

## Allegato A1

### Piano di Attuazione Regionale "GARANZIA GIOVANI IN CAMPANIA" – Seconda Fase AVVISO Misura 2C - Assunzione e Formazione

#### DICHIARAZIONE IMPRESA CON CAPACITA' FORMATIVA INTERNA

##### FORMAZIONE AZIENDALE

*Ai sensi del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ ( ) il  
\_\_/\_\_/\_\_ CF \_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante di  
\_\_\_\_\_. con sede legale in \_\_\_\_\_ ( )  
indirizzo \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ con sede operativa in  
\_\_\_\_\_ ( ) indirizzo \_\_\_\_\_ Tel.  
\_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_, partita IVA \_\_\_\_\_, PEC  
\_\_\_\_\_, codice attività economica (ATECO) \_\_\_\_\_. Iscritta all'Ufficio  
del Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_

A tal fine, a conoscenza di quanto prescritto in materia di dichiarazioni sostitutive dal DPR n°445 del 28/12/2000 sez. V capo III; in materia di responsabilità penale, cui può andare incontro in caso di dichiarazione non veritiere, di informazione o uso di atti falsi all'art. 76 e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle predette dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 75;

##### DICHIARA

sotto la propria responsabilità

- 1) di possedere i sotto indicati requisiti di capacità formativa interna per l'erogazione della formazione formale rivolta all'acquisizione delle competenze di base/trasversali e/o tecnico-professionali:
  - Presenza di tutor aziendale in possesso di caratteristiche e requisiti minimi previsti dal D.M. n.22 del 28/2/2000;
  - Disponibilità di risorse umane (imprenditore, dipendenti o collaboratori esterni) idonee al trasferimento delle competenze base/trasversali e tecnico-professionali coerenti con il profilo formativo al/i seguente/i giovane/i:
    - Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ ( )  
il \_\_/\_\_/\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_
  - Disponibilità di strutture immobiliari site in \_\_\_\_\_ ( )  
indirizzo \_\_\_\_\_ (On The Job) ed in \_\_\_\_\_  
( ) indirizzo \_\_\_\_\_ (Frontale) per tutta la durata

delle attività formative con spazi e modalità distinti da quelli finalizzati alla produzione di beni o erogazione di servizi;

- 2) Che i locali adibiti alle attività formative sono adeguati alle vigenti norme in materia di sicurezza negli ambienti di lavoro e antinfortunistica (D.Lgs. n.81/2008) e ss.mm.ii;
- 3) Che le attrezzature, gli apparati e i macchinari, sia di proprietà che in godimento, utilizzati per l'attività formativa sono disponibili per tutta la durata delle attività corsuali e sono adeguati alle vigenti norme di sicurezza e antinfortunistica. Le attrezzature, gli apparati e i macchinari sono idonei ai contenuti e alle modalità della formazione da erogare;
- 4) Di rispettare le norme previste dal CCNL di riferimento.

#### **DICHIARA altresì**

- 5) Di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo quinquennio;
- 6) Che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A.;
- 7) Di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale;
- 8) Di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse;
- 9) Di non avere l'obbligo di accreditamento ai sensi della DGR n. 242/13 e ss.mm.ii. in quanto l'intervento formativo viene svolto presso la propria azienda;
- 10) Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. n. 159/2011;
- 11) Di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:  
INPS \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_  
INAIL \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_
- 12) Di non avere l'obbligo di accreditamento ai sensi della DGR n. 242/13 e ss.mm.ii. in quanto l'intervento formativo viene svolto presso la propria azienda;
- 13) Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. n. 159/2011.

\_\_\_\_\_, li \_\_/\_\_/\_\_\_\_

*Timbro e firma del Legale Rappresentante*

### **Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/03, "Codice in materia di protezione dei dati personali"**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, si informa che i dati forniti saranno trattati, con o senza l'ausilio di strumenti elettronici e informatici, per le esigenze del procedimento amministrativo al quale si riferisce la presente istanza. Per tali esigenze il conferimento dei dati è obbligatorio e il relativo trattamento non richiede il consenso degli interessati. I dati saranno resi pubblici o disponibili a terzi, nei limiti e con le modalità previste dalle norme vigenti, con riguardo, in particolare, alle disposizioni in materia di trasparenza dell'attività amministrativa e di diritto di accesso ai documenti. Il soggetto al quale i dati si riferiscono potrà esercitare in ogni momento i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs n. 196/2003. Il titolare del trattamento dei dati forniti è la Regione Campania.

### **"Informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) n. 679/2016 (GDPR)"**

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, si informa che i dati forniti saranno trattati, secondo i principi di liceità, correttezza, trasparenza, sicurezza e riservatezza. Il trattamento sarà svolto in forma prevalentemente automatizzata per le esigenze del procedimento amministrativo al quale si riferisce la presente istanza. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli artt. dal 15 al 21 del Reg. UE 2016/679. Il titolare del trattamento dei dati forniti è la Regione Campania.

\_\_\_\_\_, li \_\_/\_\_/\_\_\_\_

*Timbro e firma del Legale Rappresentante*

---

<sup>i</sup> Allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità