



ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Allegato 3 bis

BANDO PER IL FINANZIAMENTO DI PROGETTI FORMATIVI SPECIFICAMENTE DEDICATI ALLE PICCOLE, MEDIE E MICRO IMPRESE

in attuazione dell'articolo 11, comma 1, lettera b) del d.lgs. 81/2008 e s.m.i

ATTO DI DELEGA

Il sottoscritto:

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____

Luogo di nascita _____ Nazionalità _____

Residente in:

Via/Piazza _____ n° _____ CAP _____

Comune _____ Prov. _____

Telefono _____ P.E.C. _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Documento di Identità:

Tipo _____ n° _____

rilasciato da _____ il _____

In qualità di: _____

DICHIARA

di appartenere alla seguente categoria di destinatari delle attività formative¹:

ORDINE DEGLI INGEGNERI DI NAPOLI

Data di iscrizione _____ n° iscrizione: _____;

¹ Nel caso di iscritti ad Ordini e collegi professionali, indicare data e numero di iscrizione agli stessi

Quanto sopra, tenuto conto delle proprie esigenze formative con particolare riferimento ai principi di tutela e sicurezza dei lavoratori e dell'attinenza diretta dell'ambito progettuale prescelto rispetto all'attività svolta, in qualità di soggetto destinatario degli interventi formativi in oggetto.

Firma per esteso

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è valida se accompagnata dalla copia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003 e s.m.i.

INAIL rende noto che:

- ☐ i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed in conformità ad obblighi previsti dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria; il relativo trattamento non richiede il consenso dell'interessato ai sensi dell'art. 18 del D.Lgs. 196/2003;
- ☐ i dati raccolti potranno essere oggetto di comunicazione ad autorità pubbliche nazionali e della Comunità Europea in conformità ad obblighi di legge;
- ☐ potranno essere esercitati i diritti specificatamente previsti dall'art. 7 D.Lgs. 196/2003;
- ☐ titolare del trattamento è INAIL.

Ai sensi dell'art. 11 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e s.m.i., il sottoscritto esprime il consenso all'INAIL per il trattamento dei dati personali, contenuti nella presente dichiarazione sostitutiva, per i fini connessi alla procedura per cui vengono resi.

Napoli ____ / ____ / ____

Firma per esteso