

**Avviso pubblico di finanziamento per la realizzazione ed erogazione di interventi formativi e aggiornamenti tematici a contenuto prevenzionale ai sensi dell'art. 9 del d.lgs. 81/2008 e s.m.i.**

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del DPR n. 445/2000 sul possesso dei requisiti**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 telefono \_\_\_\_\_ email/P.E.C. \_\_\_\_\_

In qualità di legale rappresentante di:

- Soggetto formatore accreditato
- Organizzazione sindacale dei datori di lavoro o organizzazione sindacale dei lavoratori, quali articolazioni a livello territoriale di quelle già rappresentate a livello nazionale nell'ambito della Commissione consultiva permanente per la salute e sicurezza sul lavoro di cui all'art. 6 del d.lgs. 81/2008 (decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali 4 febbraio 2021)
- Struttura formativa di diretta ed esclusiva emanazione delle articolazioni a livello territoriale delle organizzazioni sindacali di datori di lavoro o di lavoratori già rappresentate a livello nazionale nell'ambito della Commissione consultiva permanente per la salute e sicurezza sul lavoro di cui all'art. 6 del d.lgs. 81/2008 (decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali 4 febbraio 2021)
- Società di servizi controllata dalle predette organizzazioni sindacali, ai sensi dell'art.2359 c.c., comma 1 punto 1
- Ordine o Collegio professionale
- Organismo paritetico di cui all'art. 2, comma 1, lett. e) del d.lgs. 81/2008 e s.m.i.

DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_

- Indirizzo della sede legale: \_\_\_\_\_
- Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_
- Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_
- Telefono \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_
- Codice Fiscale \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE DELL'ORGANIZZAZIONE CONTROLLANTE

\_\_\_\_\_  
 (Se legale rappresentante di Struttura formativa di diretta ed esclusiva emanazione o Società controllata ai sensi dell'art. 2359 c.c., comma 1, punto 1)

\*(selezionare una delle seguenti opzioni)

- Singolo proponente\*
- Capofila di costituenda ATI/ATS\*
- Componente di costituenda ATI/ATS\*

DENOMINAZIONE DELLA COSTITUENDA ATS:

---

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false nonché della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (artt. 38, 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445),

**DICHIARA:**

- di essere in regola con gli obblighi assicurativi e contributivi di cui al Documento unico di regolarità contributiva (DURC) disciplinato dai decreti del Ministero del lavoro e politiche sociali del 30 gennaio 2015 e 23 febbraio 2016 e dall'art.31 commi 3 e 8 bis del d.l. 69/2013 convertito con modificazioni dalla l. 98/2013 (pagamento diretto agli enti previdenziali e assicurativi di quanto ad essi dovuto per le inadempienze ad essi accertate);
- di essere nel pieno e libero esercizio dei propri diritti non essendo in stato di scioglimento o liquidazione volontaria né sottoposti a procedura concorsuale, quali fallimento, liquidazione coatta amministrativa, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria;
- di non aver riportato condanne inflitte con decreto penale di condanna o sentenza, anche di patteggiamento, con sentenza passata in giudicato per i delitti di omicidio colposo o di lesioni personali colpose, se il fatto è commesso con violazione delle norme per la prevenzione degli infortuni sul lavoro o relative all'igiene del lavoro o che abbia determinato una malattia professionale, salvo che sia intervenuta riabilitazione ai sensi degli articoli 178 e seguenti del Codice penale o che sia trascorso un quinquennio dal passaggio in giudicato della sentenza di condanna per il delitto di omicidio colposo o di lesioni personali colpose senza che il titolare o il legale rappresentante abbia commesso un nuovo delitto di omicidio colposo o di lesioni personali colpose con violazione delle norme per la prevenzione degli infortuni sul lavoro o relative all'igiene del lavoro o che abbia determinato una malattia professionale. Tale circostanza sarà verificata dall'Inail anche attraverso esplicito provvedimento del giudice dell'esecuzione che dichiari l'estinzione;
- di non essere oggetto di sanzione interdittiva che comporti il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;
- di assumere tutti gli obblighi relativi alla tracciabilità dei flussi finanziari di cui agli artt. 3 e ss. della l. 13 agosto 2010 n. 136 e s.m.i. relativi al presente finanziamento, di effettuare tutti i movimenti finanziari esclusivamente tramite bonifico bancario o postale, avvalendosi di un conto corrente dedicato e di comunicare all'Inail gli estremi del nuovo conto in caso di variazione;

- di:
  - *(selezionare se il dichiarante è singolo proponente)*  
 impegnarsi a svolgere l'attività di predisposizione di tutta la documentazione, di monitoraggio e di rendicontazione del progetto realizzato;
  - *(selezionare se il dichiarante è Capofila della costituenda ATS)*  
 aver ricevuto mandato da parte degli altri Soggetti componenti l'aggregazione, che si impegnano ad agevolare l'attività di coordinamento nella predisposizione di tutta la documentazione, di monitoraggio degli impegni assunti da ciascun partecipante e di rendicontazione del progetto realizzato in capo a tutti i soggetti dell'aggregazione;
  - *(selezionare se il dichiarante è Componente di costituenda ATS)*  
 aver dato mandato al Capofila, tra i soggetti componenti l'aggregazione, e di impegnarsi ad agevolare l'attività di coordinamento nella predisposizione di tutta la documentazione, di monitoraggio degli impegni assunti da ciascun partecipante e di rendicontazione del progetto realizzato in capo a tutti i soggetti dell'aggregazione;
- di osservare tutte le disposizioni in materia di conservazione degli atti e dei documenti relativi alle spese del progetto e ai controlli;
- di non aver riportato condanne definitive per i reati di associazione a delinquere o di stampo mafioso, per delitti contro la pubblica amministrazione per i reati di riciclaggio, autoriciclaggio o ricettazione e di non essere destinatario di misure interdittive;
- di non aver chiesto e/o ottenuto, per le medesime attività formative oggetto del progetto per cui è chiesto il finanziamento ai sensi del presente Avviso, altre forme di finanziamento o contributo pubblico (UE, nazionale, regionale) e che è consapevole di non poter usufruire per il futuro di altre contribuzioni o finanziamenti pubblici per le medesime attività formative oggetto del progetto;
- che nelle fasi di erogazione delle iniziative formative verranno utilizzati locali ed attrezzature in regola con le vigenti norme in materia di antinfortunistica, di igiene, di tutela ambientale e di tutela della salute e sicurezza negli ambienti di lavoro, prevenzione e incendi;
- che nelle fasi di erogazione delle iniziative formative, ci si avvarrà esclusivamente di docenti qualificati ai sensi del Decreto Interministeriale del 6 marzo 2013 del Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali e del Ministro della Salute;
- che le attività verranno realizzate secondo le modalità definite nel progetto formativo;
- di aver almeno una sede operativa ubicata nel territorio di questa Regione/Provincia autonoma;
- di non aver presentato altre domande di partecipazione a valere sul presente Avviso pubblico regionale/provinciale;
- che le proposte progettuali presentate dai soggetti proponenti avranno ad oggetto formazione aggiuntiva rispetto alle competenze e alla formazione già in possesso dei soggetti destinatari e non potranno pertanto essere proposti interventi formativi che costituiscano adempimenti degli obblighi dei datori di lavoro previsti dal d.lgs. 81/08 e s.m.i.;
- che tutti i discenti hanno la sede di lavoro nella Regione \_\_\_\_\_;

- di:

*(selezionare se il dichiarante è soggetto formatore)*

essere in possesso dell'accREDITamento nella Regione \_\_\_\_\_ in conformità ai modelli di accREDITamento definiti dalle Regioni e province autonome ai sensi dell'Intesa sancita in data 20 marzo 2008 e pubblicata sulla GURI del 23 gennaio 2009.

*(selezionare se il dichiarante è struttura formativa di diretta ed esclusiva emanazione o società controllata dalle organizzazioni sindacali dei datori di lavoro o organizzazioni sindacali dei lavoratori di cui all'art. 5 lettera b), da queste delegata alla presentazione della domanda di finanziamento, in forma singola o quale capofila di aggregazione)*

essere in possesso dell'accREDITamento nella Regione \_\_\_\_\_ in conformità ai modelli di accREDITamento definiti dalle Regioni e province autonome ai sensi dell'Intesa sancita in data 20 marzo 2008 e pubblicata sulla GURI del 23 gennaio 2009.

Firma del legale rappresentante\*

\_\_\_\_\_

\* I documenti che prevedono una firma per sottoscrizione sono considerati regolari se sottoscritti con firma elettronica qualificata (firma digitale) o se la copia per immagine (.pdf) del documento cartaceo recante la firma autografa di sottoscrizione è accompagnata dalla copia del documento di riconoscimento del/dei sottoscrittore/i (art. 38, comma 3, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445).

**Informativa ai sensi del d. lgs. 196/2003 e s.m.i. e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679, recepito dal d.lgs. 101/2018**

Ai sensi del d. lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, recepito dal d.lgs. 101/2018 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, Inail informa che i dati personali forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto.

**Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è Inail con sede legale in Roma via IV Novembre 144.

**Responsabile della protezione dei dati**

Il responsabile della protezione dei dati è domiciliato per la carica nella sede legale dell'Inail, al quale ogni utente potrà rivolgersi per l'esercizio dei diritti previsti dal Gdpr agli artt. da 12 a 21 utilizzando i seguenti recapiti di posta elettronica: [responsabileprotezionedati@inail.it](mailto:responsabileprotezionedati@inail.it) e [responsabileprotezionedati@postacert.inail.it](mailto:responsabileprotezionedati@postacert.inail.it)

**Finalità del trattamento**

I dati personali forniti sono necessari per gli adempimenti previsti per legge, nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e in conformità degli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria.

**Modalità di trattamento e conservazione dei dati**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dall' art. 29 GDPR 2016/ 679.

Nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

**Comunicazione e diffusione dei dati**

I dati raccolti non saranno diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza 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.

I dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

**Diritti dell'interessato**

In ogni momento, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679 potrà essere esercitato il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Per l'esercizio dei diritti suddetti l'interessato potrà inoltrare una richiesta inviata via mail all'indirizzo di posta elettronica [responsabileprotezionedati@inail.it](mailto:responsabileprotezionedati@inail.it) o all'indirizzo PEC [responsabileprotezionedati@postacert.inail.it](mailto:responsabileprotezionedati@postacert.inail.it)

Consenso al trattamento dei dati personali Regolamento (UE)2016/679

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa che precede e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa.

Luogo, data

Firma