14\_DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO ATTESTANTE L’ESPERIENZA LAVORATIVA

*ai sensi dell’art. 2 comma 7 della CSR n. 65/2019*

# DICHIRAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ

*(art. 47 del D.P.R. 445/2000)*

# Il/la sottoscritto/a

*(cognome e nome)*

# nato a ( ) il

*(luogo) (prov.)*

# in qualità di

*(indicare se titolare, rappresentante legale, responsabile del personale )*

# della ditta

*(indicare la denominazione dell’azienda)*

# c.f. /p. iva

*(indicare il codice fiscale /partita iva)*

**a conoscenza del disposto dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, che testualmente recita:**

***“Art. 76 – Norme penali***

1. ***Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. […].***
2. ***L’esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.***
3. ***Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 (certificazione) e 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell’articolo 4, comma 2, (impedimento temporaneo) sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.***
4. ***Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l’autorizzazione all’esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l’interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.”***

**Fermo restando, a norma del disposto dell’art 75, dello stesso D.P.R. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità**,

*sotto la propria personale responsabilità*

DICHIARA

# che il/la Sig./Sig.ra

*(cognome e nome)*

# nato/a a ( ) il

*(luogo) (prov.)*

# lavora ☐ ha lavorato ☐ ha prestato tirocinio ☐ è socio lavoratore ☐

**alle nostre dipendenze in qualità di**

*(indicare mansione)*

# con contratto

*(indicare se a tempo determinato e data di scadenza o indeterminato; se a tempo pieno o a tempo parziale )*

# presso la sede

*(indicare ove ha sede il luogo di lavoro)*

# dal al

*(indicare il periodo)*

*Si allega specifica documentazione atta a comprovare gli avvenuti periodi di tirocinio, lavoro o ricerca (p.e. cedolini, posizione contributiva INPS/INAIL, visura camerale, modello UNILAV, assicurazioni ecc.) di seguito elencata:*

# *A tal fine, consapevole di fornire i propri dati per le finalità previste dalla legge, AUTORIZZO il trattamento dei miei dati personali come presenti nella richiesta ai sensi dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).*

Ai sensi dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679):

1. ***titolare del trattamento dei dati è il Dipartimento per la Mobilità Sostenibile del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti, con sede in via Caraci 36 - 00157, Roma; e-mail:*** [***dtt.segr@mit.gov.it;***](mailto:dtt.segr@mit.gov.it) ***PEC:*** [***dip.trasporti@pec.mit.gov.it;***](mailto:dip.trasporti@pec.mit.gov.it)
2. ***le finalità del trattamento sono strettamente connesse con le esigenze istituzionali derivanti dalla necessità di dare attuazione al Registro degli Ispettori (D.M. 214 del 19/05/2017);***
3. ***il periodo di conservazione dei dati personali è vincolato dagli obblighi di legge;***
4. ***la comunicazione di dati personali è obbligatoria per legge, la mancata comunicazione dei dati comporta l'inammissibilità della domanda.***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL DICHIARANTE***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

## **Allegato**: documento d’identità in corso di validità del dichiarante