

ALLEGATO AL DDG N. 1661 DEL 10/12/2024

## **Allegato 9 – Modello Attestazione Consulente del Lavoro– certificazione possesso e veridicità documenti contabili e pagamento indennità tirocinio extracurriculare-**

**Avviso n. 22/24**

**Formare per assumere**

**PR SICILIA FSE+ 2021-2027 (CCI 2021IT05SFPR014 - C(2022)6184 DEL 25.08.2022)**

**DIPARTIMENTO FORMAZIONE PROFESSIONALE**

**PRIORITÀ 1 – “OCCUPAZIONE”**

**OBIETTIVO SPECIFICO “MIGLIORARE L'ACCESSO ALL'OCCUPAZIONE E LE MISURE DI ATTIVAZIONE PER TUTTE LE PERSONE IN CERCA DI LAVORO, IN PARTICOLARE I GIOVANI, SOPRATTUTTO ATTRAVERSO L'ATTUAZIONE DELLA GARANZIA PER I GIOVANI, I DISOCCUPATI DI LUNGO PERIODO E I GRUPPI SVANTAGGIATI NEL MERCATO DEL LAVORO, NONCHÉ DELLE PERSONE INATTIVE, ANCHE MEDIANTE LA PROMOZIONE DEL LAVORO AUTONOMO E DELL'ECONOMIA SOCIALE.” (ESO 4.1)**

**CODICE SETTORE INTERVENTO - 134. MISURE VOLTE A MIGLIORARE L'ACCESSO AL MERCATO DEL LAVORO**

**AZIONE - “FORMAZIONE PER LA CREAZIONE DI NUOVA OCCUPAZIONE (EX AVVISO 33)”**

ID progetto
CIP
CUP

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... (....) il ....., Codice Fiscale ....., in qualità Consulente del Lavoro regolarmente iscritto all'Albo di ..... numero ..... con Sede Legale in .... (....), Via/Piazza ..... n. ...., PEC ..... in riferimento all'Avviso sopra specificato approvato con DDG n. .... del ..... ed all'Impresa Beneficiaria ..... (dati completi impresa) per il Progetto ammesso a finanziamento con D.D.S. n. .... del .....

**DICHIARA**  
**(ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i.)**

Sotto la propria personale responsabilità, avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, in caso di dichiarazioni mendaci

Che il seguente destinatario inserito nell'istanza ammessa a finanziamento:

- Codice fiscale \_\_\_\_\_, Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ Disabile (SI/NO) \_\_\_\_\_ :
  - è stato regolarmente assunto, come da Comunicazione Unilav protocollo n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ presso la seguente unità produttiva \_\_\_\_\_ (indicare dati completi dell'unità produttiva siciliana in cui il destinatario è stato assunto dell'impresa beneficiaria), in data \_\_\_\_\_ per un numero di ore \_\_\_\_\_ in conformità con quanto disposto dal CCNL di riferimento \_\_\_\_\_ (specificare il settore di riferimento);
  - ha regolarmente ricevuto le retribuzioni mensili per il periodo da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ con mezzo tracciabile (assegno o bonifico bancario) ed attestato da estratto conto bancario/postale dell'impresa richiedente per un totale di € \_\_\_\_\_ e che copia delle quietanze di pagamento sono archiviate dall'impresa beneficiaria ed immediatamente disponibili a richiesta dell'Amministrazione;
  - ha ricevuto mensilmente per il periodo da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ i cedolini/buste paga relativi all'attività svolta e che gli stessi, firmati dal destinatario assunto per ricevuta, sono adeguatamente archiviati ed immediatamente disponibili a richiesta dell'Amministrazione.

*(Ripetere per ciascun destinatario assunto)*

**DICHIARA INOLTRE CHE**  
**(ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i.)**

- l'impresa beneficiaria \_\_\_\_\_ non ha effettuato licenziamenti di alcun tipo, anche per giusta causa, nei sei mesi precedenti nelle suddette unità produttiva e che l'assunzione dei suddetti destinatari ha comportato un incremento occupazionale effettivo e netto in termini di ULA della forza occupata dall'azienda (avuto riguardo alla nozione di "impresa unica" di cui all'articolo 2, paragrafo 2, del Regolamento (UE) n. 1408/2013 della Commissione del 18 dicembre 2013)<sup>1</sup>;

<sup>1</sup> il calcolo si effettua mensilmente, confrontando il numero di lavoratori dipendenti equivalente a tempo pieno del mese di riferimento all'assunzione con quello medio dei dodici mesi precedenti, escludendo dal computo della base occupazionale media di riferimento i lavoratori che nel periodo di riferimento abbiano abbandonato il posto di lavoro a causa di dimissioni volontarie, invalidità, pensionamento per raggiunti limiti d'età, riduzione volontaria dell'orario di lavoro o licenziamento per giusta causa

- le unità produttive di cui sopra dell'impresa beneficiaria, sono conformi con la normativa vigente in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro;
- in tutta la documentazione sopra menzionata (casuali dei predetti pagamenti e cedolini/buste paga dei destinatari assunti) sono presenti CIP e CUP rilasciati dall'Amministrazione in relazione all'istanza ammessa e per la quale è stato concesso il contributo finanziario FSE+ 2021-2027,
- di aver letto l'informativa sulla privacy allegata ed autorizzare il trattamento dei dati forniti ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 ss.mm.ii e Regolamento UE 2016/679

Data ..... (dato generato automaticamente da SI)

- ☐ LO SCRIVENTE, FLAGGANDO L'APPOSITO SPAZIO, DICHIARA DI AVER LETTO L'ALLEGATA INFORMATIVA SULLA PRIVACY (APRIBILE OBBLIGATORIAMENTE CON PUP UP) E DI AUTORIZZARE L'AMMINISTRAZIONE REGIONALE AL TRATTAMENTO DEI DATI FORNITI PER LE FINALITA' DELL'AVVISO
- ☐ LO SCRIVENTE, FLAGGANDO L'APPOSITO SPAZIO, DICHIARA DI AVER RILETTO IL CONTENUTO DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE ED IN PARTICOLARE CHE LA STESSA E' RILASCIATA AI SENSI DEL DPR 445/2000 E SS.MM.II.
- ☐ LO SCRIVENTE, FLAGGANDO L'APPOSITO SPAZIO, INTENDE SOTOSCRIVERE LA PRESENTE DICHIARAZIONE.

**INFORMATIVA RIGUARDO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CHE IL RICHIEDENTE DICHIARA  
DI AVER LETTO (ART. 13 REG. UE 2016/679)**

**(campo obbligatorio apribile con POP UP per lettura)**

Ai fini previsti dal Regolamento UE 2016/679 sopra richiamato (di seguito “G.D.P.R. 2016/679”), recante le nuove disposizioni a tutela della “privacy” e relativo alla protezione e al trattamento dei dati personali, si informa che il trattamento dei dati personali da Lei già forniti ed acquisiti e che da Lei saranno forniti in futuro in qualità di “interessato”, saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa prevista dal citato Regolamento e degli obblighi di riservatezza, correttezza, liceità e trasparenza.

**a) Titolare del trattamento**

Il titolare del trattamento è la REGIONE SICILIANA - Assessorato dell'istruzione e della formazione professionale - Dipartimento della formazione professionale con sede in Palermo – C.F. 80012000826 P.IVA: 02711070827 in nome del suo legale rappresentante.

**b) Finalità del trattamento**

I dati personali forniti sono necessari ai fini di quanto stabilito nell'Avviso 22/24 Formare per Assumere.

**c) Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento dei dati da Lei forniti è svolto sia in forma automatizzata sia in forma manuale nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del G.D.P.R. 2016/679, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 29 del G.D.P.R. 2016/679. Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 del G.D.P.R. 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso nell'allegato alla presente informativa, i suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati e comunque non oltre i termini stabiliti dalle normative fiscali, normative del lavoro e previdenziali e dal codice civile in materia e per ulteriori dieci anni.

**d) Ambito di comunicazione e diffusione**

La informiamo, inoltre, che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza il Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge. Inoltre tali dati potranno essere conosciuti, nei limiti della normativa vigente da dipendenti e/o collaboratori espressamente nominati ed incaricati dal Titolare.

**e) Categorie particolari di dati personali**

Ai sensi degli articoli 9 e 10 del G.D.P.R. 2016/679, Lei potrebbe conferire alla nostra organizzazione dati qualificabili come “categorie particolari di dati personali” e cioè quei dati che rivelano “l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convenzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona” tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in allegato alla presente informativa.

**f) Diritti dell'interessato**

In relazione ai dati oggetto del trattamento di cui alla presente informativa all'interessato è riconosciuto in qualsiasi momento il diritto di:

- Accesso (art. 15 Regolamento UE n. 2016/679);
- Rettifica (art. 16 Regolamento UE n. 2016/679);
- Cancellazione (art. 17 Regolamento UE n. 2016/679);
- Limitazione (art. 18 Regolamento UE n. 2016/679);
- Portabilità, intesa come diritto ad ottenere dal titolare del trattamento i dati in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico per trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti (art. 20 Regolamento UE n. 2016/679);
- Opposizione al trattamento (art. 21 Regolamento UE n. 2016/679);
- Revoca del consenso al trattamento, senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca (art. 7, par. 3 Regolamento UE n. 2016/679);
- Proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali (art. 51 Regolamento UE n. 2016/679).

**g) Esercizio dei diritti**

L'esercizio dei diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo pec all'indirizzo: [dipartimento.formazioneprofessionale@certmail.regione.sicilia.it](mailto:dipartimento.formazioneprofessionale@certmail.regione.sicilia.it)