

39100 Bolzano

E-Mail: sl@provincia.bz.it
PEC: as.sl@pec.prov.bz.it

Domanda per la liquidazione dell'indennità prevista a copertura del periodo di sospensione dovuto all'emergenza COVID-19 nell'ambito dei tirocini di inserimento o reinserimento lavorativo a favore di persone svantaggiate sul mercato del lavoro

Il/la sottoscritto/a

nato/a il a e residente a

..... in via

codice fiscale

chiede la liquidazione dell'indennità a copertura del periodo di sospensione dovuto all'emergenza COVID-19 nell'ambito dei tirocini di inserimento o reinserimento lavorativo a favore di persone svantaggiate sul mercato del lavoro prevista ai sensi dell'articolo 28, comma 1 della legge provinciale 16 aprile 2020, n. 3

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria personale responsabilità,

- che il proprio tirocinio, attivato presso il soggetto ospitante
..... (denominazione e codice fiscale ditta)
con data inizio e data fine prevista
è stato sospeso ovvero cessato anticipatamente tra il 23 febbraio ed il 17 aprile 2020 a seguito dello stato di emergenza COVID-19;
- chiede che l'importo dell'indennità gli/le venga accreditato sul
conto corrente bancario IBAN
intestato a
presso la banca
- allega a tal fine la dichiarazione sulle detrazioni d'imposta di cui sotto e copia di un documento di identità in corso di validità.

Informazioni ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016

Titolare del trattamento dei dati personali: è la Provincia autonoma di Bolzano, presso piazza Silvius Magnago 4, 39100 Bolzano, E-Mail: direzione generale@provincia.bz.it PEC: generaldirektion.direzione generale@pec.prov.bz.it.

Responsabile della protezione dei dati (RPD): I dati di contatto del RPD della Provincia autonoma di Bolzano sono i seguenti: Provincia autonoma di Bolzano, Ufficio organizzazione, Piazza Silvius Magnago 1, 39100 Bolzano; E-Mail: rpd@provincia.bz.it ; PEC: rpd_dsb@pec.prov.bz.it.

Finalità del trattamento: I dati forniti saranno trattati da personale autorizzato dell'Amministrazione provinciale per le finalità istituzionali connesse al procedimento amministrativo per il quale sono resi in base all'articolo 28, comma 1 della legge provinciale 16 aprile 2020, n. 3 e all'articolo 35, comma 2, lettera e) della legge provinciale 12 novembre 1992, n. 39. Preposto al trattamento dei dati è il Direttore pro tempore della Ripartizione Lavoro presso la sede dello stesso. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti. In caso di rifiuto di conferimento dei dati richiesti non si potrà dare seguito alle richieste avanzate ed alle istanze inoltrate.

Comunicazione e destinatari dei dati: i dati potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati: Amministrazioni del lavoro statali e regionali, Istituti di previdenza sociale e dell'assicurazione contro gli infortuni del lavoro, Enti pubblici locali, Organi di polizia e Autorità giudiziarie per gli adempimenti degli obblighi di legge nell'ambito dello svolgimento delle proprie funzioni istituzionali e comunque in stretta relazione al procedimento amministrativo avviato. Potranno altresì essere comunicati a soggetti che forniscono servizi per la manutenzione e gestione del sistema informatico dell'Amministrazione provinciale e/o del sito Internet istituzionale dell'Ente anche in modalità cloud computing. Il cloud provider Microsoft Italia Srl, fornitore alla Provincia del servizio Office365, si è impegnato in base al contratto in essere a non trasferire dati personali al di fuori dell'Unione Europea e i Paesi dell'Area Economica Europea (Norvegia, Islanda e Liechtenstein). I dati potranno inoltre essere utilizzati per l'elaborazione di studi scientifici, anche tramite incarico a terzi. In quest'ultimo caso esiste l'obbligo della cancellazione fisica di tutti i dati personali al termine dell'elaborazione dello studio.

Trasferimenti di dati: i destinatari dei dati di cui sopra svolgono la funzione di responsabile esterno del trattamento dei dati, oppure operano in totale autonomia come distinti Titolari del trattamento.

Diffusione: laddove la diffusione dei dati sia obbligatoria per adempiere a specifici obblighi di pubblicità previsti dall'ordinamento vigente, rimangono salve le garanzie previste da disposizioni di legge a protezione dei dati personali che riguardano l'interessato ovvero l'interessata.

Durata: i dati verranno conservati per il periodo necessario ad assolvere agli obblighi di legge vigenti in materia fiscale, contabile, amministrativa e cioè per un periodo illimitato.

Diritti dell'interessato: in base alla normativa vigente l'interessato ovvero l'interessata ottiene in ogni momento, con richiesta, l'accesso ai propri dati; qualora li ritenga inesatti o incompleti, può richiederne rispettivamente la rettifica e l'integrazione; ricorrendone i presupposti di legge opporsi al loro trattamento, richiederne la cancellazione ovvero la limitazione del trattamento. In tale ultimo caso, esclusa la conservazione, i dati personali, oggetto di limitazione del trattamento, potranno essere trattati solo con il consenso del ovvero della richiedente, per l'esercizio giudiziale di un diritto del Titolare, per la tutela dei diritti di un terzo ovvero per motivi di rilevante interesse pubblico.

Rimedi: in caso di mancata risposta entro il termine di 30 giorni dalla presentazione della richiesta, salvo proroga motivata fino a 60 giorni per ragioni dovute alla complessità o all'elevato numero di richieste, l'interessato ovvero l'interessata può proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati o inoltrare ricorso all'autorità giurisdizionale.

Il, ovvero, la richiedente ha preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali.

Luogo e data.....

Firma.....

**TIROCINIO DI INSERIMENTO O REINSERIMENTO LAVORATIVO
A FAVORE DI PERSONE SVANTAGGIATE SUL MERCATO DEL LAVORO
DICHIARAZIONE PER LE DETRAZIONI D'IMPOSTA
2020**

PREVISTE DALL'ART. 12 e 13 DEL DPR 917/86

Il/La beneficiario/a _____ nato/a a _____
il ____/____/____ e residente a _____ prov. _____
via _____ codice fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

DICHIARA sotto la propria responsabilità
(barrare almeno una casella per tipologia)

Qualora non venga effettuata alcuna scelta verranno riconosciute le detrazioni previste dall'art. 13 del DPR 917/86 ("Altre detrazioni") e non verranno riconosciute le detrazioni per famigliari a carico.

☐ **di richiedere** le **detrazioni** previste **dall'art. 13** del DPR 917/86 in rapporto all'erogazione dell'indennità prevista ai sensi dell'articolo 28 comma 1 della legge provinciale 16 aprile 2020, n. 3;
oppure

☐ **di non richiedere** le **detrazioni** previste **dall'art. 13** del DPR 917/86

☐ **di non aver diritto** alle detrazioni per famigliari a carico previste dall'art. 12 del DPR 917/86 o di non richiederle (ad esempio perchè le medesime vengono già fruite per lo stesso periodo in relazione ad altri redditi percepiti dal collaboratore che danno diritto alle suddette detrazioni - lavoro dipendente, altre collaborazioni, ecc.- o intende richiederle in sede di dichiarazione dei redditi)

oppure

☐ **di aver diritto** alle detrazioni per famigliari a carico previste dall'art. 12 del DPR 917/86 (a carico viene considerato chi non supera un reddito di EURO 4.000,00 limitatamente a figli di età non superiore a 24 anni. Il limite di 2.840,51 euro rimane per le altre tipologie di familiari a carico tra cui i figli con un'età pari o superiore a 24 anni. Nel caso di superamento del predetto limite nel corso dell'anno, la detrazione non compete per l'intero anno) come di seguito specificate:

- ☐ per il **coniuge** (non legalmente ed effettivamente separato) (rif. n. ____)
- ☐ per il **primo figlio** di anni |____|; in percentuale del |____|____|____| %- portatore di handicap SI ☐ NO ☐ (rif. n. ____)
- ☐ per ulteriori n. |____| **figli** di età **superiore a 3 anni** in percentuale del |____|____|____| % di cui |____| portatori di handicap (rif. n. ____)
- ☐ per ulteriori n. |____| **figli** di età **inferiore a 3 anni** in percentuale del |____|____|____| % di cui |____| portatori di handicap (rif. n. ____)
- ☐ per **altre** |____| **persone** a carico in percentuale del |____|____|____| % (rif. n. ____)

☐ si dichiara inoltre che, ai fini del calcolo della detrazione per il primo figlio, l'altro genitore **manca o non ha riconosciuto i figli naturali e di non essere coniugato/a** o se coniugato/a, di essersi successivamente **legalmente ed effettivamente separato/a**, ovvero se vi sono figli adottivi, affidati o affiliati del/la solo/a sottoscritto/a di non essere coniugato/a o, se coniugato/a, di essersi successivamente legalmente ed effettivamente separato/a.

INFORMAZIONI PER FAMILIARI A CARICO

1. Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____ M ☐ F ☐
Comune di nascita _____ Codice fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|
2. Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____ M ☐ F ☐
Comune di nascita _____ Codice fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|
3. Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____ M ☐ F ☐
Comune di nascita _____ Codice fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|
4. Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____ M ☐ F ☐
Comune di nascita _____ Codice fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

In caso di variazioni delle situazioni sopraindicate il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente le relative modificazioni, sollevando il sostituto d'imposta da ogni inerente responsabilità.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 dichiaro di essere stato adeguatamente informato sull'uso dei miei dati personali ed, in particolare, sul trattamento degli stessi nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali.

Data ____/____/____ Firma _____