### ALLEGATO 1

### FORMAT

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

### da rendere da parte delle istituzioni scolastiche di I.P. che Intendono proporre l’offerta di percorsi di IeFP in via sussidiaria per l’a.s. 2025/2026, e non già presenti nel decreto dirigenziale n. 20770 del 22/12/2023 *“Aggiornamento del Piano regionale dei servizi del sistema educativo di istruzione e formazione – offerta formativa 2024/2025*”

A Regione Lombardia

DG Istruzione, Formazione e Lavoro

P.zza Città di Lombardia, 1

20124 Milano

Il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante di *(inserire la denominazione dell’istituzione scolastica di I.P.)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice autonomia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ulteriore Indirizzo a cui inviare le comunicazioni se diverso dalla sede legale:

Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. civico \_\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

al fine dell’ammissione dell’Istituzione scolastica all’erogazione di percorsi di IeFP in via sussidiaria di cui al d.lgs. 61/2017, come attuato dal D.I. del 17/05/2018, ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. n. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall’art. 76 del citato d.p.r. 445/00, sotto la propria responsabilità,

### D I C H I A R A

**che** *(inserire denominazione dell’istituzione scolastica di I.P.)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

offre percorsi di istruzione professionale ed è in possesso dei seguenti requisiti:

* un sistema di **contabilità pubblica e/o per centri di costo e ricavo**;
* adeguamento alle previsioni di cui alla **L. 190/2012** (amministrazione trasparente);
* **rapporto di autovalutazione di cui al DPR 28 marzo 2013 n. 80**;
* disponibilità di docenti/formatori e di altre figure o funzioni con adeguati livelli di professionalità a **garanzia del presidio delle aree di** **formazione**, **tutoraggio**, **orientamento**, **accertamento dei crediti formativi**, **certificazione delle competenze** e **supporto alla disabilità** coerenti con quanto previsto nella D.G.R. n. 6696 del 18/07/2022 e nel d.d.uo. n. 15516/2022.

### DICHIARA ALTRESI’

**che** *(inserire denominazione dell’istituzione scolastica di I.P.)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INTENDE EROGARE I SEGUENTI PERCORSI DI I.E.F.P**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso il seguente indirizzo:

Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. civico \_\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### SI IMPEGNA A:

1. caricare sul sistema informativo regionale (SIUF) le informazioni concernenti le attività svolte nonché ulteriori informazioni richieste secondo modalità e tempi stabiliti;
2. comunicare alla competente Unità Organizzativa della D.G. Istruzione, Formazione e Lavoro, ogni variazione delle sedi accreditate organizzative, nonché la cessazione dell’attività;
3. nel caso di verifica della presente dichiarazione, a trasmettere alla competente Unità Organizzativa della D.G. Istruzione, Formazione e Lavoro, le informazioni a comprova della disponibilità delle figure/funzioni e dei relativi requisiti ai sensi del d.d.uo. n. 15516/2022, come da Allegato 3 alla presente dichiarazione (parte 1 e parte 2).

In allegato si trasmette la seguente documentazione:

1. **carta d’identità del legale rappresentante** nel caso in cui la domanda non sia firmata digitalmente.

TIMBRO E FIRMA

DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

### ALLEGATO 2

**Caratteristiche di docenti/formatori e di altre figure o funzioni con adeguati livelli di professionalità a garanzia del presidio delle aree di formazione, tutoraggio, orientamento, accertamento dei crediti formativi, certificazione delle competenze e supporto alla disabilità.**

Il soggetto accreditato deve disporre di adeguate risorse professionali in termini di figure e funzioni.

Per funzione si intende un incarico concernente un insieme di attività; le risorse umane a cui sono affidate più funzioni non possono cumularne più di tre fermo restando il possesso dei requisiti specifici di ciascuna funzione.

Il termine di tre si intende come incarichi complessivi in essere con il singolo dipendente o collaboratore.

Resta inteso che nel caso di risorsa umana che ricopre più funzioni la stessa deve garantire i requisiti delle funzioni per cui è stata incaricata.

La disponibilità delle risorse professionali deve essere attestata attraverso:

* contratto di impiego o di collaborazione nelle forme consentite dalla legge e dai contratti CCNL, in forma scritta, sottoscritto dalle parti, da cui risulti l’evidenza della funzione e della sede accreditata presso cui viene svolta. In alternativa, la funzione ricoperta e la sede accreditata presso la quale viene svolta possono risultare da specifica lettera di incarico, sottoscritta dalle parti. La scelta della tipologia contrattuale deve essere correlata alla figura o alla funzione di riferimento e coerente con l’ambito dell’insegnamento affidato e contrattualizzato;
* Curriculum Vitae aggiornato, redatto in formato europeo e sottoscritto dall’interessato e dossier delle credenziali. L’esperienza maturata, indicata nel curriculum vitae, anche per periodi non continuativi, deve essere coerente con il profilo contrattuale.

Le risorse professionali utilizzate devono assolvere le condizioni e possedere i requisiti di cui ai paragrafi successivo.

## Presidio area formazione

Il soggetto accreditato deve disporre di almeno 3 dipendenti che ricoprono la funzione di formatore. Il numero minimo di tre formatori deve essere coerente con la tipologia del percorso formativo inserito nella programmazione. La coerenza del CV dei formatori con l’offerta formativa deve essere garantita entro la data di avvio di ciascun anno formativo.

I requisiti riferiti al formatore devono essere garantiti per ciascuna sede accreditata in relazione alla tipologia di percorsi ed attività erogate.

FUNZIONE DI FORMATORE

Requisiti minimi alternativi per le aree di insegnamento non tecnico-professionali:

1. a) abilitazione all’insegnamento per la scuola secondaria superiore;
2. b) laurea magistrale congrua all’area formativa;
3. c) laurea triennale congrua all’area formativa ed esperienza lavorativa biennale nel sistema di Istruzione o di IeFP, congrui all’area formativa;

Requisiti minimi alternativi solo per l’area tecnico professionale:

1. a) diploma ITS di cui al DPCM 25 gennaio 2008 o di cui alla legge 99/2022, congruo all’area formativa, ed esperienza lavorativa triennale nel sistema di Istruzione o di IeFP, congrui all’area formativa;
2. b) diploma di istruzione secondaria superiore o diploma Istruzione e Formazione Professionale (IeFP) ed esperienza quinquennale nel sistema di Istruzione o di IeFP, congrui all’area formativa;
3. c) almeno cinque anni di esperienza lavorativa in area professionale congruente e/o di insegnamento in area formativa congruente del sistema di istruzione o di IeFP.

## Presidio Area tutoraggio

FUNZIONE DI TUTORAGGIO FORMATIVO.

Disponibilità presso ciascuna sede accreditata in relazione alla tipologia di percorsi ed attività erogate:

Requisiti minimi alternativi:

1. a) laurea magistrale;
2. b) laurea triennale in scienze dell'educazione e della formazione o equipollente;
3. c) laurea triennale accompagnato da esperienza lavorativa almeno annuale nell’attività di tutoring o orientamento o counseling;
4. d) diploma ITS di cui al DPCM 25 gennaio 2008 o di cui alla legge 99/2022) ed esperienza lavorativa almeno biennale nell’attività di tutoring o orientamento o counseling;
5. e) diploma di scuola secondaria superiore o diploma di Istruzione e Formazione Professionale (IeFP) ed esperienza lavorativa almeno quinquennale triennale nell’attività di tutoring o orientamento o counseling.

## Presidio Area Orientamento

FUNZIONE DI ADDETTO ALL’ORIENTAMENTO FORMATIVO E PROFESSIONALE

Requisiti minimi alternativi:

1. a) laurea magistrale in psicologia o equipollente o laurea triennale in scienze e tecniche psicologiche o scienze dell’educazione e della formazione o equipollenti
2. b) laurea magistrale accompagnato da esperienza specifica almeno annuale nell’attività di tutoring o orientamento o counseling;
3. c) laurea triennale accompagnato da esperienza specifica almeno biennale nell’attività di tutoring o orientamento o counseling;
4. d) diploma ITS di cui al DPCM 25 gennaio 2008 o di cui alla legge 99/2022) ed esperienza almeno triennale nell’attività di tutoring o orientamento o counseling;
5. e) diploma di scuola secondaria superiore o diploma professionale ed esperienza almeno quinquennale nell’attività di tutoring o orientamento o counseling.

## Presidio Area Accertamento crediti formativi

FUNZIONE DI RESPONSABILE RICONOSCIMENTO DEI CREDITI FORMATIVI.

Da assicurare in rapporto agli specifici interventi previsti nell’ambito dei servizi di propria pertinenza ed in rapporto alle richieste dell’utenza avente diritto.

Requisiti minimi alternativi:

1. a) laurea nell’ambito delle metodologie dell’apprendimento, della progettazione formativa, delle scienze dell’educazione integrato da una puntuale conoscenza della normativa vigente sul sistema di riconoscimento dei titoli e dei crediti formativi anche in ambito comunitario ed extracomunitario;

b) diploma ITS di cui al DPCM 25 gennaio 2008 o di cui alla legge 99/2022 integrato da una puntuale conoscenza della normativa vigente sul sistema di riconoscimento dei titoli e dei crediti formativi

1. anche in ambito comunitario ed extracomunitario ed esperienza lavorativa almeno annuale in processi di validazione e certificazione delle competenze e riconoscimento dei crediti formativi e professionali;
2. c) diploma di Istruzione secondaria superiore o diploma di Istruzione e Formazione Professionale (IeFP) integrato da una adeguata conoscenza della normativa vigente sul sistema di riconoscimento dei titoli e dei crediti formativi anche in ambito comunitario ed extracomunitario ed esperienza lavorativa almeno biennale in processi di validazione e certificazione delle competenze e riconoscimento dei crediti formativi e professionali

## Presidio Area Certificazione delle competenze

FUNZIONE DI RESPONSABILE CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE

Da assicurare in rapporto agli specifici interventi di certificazione intermedia previsti nell’ambito dei servizi di propria pertinenza ed in rapporto alle richieste dell’utenza avente diritto.

Requisiti minimi alternativi:

* 1. a) laurea triennale integrata dal possesso dei seguenti titoli di studio e/o completamento dei seguenti percorsi:
		+ - 1. i. Master di 1° livello che comprenda moduli finalizzati all’acquisizione di una puntuale conoscenza della normativa europea, nazionale e regionale di riferimento, in particolare del sistema di certificazione delle competenze acquisite in contesti formali, non formali e informali;
				2. ii. oppure percorso di formazione specifica sull’IVC disponibile sulla piattaforma INAPP (MOOC = contenuti normativa e processi nazionali) integrato dal modulo di formazione specifica di Regione Lombardia;
	2. b) diploma ITS di cui al DPCM 25 gennaio 2008 o di cui alla legge 99/2022) integrato da:
	3. i. completamento del percorso di formazione specifica sull’IVC disponibile sulla piattaforma INAPP (MOOC = contenuti normativa e processi nazionali) integrato dal modulo di formazione specifica di Regione Lombardia;
	4. ii. ed esperienza lavorativa almeno annuale in processi di validazione e certificazione delle competenze acquisite in contesti formali, non formali e informali;
	5. c) diploma di Istruzione secondaria superiore o diploma di Istruzione e Formazione Professionale (IeFP) integrato da:
	6. i. completamento del percorso di formazione specifica sull’IVC disponibile sulla piattaforma INAPP (MOOC = contenuti normativa e processi nazionali) integrato dal modulo di formazione specifica di Regione Lombardia;
	7. ii. ed esperienza lavorativa almeno triennale in processi di validazione e certificazione delle competenze acquisite in contesti formali, non formali e informali.

## Presidio Area Supporto alla disabilità

FUNZIONE DI FORMATORE A SOSTEGNO DELLA DISABLITA

Requisiti minimi alternativi per le aree di insegnamento non tecnico-professionali:

1. a) abilitazione all’insegnamento per la scuola secondaria superiore;
2. b) laurea magistrale congrua all’area formativa;
3. c) laurea triennale congrua all’area formativa ed esperienza lavorativa biennale nel sistema di Istruzione o di IeFP, congrui all’area formativa;

Requisiti minimi alternativi solo per l’area tecnico professionale:

1. a) diploma ITS di cui al DPCM 25 gennaio 2008 o di cui alla legge 99/2022, congruo all’area formativa, ed esperienza lavorativa triennale nel sistema di Istruzione o di IeFP, congrui all’area formativa;
2. b) diploma di istruzione secondaria superiore o diploma Istruzione e Formazione Professionale (IeFP) ed esperienza quinquennale nel sistema di Istruzione o di IeFP, congrui all’area formativa;
3. c) almeno cinque anni di esperienza lavorativa in area professionale congruente e/o di insegnamento in area formativa congruente del sistema di istruzione o di IeFP.

FUNZIONE COORDINAMENTO DISABILITA’

Requisiti minimi alternativi:

1. a) laurea in psicologia, in scienze e tecniche psicologiche, in scienze dell’educazione e della formazione o equipollenti;
2. b) diploma di laurea ed esperienza almeno biennale nell’ambito dello svantaggio e/o disabilità;
3. c) diploma di Istruzione secondaria superiore o diploma di istruzione e formazione professionale (IeFP) ed esperienza quinquennale nell’ambito dello svantaggio e/o disabilità.

### ALLEGATO 3 – PARTE 1

***allegato facsimile da presentare solo in caso di richiesta per verifica da parte di regione Lombardia ai sensi del punto n. 3 della dichiarazione*. Dichiarazione da compilare da parte dell’IS e da sottoscrivere da parte del legale rappresentante dell’Istituto.**

1. **Dati della scuola:**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione autonomia dell’IP: |  |
| Codice meccanografico autonomia dell’IP: |  |

1. **Elenco delle FUNZIONI a presidio delle attività**

Si ricorda che a ciascuna risorsa umana possono essere affidate al massimo tre funzioni.

**Formatori/docenti.**

Si ricorda che, come disciplinato dall’allegato 1 al d.d.u.o. 15516/22, è necessaria la presenza di almeno 3 dipendenti che ricoprono la funzione di Formatore/docente. Il numero minimo di tre formatori/docenti deve essere coerente con le tipologie dei percorsi formativi inseriti nella programmazione. La coerenza del CV dei formatori con l’offerta formativa deve essere garantita entro la data di avvio di ciascun anno formativo. I requisiti riferiti al formatore devono essere garantiti per ciascuna sede accreditata in relazione alla tipologia di percorsi ed attività erogate.

**Tabella 1 – Elenco dei docenti/formatori**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome cognome del formatore/docente | Il formatore/docente insegna nel percorso IeFP (a.s. 2025/26) | Sede del percorso IeFP (a.s. 2025/26) |
| 1) |  |  |
| 2) |  |  |
| 3) |  |  |
| … … |  |  |
| … … |  |  |
| … … |  |  |

**Tabella 2 – Elenco delle persone alle quali sono state assegnate le altre funzioni a presidio delle attività:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Funzione di:** | **Nome e cognome:** |
| • tutoraggio formativo |  |
| • addetto all’orientamento formativo e professionale |  |
| • responsabile del riconoscimento dei crediti formativi |  |
| • responsabile della certificazione delle competenze |  |
| • formatore a sostegno della disabilità |  |
| * coordinamento disabilità
 |  |

*Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto riportato corrisponde a verità.*

*Il sottoscritto dichiara inoltre, per quanto riguarda le informazioni fornite a Regione Lombardia riguardanti le persone assegnate alle figure/funzioni a presidio delle attività, di aver assolto alle disposizioni inerenti al trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del d.lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del Reg. UE 679/2016 (Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali).*

**Luogo e data Timbro e firma del legale rappresentante**

**ALLEGATO 3 – PARTE 2**

**FACSIMILE del Curriculum vitae integrato da compilare e restituire firmato da parte del legale rappresentante dell’Istituto nel caso di richiesta di verifica ai sensi del punto 3 della dichiarazione.**

**Il format sottostante deve essere riprodotto e compilato per ciascuno dei docenti/formatori e per ciascuna persona alla quale è stata assegnata una o più funzioni come in tabella 2**

1. **Nome e cognome:**
2. **Funzione ricoperta:**
3. **Istruzione e formazione**
* Date (da – a):
* Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione:
* Sede:
* Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio:
* Qualifica conseguita:
* Livello nella classificazione nazionale (se pertinente):
* Date (da – a)
* Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
* Sede:
* Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
* Qualifica conseguita
* Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Inserire eventuali ulteriori esperienze di istruzione e formazione.

**Esperienze professionali pregresse specifiche in relazione alla funzione sopra indicata**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Periodo**da mm/aaa mm/aa | **Organizzazione** | **Settore di riferimento** | **Rapporto** **di lavoro** | **Posizione ricoperta** | **Attività svolte[[1]](#footnote-1)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*DICHIARAZIONE DI VERIDICITA’*

*Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto riportato nel presente curriculum formativo e professionale corrisponde a verità.*

*Il sottoscritto dichiara inoltre, per quanto riguarda le informazioni fornite a Regione Lombardia riguardanti le persone assegnate alle figure/funzioni a presidio delle attività, di aver assolto alle disposizioni inerenti al trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del d.lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del Reg. UE 679/2016 (Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali).*

**Luogo e data Timbro e firma del legale rappresentante**

1. Descrivere le attività facendo anche riferimento a quanto specificamente previsto nell’Allegato 2 al d.d.u.o. n. 15516/22 per la funzione ricoperta (riportate in allegato 2, per vostra comodità). [↑](#footnote-ref-1)