

Operazione: "INNOVAZIONE CONDIVISA: COMPETENZE PER LA MECCANICA NELLA TRANSIZIONE ECOLOGICA E DIGITALE"

Rif. P.A. 2024-23635/RER approvato dalla Regione Emilia Romagna con DGR n. 575 del 22/04/2025 e finanziato con risorse del Fondo Sociale Europeo plus - PR FSE+ 2021-2027

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 – DPR 28 dicembre 2000, n. 445)**

La/Il sottoscritto/a _____ nato a _____

il _____ residente in _____

comune _____ Provincia _____ CAP _____

legale rappresentante di _____

iscrive sé stesso o propri collaboratori al/ai seguente/i corso/i:

☐ **Progetto n. _____ Ed. _____****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, richiamate dagli art.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), DPR. n. 445 del 28/12/2000 è a conoscenza del fatto che:

DICHIARA

- di essere informato che il corso è cofinanziato con risorse del Fondo Sociale Europeo Plus – PR FSE+ 2021 - 2027
- l'azienda ha sede legale o unità locare in regione Emilia Romagna
- l'azienda è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla Legge 68/99
- la partecipazione è consentita salvo la verifica di eventuali requisiti aggiuntivi previsti dal progetto svolta a cura dell'Ente proponente (test)
- di essere informato che l'iscrizione è considerata valida se la scheda di iscrizione è compilata in ogni sua parte e comprende l'allegato 3 (DICHIARAZIONE DE MINIMIS e la VISURA CAMERALE o ATTRIBUZIONE P.IVA per i liberi professionisti)

AZIENDA / LIBERO PROFESSIONISTA

Ragione sociale		Forma giuridica (1)
Indirizzo sede legale		
Indirizzo sede se diverso		
Telefono		
P.IVA/Codice Fiscale		
Settore ATECO 2007 (2)		
n. ULA (Unità Lavorativa Aziendale)		
Referente aziendale	COGNOME:	NOME:
	MAIL:	TEL:
Fatturato e anno di riferimento		
Dimensione Azienda (3)	• PICCOLA • MEDIA • GRANDE • LIBERO PROFESSIONISTA • IMPRESA IND.	
Azienda soggetta all'art. 17 legge 68/69	• SI • NO	

Ruolo ricoperto in azienda
dal/i partecipante/i

Nome e Cognome

Ruolo

Ruolo ricoperto in azienda
dal/i partecipante/i

Nome e Cognome

Ruolo

Ruolo ricoperto in azienda
dal/i partecipante/i

Nome e Cognome

Ruolo

Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 76, comma 1, del DPR 445/2000, attesta di essere consapevole che la falsità in atti e le autodichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sarà decaduto dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione mendace.

Informativa breve ai sensi dell'art. 13 Reg. (UE) 2016/679: i dati personali sono trattati da Tatics Group s.r.l. in qualità di Titolare del trattamento in conformità alle normative applicabili in materia di protezione dei dati personali garantendo la riservatezza, l'integrità e la disponibilità degli stessi, al fine di poter dare seguito al percorso formativo e ad espletare gli obblighi di legge ai quali è soggetto il Titolare del trattamento stesso. L'interessato ha il diritto di accedere, rettificare e, se del caso, opporsi o richiedere la cancellazione dei dati personali se ciò non contrasta con i suddetti obblighi di legge.

Luogo e data,

Il Legale Rappresentante
Timbro e firma

NOTE

- 1. Forma Giuridica:** S.p.A., s.r.l., s.n.c., ecc.
- 2. N. Ateco** riportare il codice numerico "Atecori 2007" (reperibile sulla visura camerale aggiornata alla voce "Attività" – importanza "P")
- 3. Dimensione:** Micro, Piccola, Media o Grande * **Definizione della dimensione d'impresa secondo la raccomandazione 2003/361/CE dell'Unione Europea**

Rif. P.A. 2024-23635/RER approvato dalla Regione Emilia Romagna con DGR n. 575 del 22/04/2025 e finanziato con risorse del Fondo Sociale Europeo plus - PR FSE+ 2021-2027

SCHEDA PARTECIPANTE

Dati Anagrafici: NOME		COGNOME		CODICE FISCALE		SESSO	
						☐ Maschio ☐ Femmina	
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA			PROV.	STATO	CITTADINANZA	
Residenza: VIA			CAP	CITTA'			PROV
Se il domicilio attuale è diverso dalla residenza: VIA			CAP	CITTA'			PROV
RUOLO DEL PARTECIPANTE IN AZIENDA							
Indirizzo e-mail:							
telefono:							
POSIZIONE INAIL partecipante							

Istruzione

- | | |
|--|--|
| ☐ Licenza Media | ☐ Diploma di tecnico superiore (ITS): |
| ☐ Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università | ☐ Laurea di I livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM) |
| ☐ Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università | ☐ Laurea magistrale/specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II livello |
| ☐ Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS) | ☐ Titolo di dottore di ricerca |

Condizione occupazionale/professionale ad inizio corso:

- ☐ 10 Lavoro a tempo indeterminato (compresi lavoratori in CIGO)
☐ 11 Lavoro a tempo determinato (compresi lavoratori in CIGO)
☐ 12 Lavoratore in CIGS
☐ 13 Apprendistato per la qualifica professionale e per il diploma professionale
☐ 14 Apprendistato professionalizzante
☐ 15 Apprendistato di alta formazione e ricerca
☐ 16 Contratto di somministrazione
☐ 17 Lavoro occasionale/lavoro a progetto/ collaborazione coordinata e continuativa
☐ 18 Lavoro autonomo
☐ 19 Imprenditore (titolare società di persone, impresa individuale, titolare e soci studi professionali)

Luogo, data _____

Firma Partecipante _____

INFORMATIVA E RICHIESTA CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE679/2016 E NORMATIVA ITALIANA VIGENTE IN MATERIA

Ricevuta e letta l'Informativa di cui all'art. 13 GDPR, prendo atto che per i Trattamenti di dati svolti sulla base delle finalità di cui al paragrafo 1 lett. a), b), c), d), e), f) il mio consenso non è richiesto, in quanto trattamenti svolti sulla base dell'adempimento di intese precontrattuali o di obblighi contrattuali intercorrenti, oppure in adempimento di obblighi di legge o perseguimento di legittimi interessi.

Apponendo la firma in calce alla presente informativa ricevuta, manifesto il mio libero, pieno ed informato consenso al Trattamento dei Dati, nell'ambito delle finalità e modalità di cui all'informativa ricevuta e nei limiti in cui il mio consenso fosse richiesto dalla legge, nonché alla loro comunicazione nell'ambito delle Categorie di Soggetti indicati nell'informativa stessa.

Finalità di cui al paragrafo 1 lett. g) (inviare informative commerciali e promozionali con qualsiasi mezzo, di cortesia e questionari per la valutazione della soddisfazione del cliente, per svolgere indagini ed analisi di mercato)

☐ **Acconsento** ☐ **Non acconsento**

Finalità di cui al paragrafo 1 lett. h) (per la gestione della clientela, anche al fine di effettuare statistiche interne alla Ns.azienda, nonché per comunicare la propria clientela a potenziali clienti e/o fornitori)

☐ **Acconsento** ☐ **Non acconsento**

Finalità di cui al paragrafo 1 lett. i) (per l'inserimento anche della Vs. immagine nei siti aziendali e nei social network, nelle proprie brochure e nel proprio materiale informativo/pubblicitario, nonché per apparire su riviste di settore anche a scopo informativo/pubblicitario)

☐ **Acconsento** ☐ **Non acconsento**

DICHIARA DI ESSERE ALTRESI' 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 corso. Il materiale (dispense, video, foto, screenshot immagini, 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 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, il titolare del trattamento e/o i terzi danneggiati da tali comportamenti, potranno far valere i propri diritti di fronte alle competenti autorità giudiziarie.

E CONTESTUALMENTE SI IMPEGNA

a non scaricare dalla piattaforma le lezioni e a non registrare le dirette mediante strumenti informatici e a non scaricare dalla piattaforma le lezioni e a non registrare le dirette mediante strumenti informatici, nonché al rispetto di quanto sopra.

Data

Firma Partecipante