

(Da riportare su carta intestata indicante: ragione sociale, indirizzo, numero telefonico, codice fiscale)

Modello dichiarazione da parte dell'azienda ai fini del riconoscimento di attività lavorativa come attività sostitutiva di tirocinio

Ai sensi delle Linee guida dell'Ateneo per lo svolgimento dei Tirocini, approvate dal Senato Accademico dell'Università Ca' Foscari Venezia del 3/7/2019

Si attesta che il/la signor/signora (Nome e Cognome) _____

nato/a il _____ a _____, residente a _____ ha svolto/svolge attività lavorativa presso la nostra azienda nella sede di _____ dal _____ al _____ a tempo pieno / tempo parziale con un numero medio di ore settimanali pari a _____ per un totale di _____;

presso l'ufficio _____

con le mansioni di

La presente dichiarazione è rilasciata sotto la propria personale responsabilità e nella piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia.

L'Università Ca' Foscari Venezia (Dorsoduro 3246, Venezia, protocollo@pec.unive.it) tratterà i dati personali conferiti nel presente modello per la gestione dello stesso, per le attività istituzionali connesse, nonché per verificare quanto dichiarato. La base giuridica del trattamento è rappresentata dall'esecuzione di un compito di interesse pubblico (art. 6.1.e) GDPR). I dati saranno conservati per il tempo necessario alla gestione della presente dichiarazione e all'esecuzione delle attività connesse. Per ottenere informazioni ulteriori sul trattamento dei suoi dati personali e/o per esercitare i diritti riconosciuti dalla normativa, può scrivere al Responsabile della Protezione dei Dati all'indirizzo email: dpo@unive.it.

Luogo e data _____

Il legale rappresentante dell'azienda

firma leggibile e timbro dell'azienda