 00140670431, al fine di poter sottoscrivere la convezione ed attivare i singoli progetti di tirocini di inclusione sociale ai sensi della DGR Marche n. 593/2018 con il soggetto promotore UNIONE MONTANA DEI MONTI AZZURRI – Ente capofila dell'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE 16 DI SAN GINESIO

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni non veritiere

Dichiara

1. che il tirocinio si svolgerà nella sede operativa sopraindicata;
2. che il soggetto rappresentato non ha in corso altro tirocinio con lo stesso tirocinante;
3. che il soggetto rappresentato è in regola con la normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui al D. Lgs. n. 81/2008 e successive modifiche;
4. che il soggetto rappresentato è in regola con la normativa di cui alla L. n. 68/99 e successive modifiche;



COMUNE DI SARNANO



UNIONE MONTANA DEI MONTI AZZURRI
Via Piave 12 – 62026 San Ginesio

5. che presso la sede operativa sopra indicata sono occupati n. lavoratori;
6. che presso la sede operativa sopra indicata sono attualmente attivi n. TIS.

L'Azienda esprime il consenso previsto dal D.Lgs. 196/2003 al trattamento dei dati che la riguardano per le finalità istituzionali, connesse o strumentali alla finalità della DGR 593/2018.

L'Azienda dichiara inoltre di aver preso visione della normativa regionale vigente – DGR 593 del 07/05/2018.

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data _____

Firma

*NB: Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.
Nel caso di delega, unire all'atto di delega, la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità, sia del delegato che del delegante.*