IN BOLLO DA
€. 10,33

ALL. "3"

PROVINCIA DI FIRENZE
TIROCINI AZIENDALI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO

Modello di autocertificazione
(autocertificazione D.P.R. n. 445/2000)

Con riferimento al bando pubblico della Provincia di Firenze per l'attuazione delle azioni previste dal F.S.E. 2000-2006 Obiettivo 3, Misura A2 e A3 – Tirocini formativi e di orientamento

il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ Via _____
Tel. n. _____ cell.n. _____ domiciliato in _____
Via _____ Tel. n. _____ C.F. _____
al fine di poter ottenere l'attivazione di un tirocinio formativo e di orientamento presso la seguente azienda:
_____

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

1) di essere ○ inoccupato
○ disoccupato
dal _____ (inserire giorno, mese, anno)
2) di essere iscritto presso il Centro per l'Impiego ○ si ○ no
se si specificare a quale _____
e da quando _____ (inserire giorno, mese, anno)
3) di aver usufruito di una politica attiva del lavoro (e cioè un corso di formazione professionale, un tirocinio formativo, colloquio di orientamento al Centro Impiego, etc…) ○ si ○ no
se si specificare la tipologia _____ e la data di assegnazione/iscrizione/ammissione _____
4) di non avere in corso a qualsiasi titolo un rapporto di lavoro ○ si ○ no
5) di non aver usufruito in precedenza di altro tirocinio formativo e di orientamento il cui soggetto promotore sia la Provincia di Firenze ○ si ○ no
6) di non avere instaurato alcun rapporto di lavoro subordinato e/o autonomo, tipico e/o atipico, con l'azienda ospitante il tirocinio, anche in periodi precedenti il tirocinio; ○ si ○ no
7) di essere residente sul territorio della provincia di Firenze ○ si ○ no
8) che l'azienda presso la quale andrà a svolgere il tirocinio è operante sul territorio della provincia di Firenze ○ si ○ no

altro _____

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare immediatamente alla Provincia di Firenze quale soggetto proponente il tirocinio, eventuali rapporti di lavoro (subordinato e/o autonomo, tipico e/o atipico) che interverranno nel corso del tirocinio medesimo.

Esprime inoltre il consenso al trattamento dei dati secondo quanto previsto dal D.Lgsl. 196/2003.

Luogo e data
_____

Firma
_____
(allegare fotocopia di valido documento di identità)

Informativa: Ai sensi e per gli effetti del D. Lgsl. 196/2003,si informa che tutti i **dati personali** indicati nella presente dichiarazione saranno trattati dalla Provincia di FIRENZE soltanto ai fini istituzionali e nel rispetto della legge. L'autentica della firma può essere effettuata ai sensi della L. 191/98 art. 2 comma 10, ossia è sufficiente allegare copia di un documento di identità chiaro e leggibile del soggetto firmatario.