



LAVORO NELL'INCLUSIONE  
SOCIALE DEI DETENUTI  
BENEFICIARI DELL'INDULTO

**DOMANDA DI ADESIONE AL PROGETTO DA PARTE DEI DATORI DI LAVORO**

**Ragione sociale** \_\_\_\_\_

**P.Iva/Cod.Fisc.** \_\_\_\_\_

**Sede legale** via \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**Legale rappresentante**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_

**Settore attività**

\_\_\_\_\_

*Dimensione*

n. dip. \_\_\_\_\_ di cui a tempo indet. \_\_\_\_\_ n. dip. filiale \_\_\_\_\_

**Settore di inserimento**

\_\_\_\_\_

**Sede svolgimento tirocinio (se diversa dalla legale)**

\_\_\_\_\_

**N. tirocini in atto** \_\_\_\_\_

**N. tirocinanti richiesti** \_\_\_\_\_

**Durata del tirocinio** \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

La propria disponibilità ad aderire al Progetto LAVORO NELL'INCLUSIONE SOCIALE DEI DETENUTI BENEFICIARI DELL'INDULTO e, a tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria personale responsabilità (art. 75 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)



## DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza e di accettare in modo implicito ed incondizionato tutte le prescrizioni ed indicazioni contenute nel Progetto "LAVORO NELL'INCLUSIONE SOCIALE DEI DETENUTI BENEFICIARI DELL'INDULTO";
- di autorizzare l'invio delle comunicazioni inerenti l'avviso in oggetto al seguente indirizzo di posta elettronica

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati aziendali forniti possano essere trattati, nel rispetto della D.lgs. n. 196/2003, anche con strumenti informatici, esclusivamente per gli adempimenti connessi della presente candidatura.

**Italia Lavoro SI RISERVA LA FACOLTA' DI VERIFICARE LA VERIDICITA' DI QUANTO AUTODICHIARATO.**

Data, \_\_\_\_\_

In fede,

*firma per esteso e leggibile dell'interessato/a* \_\_\_\_\_

La firma apposta alla dichiarazione sostitutiva, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, non deve essere autenticata.

## INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003, si rende noto che:

- tutti i dati che verranno richiesti nell'ambito del percorso previsto dal Progetto "Lavoro nell'inclusione sociale dei detenuti beneficiari dell'indulto" saranno trattati esclusivamente per le finalità previste dal Progetto medesimo;
- il trattamento dei dati personali e sensibili forniti sarà effettuato attraverso supporti cartacei e/o informatici.
- i dati potranno essere comunicati ai diversi soggetti istituzionali coinvolti nel Progetto "Lavoro nell'inclusione sociale dei detenuti beneficiari dell'indulto" e potranno confluire nella Borsa Continua Nazionale del Lavoro, di cui all'art.15 del D.Lgs. 276/2003. In ogni caso, la comunicazione riguarderà esclusivamente i dati necessari per i fini di volta in volta individuati;
- in ogni momento potranno essere esercitati i suoi diritti (cancellazione, modificazione, integrazione, etc.) nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs 196/2003, scrivendo al seguente indirizzo: Italia Lavoro - Progetto "Lavoro nell'inclusione sociale dei detenuti beneficiari dell'indulto" Via Guidubaldo del Monte 60 - 00197 Roma