



**CONCORSO PER LA PREMIAZIONE  
DELLA FEDELTA' AL LAVORO E DEL PROGRESSO ECONOMICO  
3^ EDIZIONE**

Domanda presentata tramite  
l'Associazione/Impresa \_\_\_\_\_  
Referente \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

*Alla CAMERA DI COMMERCIO I.A.A. di TREVISO – BELLUNO  
Ufficio Segreteria Generale*

<b>Il/La sottoscritto/a</b>	
<b>nato/a</b>	<b>il</b>
<b>residente a</b>	<b>cap</b>
<b>Via</b>	<b>n.</b>
<b>Tel./cell.</b>	
<b>Pec*</b>	<b>e-mail*</b>

*\*è necessario indicare almeno un indirizzo di posta elettronica*

**LAVORATORE INABILE PER INFORTUNIO SUL LAVORO e/o MALATTIA PROFESSIONALE**

**CHIEDE**

**di partecipare alla 3^ edizione del Concorso per la premiazione della Fedeltà al Lavoro e del Progresso Economico.**

Dichiara di aver preso visione del Bando di Concorso (**in particolare nei termini di possesso dei requisiti**) e dell'informativa sulla Privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR), entrambi disponibili nel sito camerale [www.tb.camcom.gov.it](http://www.tb.camcom.gov.it)

Distinti saluti.

(Data) \_\_\_\_\_ (Firma) \_\_\_\_\_

**Allega la seguente documentazione:**

- dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;
- fotocopia documento d'identità in corso di validità;
- relazione sull'attività dell'interessato (conforme al questionario allegato);
- eventuali documenti contenenti il grado di invalidità e le circostanze dell'incidento e/o malattia professionale.

**LA DOMANDA DOVRÀ PERVENIRE ALLA CAMERA DI COMMERCIO DI TREVISO - BELLUNO  
- PIAZZA BORSA 3B TREVISO - UFFICIO SEGRETERIA GENERALE - ENTRO IL 15 GENNAIO 2022  
A MEZZO RACCOMANDATA (FARA' FEDE IL TIMBRO POSTALE DI SPEDIZIONE)  
OPPURE A MEZZO POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA ALL'INDIRIZZO [cciaa@pec.tb.camcom.it](mailto:cciaa@pec.tb.camcom.it)**



**CONCORSO PER LA PREMIAZIONE DELLA FEDELTA' AL LAVORO  
E DEL PROGRESSO ECONOMICO – 3^ EDIZIONE**

**QUESTIONARIO PER LAVORATORI INABILI PER INFORTUNIO SUL LAVORO e/o PER MALATTIA PROFESSIONALE (da compilarsi a cura dell'aspirante al premio)**

1) COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

2) LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

3) LUOGO DI RESIDENZA (via e numero) \_\_\_\_\_

4) DATA DI INIZIO DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA \_\_\_\_\_

5) NOTIZIE SULL' ATTIVITÀ LAVORATIVA SVOLTA PRIMA DELL'INFORTUNIO e/o DELLA MALATTIA PROFESSIONALE (con indicazione delle imprese datrici di lavoro, delle date di inizio e di cessazione - giorno, mese e anno - dei rispettivi rapporti di lavoro)


6) DATA E NOTIZIE SINTETICHE SULL'INFORTUNIO e/o SULLA MALATTIA PROFESSIONALE


7) EVENTUALE ATTIVITÀ SVOLTA IN SEGUITO


Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL CONCORRENTE

\_\_\_\_\_

N.B.: Allegare ogni documento attestante quanto indicato ai punti 5 e 7.

ALLEGATO ALLA DOMANDA (LAVORATORI RESI INABILI PER INFORTUNI SUL LAVORO E/O MALATTIE PROFESSIONALI)  
di partecipazione al CONCORSO per la PREMIAZIONE  
DELLA FEDELTA' AL LAVORO E DEL PROGRESSO ECONOMICO – 3^ EDIZIONE

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000, N. 445**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_

in relazione alla documentazione prevista dal bando per la partecipazione al concorso, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese, sotto la propria responsabilità,

**dichiara**

- di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_;
- di non aver redditi in contestazione con l'Amministrazione finanziaria, per quanto concerne imposte o tasse, ovvero dichiara quanto segue: \_\_\_\_\_
- l'assenza di cause ostative all'assegnazione del premio (1), ovvero dichiara quanto segue: \_\_\_\_\_
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti giudiziari ostativi all'assegnazione del premio (1);
- di avere il seguente grado di invalidità riconosciuto dall'INAIL: \_\_\_\_\_;

Solo per i pensionati:

- di essere in possesso della qualifica di pensionato dalla seguente data: \_\_\_\_\_.

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO N. 2016/679 SULLA PRIVACY**

Il/La sottoscritto/a, in qualità di partecipante alla 3^ edizione del Concorso Fedeltà al Lavoro, dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, disponibile nel sito camerale [www.tb.camcom.gov.it](http://www.tb.camcom.gov.it)

Allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE (firma)

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato, anche digitalmente, ed inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante all'Ufficio competente.

- (1)** Ai sensi dell'art. 5 del Regolamento del concorso si considerano cause ostative all'assegnazione del premio:
- avere in corso procedure fallimentari o altre procedure concorsuali; aver presentato domanda di concordato preventivo;
  - i delitti contro la persona commessi con violenza, contro il patrimonio, la Pubblica Amministrazione, la Federazione Pubblica e l'Ordine Pubblico;
  - la violazione delle norme in materia tributaria;
  - la violazione delle norme igienico-sanitarie in attività imprenditoriali;
  - la violazione delle norme sulla sicurezza nei luoghi di lavoro;
  - la violazione delle disposizioni sul lavoro (trattamento economico, assistenziale e previdenziale dei lavoratori);
  - la violazione delle norme sulla tutela del mercato e della concorrenza.