

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O ATTO DI NOTORIETÀ SUI REQUISITI DI ORDINE
GENERALE AZIENDA/ASSOCIAZIONE/ENTE PUBBLICO

(AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto, nato a ilC.F.....e residente ai
fini della carica presso la sede legale ove appresso, in qualità di legale rappresentante di
Azienda/Associazione/Ente con sede legale in , CAP.....Via/Piazza
....., C.F./P.IVA (Azienda/Associazione/Ente)..... ,
consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 D.P.R. 445/2000 e delle conseguenze penali
previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**con riferimento alla richiesta di Convezione e alla luce del D.L. 25 marzo 1998, n. 142 recante norme di
attuazione dei principi e dei criteri di cui all'art.18 della legge n° 196/1997 ed alle Linee Guida di cui
all'Accordo Stato-Regione sancito in data 25/05/2017, recepito con Delibera n. 292 del 19/07/2017 e in
ottemperanza alla successiva nota n. 34205 del 12/09/2017**

DICHIARA

di essere in regola con la normativa sulla salute e sicurezza dei luoghi di lavoro previste dal
D.Lgs.n.81/2008, ovvero, ove non vi fosse soggetta (ditta individuale), dovendo ospitare un tirocinante, si
impegnerà a sottostare, comunque, a tutti i vincoli imposti dalla normativa;

a) di non avere effettuato licenziamenti, esclusa la giusta causa e il giustificato motivo soggettivo, nei 12
mesi precedenti l'attivazione del tirocinio;

a) di avere ad oggi n. unità lavorative a tempo determinato/indeterminato e quindi di
rispettare il limite numerico secondo le previsioni dell'art.68 della L. R.9/20132013
<https://u.garr.it/DvePy>, ed impegnarsi a ospitare n. tirocinanti annui, pena la risoluzione della
Convenzione.

b) di non utilizzare il tirocinio per sostituire i contratti a termine, il personale sospeso/licenziato, il
personale nei periodi di malattia, maternità o ferie o per ricoprire ruoli necessari all'interno della propria
organizzazione nonché concentrando la richiesta di l'attivazione del tirocinio in periodi di picco delle
attività in specifici periodi dell'anno;

c) di non ospitare in qualità di tirocinanti i lavoratori licenziati dallo stesso nei 24 mesi precedenti
l'attivazione del tirocinio;

d) di non poter contemporaneamente per lo stesso tirocinio ricoprire il ruolo di soggetto promotore e
soggetto ospitante;

DICHIARA ALTRESI'

a) di aver preso visione del codice dei comportamenti nella comunità universitaria ispirati ad etica pubblica dell'Università degli Studi di Messina, pubblicato sul sito web dell'Ateneo all'indirizzo:

<https://archivio.unime.it/it/node/85249> e di impegnarsi ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori gli obblighi di condotta in esso previsti,

b) di impegnarsi a rispettare le condizioni e i termini dell'accordo;

i) di eleggere quale proprio domicilio, ai fini del predetto accordo, il seguente indirizzo: *Via/Piazza*

....., *c.a.p.*..... *città*..... e di indicare il seguente indirizzo di posta elettronica *mail@azienda.it*....., il seguente indirizzo di posta elettronica certificata *pec@azienda.it*..... al quale l'Università potrà inviare le proprie comunicazioni nonché l'espressa autorizzazione all'utilizzo del mezzo email per l'invio da parte dell'Università delle predette comunicazioni.

Si allega: 1. fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità.

Luogo e data _____

TIMBRO e Firma/Firma Digitale
