



11. Modulo per Lavoratori resi inabili

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

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

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

Il/La sottoscritto/a	
nato/a	il
residente a	CAP
Via	n.
Tel./cell.	
PEC*	e-mail*

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

LAVORATORE INABILE PER INFORTUNIO SUL LAVORO e/o MALATTIA PROFESSIONALE

CHIEDE

di partecipare alla 4^ 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

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'infornio e/o malattia professionale.

**LA DOMANDA DOVRÀ PERVENIRE ALLA CAMERA DI COMMERCIO DI TREVISO - BELLUNO
- PIAZZA BORSA 3/B TREVISO - UFFICIO SEGRETERIA GENERALE - ENTRO IL 15 FEBBRAIO 2024
A MEZZO RACCOMANDATA (FARA' FEDE IL TIMBRO POSTALE DI SPEDIZIONE)
OPPURE A MEZZO POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA ALL'INDIRIZZO cciaa@pec.tb.camcom.it**



**CONCORSO PER LA PREMIAZIONE DELLA FEDELTA' AL LAVORO
E DEL PROGRESSO ECONOMICO – 4^ 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 – 4^A 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 4^a 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

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.