

Autocertificazione apertura posizione INAIL

(Allegato 7_RP)

(su carta intestata del Soggetto Promotore)

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome) _____

nato/a a _____, Pr. _____ il ____/____/____,

codice fiscale _____ residente in _____,

Pr. _____, Via _____ n° _____,

nella sua qualità di legale rappresentante del **Soggetto Promotore** _____

per le attività previste dall'*Avviso per il finanziamento di percorsi di inclusione sociale e lavorativa destinati a richiedenti e titolari di protezione internazionale e ai possessori di altri titoli speciali di soggiorno* CUP: I54E18000030006, pubblicato da ANPAL Servizi S.p.A., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la mia responsabilità

DICHIARA

di aver aperto/che è stata aperta una posizione INAIL e che sono state accantonate le somme a copertura dell'INAIL per il tirocinante sotto riportato

Cognome		Nome	
Codice fiscale	Data inizio tirocinio	Data termine tirocinio	

Firma (non autenticata)

Luogo e data

(allegato documento di identità in corso di validità)

I dati saranno trattati secondo finalità e modalità indicate nell'art. 23 dell'Avviso pubblico.