**Allegato al Progetto Formativo in caso di Tirocinante minorenne\_Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto |  |
| Nato a - il |  |
| Residente in |  |
| Codice Fiscale |  |
| Recapito Telefono |  |
| e-mail |  |

**DICHIARA**

|  |
| --- |
|  **di aver preso visione**:* della Convenzione e del presente PROGETTO FORMATIVO sottoscritti dal soggetto promotore e dal soggetto ospitante sulla base della quale viene attuato il tirocinio;
* di accettare integralmente quanto esposto, ed in particolare di quanto indicato alla sezione “Obblighi del tirocinante”
* di autorizzare il proprio figlio a partecipare alle attività di tirocinio previste dal presente Progetto formativo, secondo le modalità in esso definite
* di assumersi la piena responsabilità dei seguenti effetti della firma del Progetto formativo.

Con la sottoscrizione del presente Progetto formativo, il tirocinante, il soggetto promotore e il soggetto ospitante si danno reciprocamente atto e altresì dichiarano alle Pubbliche Amministrazioni incaricate delle funzioni di controllo e monitoraggio delle attività di tirocinio:* che le informazioni contenuto nel presente Progetto formativo sono rese ai sensi dell’articolo 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 [DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA’] e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell’articolo 76 del D.P.R. 28/12/2 000 n. 445;
* di esprimere , ai sensi del D.lgs. 10 Agosto 2018 n°101, che adegua la normativa nazionale al REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI- GDPR UE 2016/679, il consenso al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali e sensibili contenuti nel presente Progetto formativo, inclusa la loro eventuale comunicazione a soggetti terzi specificatamente incaricati, limitatamente ai fini della corretta gestione del tirocinio, da parte del soggetto promotore e del soggetto ospitante e ai fini delle proprie funzioni di controllo e monitoraggio, da parte di Regione Lombardia, fatto salvo quanto stabilito NEL PREDETTO REGOLAMENTO.
 |

II sottoscritto ......................................................... soggetto esercente la patria potestà dello studente………………………dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare lo stesso a partecipare alle attività previste dal progetto.

Firma del Genitore o esercente la patria potestà .........................................................