

Operazione Rif. PA 2024-22213/RER approvata con delibera di Giunta Regionale n. 1710 del 29/07/2024 e cofinanziata con risorse FS-INAIL – Accordo Inail e Conferenza Stato Regioni

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a		nato/a		
il		residente in		PR
Via		CAP		

In qualità di Legale Rappresentante

dell'Azienda			
Codice Fiscale		P.IVA	
Telefono		E-mail	

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, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

A CONOSCENZA DEL FATTO CHE:

- Il corso è approvato con delibera di Giunta Regionale n. 1710 del 29/07/2024 e cofinanziato con risorse FS-INAIL – Accordo Inail e Conferenza Stato Regioni
- Il finanziamento regionale è in regime De Minimis, pertanto le aziende partecipanti devono attestare che l'ammontare di aiuti di cui l'azienda ha beneficiato negli ultimi tre esercizi non superi i 300.000 euro.
- L'iscrizione è considerata valida se la scheda di iscrizione è compilata in ogni sua parte e comprende l'allegato 3 (DICHIARAZIONE DE MINIMIS).
- il Curriculum Vitae del partecipante è aggiornato ai sensi del GDPR 679/2016 e firmato.

CHIEDE

L'iscrizione al Progetto __ edizione __ dal titolo _____ all'interno dell'Operazione Rif.PA 2024-22213/RER procedendo alla compilazione della scheda seguente ed allegando la documentazione richiesta.

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO Rif.PA 2024-22213/RER

Azienda e partecipanti

[una scheda per ogni partecipante]

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

1 di 2

Anagrafica Azienda

ANAGRAFICA AZIENDA				ALTRE INFORMAZIONI	
Ragione Sociale				Forma Giuridica (3)	N. addetti
Indirizzo sede legale				Tipologia di soggetto (1)	Dimensione (2)
Provincia	Comune	C.A.P.			
Indirizzo sede operativa				Codice Fiscale	Partita I.V.A
Provincia	Comune	C.A.P.			
Telefono		Fax		Fatturato e anno di riferimento	
Referente Aziendale (Nome e Cognome)		Indirizzo mail			
Legale Rappresentante (Nome e Cognome)				Settore ATECO (5)	n. ULA (unità lavorativa aziendale)
Comune di Nascita del LR	Provincia	Data di nascita	Azienda soggetta all'art. 17 legge 68/69		
			☐ Sì ☐ No		
Residenza del Legale Rappresentante				Fine esercizio finanziario	
Provincia	Comune	C.A.P.			

NOTE:

- Tipologia:** Pubblica o Privata
- Dimensione:** Micro, Piccola, Media o Grande
* Definizione della dimensione d'impresa secondo la raccomandazione 2003/361/CE dell'Unione Europea
- Forma Giuridica:** S.p.A., s.r.l., s.n.c., ecc...
- Codice Ateco:** Riportare il codice numerico "Atecori 2007" (reperibile sulla visura camerale alla voce "Attività")
- Settore comparto:** Il codice numerico riportato nell'oggetto del documento di rilascio della P.IVA

AUTORIZZA

Ad inserire i dati raccolti nelle liste di Tatics Group srl al fine di poter ricevere materiale informativo e/o promozionale. In ogni momento, a norma D. Lgs. 30 Giugno 2003, n. 196 e GDPR 2016/679 potrà avere accesso ai propri dati, chiederne la modifica o la cancellazione oppure opporsi al loro utilizzo scrivendo all'indirizzo e-mail info@tatics.it.

ALLEGA:**Per iscrizione dell'Azienda**

- ✓ Copia di documento di identità Legale Rappresentante
- ✓ Codice fiscale
- ✓ Visura camerale

Per iscrizione dei partecipanti

- ✓ Copia di documento di identità del partecipante
- ✓ Codice fiscale
- ✓ Curriculum Vitae aggiornato ai sensi del GDPR 679/2016 e firmato

Luogo e Data

Timbro e Firma per accettazione
del legale rappresentante

2 di 2

Anagrafica partecipante

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Cognome		Nome	
Data di nascita		Luogo di nascita	
Indirizzo di residenza		Città	Prov.
Indirizzo di domicilio (se diverso dalla residenza)		Città	Prov.
Codice Fiscale (personale)		Tel.	
E-mail		Posizione INAIL	
Ruolo del partecipante in azienda	☐ Preposto – con formazione e relativi aggiornamenti adeguatamente realizzati ☐ Lavoratore - con formazione e relativi aggiornamenti adeguatamente realizzati		
Condizione occupazionale	☐ Lavoro a tempo indeterminato (compresi lavoratori in CIGO) ☐ Lavoro a tempo determinato compresi lavoratori in CIGO) ☐ Lavoratore in CIGS ☐ Apprendistato per la qualifica professionale e per il diploma professionale ☐ Apprendistato professionalizzante ☐ Apprendistato di alta formazione e ricerca ☐ Contratto di somministrazione ☐ Lavoro occasionale/lavoro a progetto/collaborazione coordinata e continuativa ☐ Lavoro autonomo ☐ Imprenditore (titolare società di persone, impresa individuale, titolare e soci studi professionali)		
Titolo di studio	☐ Nessun titolo ☐ Licenza elementare ☐ Licenza media ☐ Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'Università ☐ Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'Università ☐ Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS) ☐ Diploma di tecnico superiore (ITS) ☐ Laurea di I livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM) ☐ Laurea magistrale specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II livello ☐ Titolo di Dottore di ricerca		

AUTORIZZA

Tatics Group srl ad effettuare la formazione a distanza sincrona mediante piattaforma dedicata e a registrare le lezioni, utilizzandole esclusivamente per finalità didattiche e di verifica dell'effettiva esecuzione delle attività, mediante conservazione delle stesse nella piattaforma dedicata e nel proprio server.

DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE:

- Il materiale didattico e le registrazioni delle lezioni in videoconferenza sono ad esclusivo uso personale, per il raggiungimento degli obiettivi formativi e didattici previsti dal sopra citato corso.
- Il materiale (dispense, video, foto, documenti, così come le lezioni registrate), restano di proprietà intellettuale dell'autore, pertanto nulla potrà essere riprodotto, copiato, o in ogni modo utilizzato anche solo parzialmente, per usi diversi da quello personale.

- Ogni utilizzo anche solo parziale, al di fuori dell'uso esclusivamente personale per fini di studio e apprendimento, costituirà violazione del diritto d'autore e potrà essere perseguito ai sensi della normativa vigente.
- In nessun caso il/la sottoscritto/a potrà rivalersi su Tatics Group srl per il risarcimento di eventuali danni morali e materiali causati da soggetti terzi e/o da utilizzi non previsti dalla presente liberatoria.
- Nel caso di uso improprio del materiale digitale di cui può venire in possesso, Tatics Group srl o i terzi danneggiati da tali comportamenti, potranno far valere i propri diritti di fronte alle competenti autorità giudiziarie.

DICHIARA INOLTRE

- di assumersi la piena responsabilità delle eventuali dichiarazioni rese, sollevando Tatics Group srl da qualsiasi pretesa e azione anche di terzi;
- a non scaricare dalla piattaforma dedicata le lezioni e a non registrare le dirette mediante strumenti informatici; a non divulgare i materiali di cui può essere venuto in possesso;
- di essere informato che i dati personali sono trattati in conformità alle normative sulla protezione dei dati personali (Regolamento UE 679/2016), garantendo la riservatezza, l'integrità e la disponibilità degli stessi, oltre che i diritti dell'interessato.

Luogo e Data

Timbro e Firma per accettazione
del legale rappresentante

Firma partecipante
