**APPENDICE** (DA UTILIZZARSI SOLO IN CASO DI TIROCINANTE MINORENNE)

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto |  |
| Nato a |  |
| Il |  |
| Residente in(indirizzo, numero civico, città, CAP) |  |
| Provincia o stato estero |  |
| Domiciliato in (indirizzo, numero civico, città, CAP) |  |
| Provincia o stato estero |  |
| Codice Fiscale |  |
| Telefono |  |
| E-mail |  |
| In qualità di (padre, padre o tutor) |  |
| Di(nominativo tirocinante) | SIMONE FIGINI |

**DICHIARA:**

* di aver preso visione:
  + della Convenzione sottoscritta dal soggetto promotore e dal soggetto ospitante sulla base della quale viene attuato il tirocinio;
  + del presente Progetto formativo Individuale;
* di accettare integralmente quanto esposto, ed in particolare di quanto indicato alla sezione “Obblighi del tirocinante”;
* di autorizzare [Inserire nominativo del tirocinante] a partecipare alle attività di tirocinio previste dal presente Progetto formativo, secondo le modalità in esso definite;
* di assumersi la piena responsabilità dei seguenti effetti della firma del Progetto formativo:
  + con la sottoscrizione del presente Progetto formativo, il tirocinante, il soggetto promotore e i soggetto ospitante si danno reciprocamente atto e altresì dichiarano alle Pubbliche Amministrazioni incaricate delle funzioni di controllo e monitoraggio delle attività di tirocinio:
  + che le informazioni contenuto nel presente Progetto formativo sono rese ai sensi dell’articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell’articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445;
  + di esprimere , ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, il consenso al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali e sensibili contenuti nel presente Progetto formativo, 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 ai fini delle proprie funzioni di controllo e monitoraggio, da parte di Regione Lombardia, fatto salvo quanto stabilito dall’art. 7 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_