

	In allegato alla dichiarazione di Codice fiscale	
---	--	--

Appendice

Da utilizzarsi solo in caso di tirocinante minorenni

Il sottoscritto				
Cognome		Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Domicilio				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata (domicilio digitale)	
in qualità di				
<i>(indicare alternativamente se padre, madre, altro titolare della rappresentanza legale)</i>				
del tirocinante				
<i>(minorenne)</i>				
Cognome	Nome	Codice Fiscale		

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☐ di aver preso visione della Convenzione sottoscritta dal soggetto promotore, dal soggetto proponente e dal soggetto ospitante sulla base della quale viene attuato il tirocinio
- ☐ di aver preso visione del Progetto Personalizzato, di accettare integralmente quanto esposto, ed in particolare di quanto indicato alla sezione "Obblighi del tirocinante"
- ☐ che questo Progetto Personalizzato è parte integrante della Convenzione sopra chiamata
- ☐ di esprimere, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento dell'Unione Europea n. 679/2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali), il consenso al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali contenuti nel presente Progetto Personalizzato, inclusa la loro eventuale comunicazione a soggetti terzi specificatamente incaricati, limitatamente ai fini della corretta gestione del tirocinio, da parte del soggetto promotore e del soggetto ospitante e da parte di Regione Lombardia qualora venissero da questa acquisiti ai fini delle funzioni di controllo e monitoraggio

AUTORIZZA

il tirocinante a partecipare alle attività di tirocinio previste dal presente Progetto Personalizzato, secondo le modalità in esso definite

Luogo	Data	Il dichiarante