



**Modello per Lavoratori resi inabili**

**CONCORSO PER LA PREMIAZIONE DELLA  
FEDELTA' AL LAVORO E DEL PROGRESSO ECONOMICO – 2^ EDIZIONE**

Domanda presentata tramite l'Associazione/Impresa _____ Referente _____ telef. _____ e-mail: _____
---

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

- nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- residente a \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Tel/cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail\* \_\_\_\_\_ PEC\* \_\_\_\_\_

\*é necessario indicare almeno un indirizzo di posta elettronica

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

**CHIEDE**

**di partecipare alla 2^ edizione del Concorso per la premiazione della Fedelta' al Lavoro e del Progresso Economico.**

Dichiara di aver preso visione del Bando di Concorso e dell'informativa sulla Privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016, 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'infortunio e/o malattia professionale.

**LA DOMANDA DOVRA' PERVENIRE ALLA CAMERA DI COMMERCIO DI TREVISO - BELLUNO UFFICIO  
SEGRETERIA GENERALE - ENTRO il 1^ LUGLIO 2019  
(se spedita a mezzo raccomandata farà fede il timbro postale di spedizione)**



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

**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'ATTIVITA' LAVORATIVA \_\_\_\_\_

- 5) NOTIZIE SULL'ATTIVITA' 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 ATTIVITA' 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 – 2<sup>A</sup> 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. 679/2016 SULLA PRIVACY**

Il/La sottoscritto/a, in qualità di partecipante alla 2<sup>a</sup> edizione del Concorso Fedeltà al Lavoro, dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016, 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 Fede 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.