

## **Modello di domanda**

### **Allegato 3**

Per una corretta compilazione del modello di domanda è necessario fare riferimento all' "Avviso pubblico per l'iscrizione nell'Elenco regionale dei soggetti accreditati per i servizi al lavoro della Regione Autonoma Valle d'Aosta" e alla collegata "Procedura operativa per la gestione dell'Elenco regionale dei soggetti accreditati per i servizi al lavoro".

Si invitano inoltre i soggetti interessati a consultare il sito internet:

[http://www.regione.vda.it/lavoro/operatori/Accreditamento\\_servizi\\_lavoro](http://www.regione.vda.it/lavoro/operatori/Accreditamento_servizi_lavoro) dove sono pubblicate le FAQ relative al procedimento.

#### **Presentazione della domanda.**

Le domande, in regola con la normativa sul bollo<sup>1</sup>, possono essere presentate a mano o trasmesse agli indirizzi indicati nell'Avviso, apponendo sulla busta l'apposita dicitura "DOMANDA DI ACCREDITAMENTO PER L'ISCRIZIONE ALL'ELENCO REGIONALE DEI SOGGETTI ACCREDITATI PER I SERVIZI AL LAVORO DELLA REGIONE AUTONOMA VALLE D'AOSTA".

La domanda va presentata utilizzando il modello: "Richiesta di Accredimento allo svolgimento dei Servizi per il Lavoro ed Iscrizione nell'Elenco Regionale degli Organismi accreditati" pubblicato sul sito internet della Regione Autonoma Valle d'Aosta: [http://www.regione.vda.it/lavoro/operatori/Accreditamento\\_servizi\\_lavoro](http://www.regione.vda.it/lavoro/operatori/Accreditamento_servizi_lavoro).

### **Compilazione della domanda per l'accredimento dei servizi per il lavoro**

#### **Persona fisica che presenta la domanda in nome e per conto di un Ente.**

La suddetta persona deve essere il legale rappresentante o persona munita di procura notarile. In tal caso deve essere allegata alla domanda la copia autentica della procura. La domanda deve comunque essere sempre accompagnata dalla copia fronte-retro di un documento di identità, in corso di validità.

L'indirizzo e i riferimenti da indicare nella domanda sono riferiti alla sede legale. Il rappresentante che sottoscrive deve essere il medesimo che sottoscrive ogni allegato.

#### **Dichiarazioni requisiti Giuridici e Finanziari, Strutturali, Professionali.**

Per tutti i requisiti richiesti, sul modello di domanda sono già precompilati i singoli elementi da dichiarare. In sede di compilazione, il soggetto richiedente dovrà barrare le caselle corrispondenti alle dichiarazioni relative

---

<sup>1</sup> Il pagamento relativo all'imposta di bollo di 16,00 euro deve essere effettuato online accedendo al link <https://riscossione.regione.vda.it>; una volta sulla piattaforma occorre selezionare nella sezione "pagamenti OnLine" l'ente beneficiario "Regione Autonoma Valle d'Aosta" e selezionare "imposta di bollo *solo su* istanze", inserire come causale: "accredimento per i servizi per il lavoro" e proseguire con le istruzioni indicate dalla Piattaforma.

all'Ente rappresentato. Inoltre dovranno essere prodotti ed allegati, in copia e accompagnati da dichiarazione di conformità all'originale anche cumulativa, i documenti cartacei indicati nelle TABELLE 1,2,3 della "Procedura operativa" e la copia della quietanza di avvenuto pagamento dell'imposta di bollo sulla Piattaforma regionale, se dovuta.

**“MODELLO DI DOMANDA”**  
*(in regola con le disposizioni sull'imposta di bollo)*

**Richiesta di Accreditamento allo svolgimento dei Servizi per il Lavoro  
ed Iscrizione nell'Elenco Regionale degli Organismi accreditati.**

Al Dipartimento Politiche del Lavoro e della Formazione  
Struttura Politiche per l'Impiego  
Loc. Grand Chemin n. 34 - 11020 Saint Christophe

Il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante di  
\_\_\_\_\_ ente che si è costituito in data \_\_\_\_\_ con  
sede legale in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
con sede dell'Operatore (se diversa dalla sede legale) in \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_  
Iscrizione alla CCIAA di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
PEC: \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Attività (Class. ATECO 2011) \_\_\_\_\_  
Matricola INPS \_\_\_\_\_ Sede INPS \_\_\_\_\_  
Posizione INAIL \_\_\_\_\_

**Dichiara**

**di conoscere e accettare tutte le disposizioni previste dalla DGR 1136/2016 per l'accreditamento per il servizi al lavoro e l'iscrizione all'Elenco regionale, altresì**

**dichiara**

**ai sensi delle disposizioni di cui al d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e successive modificazioni e integrazioni, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (artt. 75 e 76 del d.p.r. 445/2000), sotto la propria responsabilità:**

1.  a) di essere esente dall'imposta di bollo ai sensi della normativa vigente;
- b) di aver assolto il pagamento dell'imposta di bollo di euro 16,00 in modalità virtuale ai sensi dell'Autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate – Direzione Regionale della Valle d'Aosta prot. N. 8174/2012;
  
2. rispetto ad una delle seguenti categorie
  - di essere in possesso dell'accreditamento regionale delle strutture di formazione professionale disposto con provvedimento dirigenziale n°..... del .....
  - di essere in possesso di autorizzazione nazionale per lo svolgimento delle attività di somministrazione e di intermediazione ai sensi degli art. 4 e 5 del d.lgs.276/2003 e ss.mm.ii. con Decreto del Ministero del Lavoro n°..... del .....
  - di essere in possesso di autorizzazione nazionale per lo svolgimento delle attività di intermediazione ai sensi dell'art 6 del d.lgs.276/2003 e ss.mm.ii a seguito di comunicazione del Ministero del Lavoro n°..... del .....
  - di rientrare tra gli altri soggetti, previsti dall'art. 4 della DGR 1136/2016;

3. In particolare di rientrare in una delle seguenti categorie

<input type="checkbox"/>	Soggetti costituiti nella forma di società di capitali, di società cooperative, consorzio d'impresе e consorzio di cooperative;
<input type="checkbox"/>	Agenzie private del lavoro, autorizzate a livello nazionale all'attività di somministrazione e intermediazione ai sensi dell'art. 4 del d.lgs. 276/2003 e s.m.i.;
<input type="checkbox"/>	Istituzioni Scolastiche statali o non statali che rilascino titoli di studio con valore legale;
<input type="checkbox"/>	Università;
<input type="checkbox"/>	Camera di Commercio, Chambre valdôtaine, e le sue società speciali;
<input type="checkbox"/>	Associazioni dei datori di lavoro e dei prestatori di lavoro comparativamente più rappresentative sul piano nazionale o regionale, che possono svolgere l'attività anche per il tramite delle associazioni territoriali, delle società di servizi controllate, nonché dei propri patronati;
<input type="checkbox"/>	Associazioni aventi come oggetto la tutela, l'assistenza e la promozione delle attività imprenditoriali, la progettazione e l'erogazione di percorsi formativi e di alternanza, la tutela della disabilità, nonché i patronati che a queste fanno riferimento;

<input type="checkbox"/>	Fondazioni in possesso di riconoscimento istituzionale di rilevanza nazionale e/o istituite con legge regionale e aventi come oggetto la progettazione e l'erogazione di percorsi formativi e di alternanza;
<input type="checkbox"/>	Enti Bilaterali e i loro consorzi;
<input type="checkbox"/>	La Fondazione Lavoro, istituita dall'Ordine dei Consulenti del Lavoro ed in possesso di autorizzazione nazionale, ai sensi dell'art. 6 comma 2, del d.lgs 276/2003, mediante i consulenti delegati all'esercizio dell'intermediazione.

Vista la DGR 1136/2016 per l'accREDITAMENTO dei Servizi per il Lavoro,

#### CHIEDE

l'accREDITAMENTO ai Servizi per il lavoro e l'iscrizione nell'Elenco regionale dei soggetti accREDITATI per lo svolgimento delle attività rientranti nelle aree:

<b>A - Accoglienza e informazione ;</b>	<b>X</b>
<b>B - Orientamento di base e attivazione dei servizi e misure di politica attiva</b>	<b>X</b>
<b>C –Accompagnamento al lavoro</b>	<b>X</b>
<b>D – Orientamento specialistico individuale e di gruppo</b>	<b>X</b>
<b>E – Azioni specialistiche per i soggetti svantaggiati, tra cui le persone con disabilità</b>	<input type="checkbox"/> <b>(opzionale)</b>

A tal fine accetta espressamente il controllo della struttura competente della Regione, anche sotto forma di verifica presso le proprie sedi, della sussistenza dei requisiti necessari al rilascio ed al mantenimento dell'accREDITAMENTO. E' consapevole che è prevista la revoca dell'accREDITAMENTO nei casi previsti dall'art. 15 della DGR 1136/2016.

Si impegna in particolare a rispettare tutti gli obblighi previsti dagli articoli 10, 16 e 17 della DGR 1136/2016 e si impegna a comunicare all'Amministrazione, entro 15 giorni dal loro verificarsi, ogni variazione dei requisiti richiesti per l'accREDITAMENTO.

**Il sottoscritto ai sensi delle disposizioni di cui al d.p.r. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (artt. 75 e 76 del d.p.r. 445/2000), sotto la propria responsabilità:**

#### Dichiara

che l'Ente è in possesso dei seguenti requisiti:

**A - REQUISITI GIURIDICI E FINANZIARI** (barrare esclusivamente le caselle dei requisiti in possesso del soggetto che presenta la domanda. Come guida alla compilazione, fare riferimento alla TAB 1 dell'All. 2 "Procedura operativa")

<input type="checkbox"/>	capitale versato non inferiore a 25.000 euro ( <i>se soggetti costituiti nella forma di società di capitali, società cooperative, consorzio d'impres e consorzi di cooperative</i> )
<input type="checkbox"/>	<i>oppure</i> per le cooperative sociali, un patrimonio netto non inferiore a 25.000 euro;
<input type="checkbox"/>	finalità statutarie che prevedono riferimenti ai servizi per i quali si richiede l'accreditamento;
<input type="checkbox"/>	bilancio sottoposto a verifica da parte di un revisore contabile o di una società di revisione iscritti al Registro dei Revisori contabili <i>oppure</i>
<input type="checkbox"/>	di essere un soggetto di nuova costituzione e di impegnarsi a fornirlo per le annualità successive;
<input type="checkbox"/>	di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coatta amministrativa, concordato preventivo e non essere sottoposto a procedure concorsuali;
<input type="checkbox"/>	essere in regola con gli obblighi concernenti il pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione nazionale;
<input type="checkbox"/>	di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali;
<input type="checkbox"/>	di rispettare la normativa in materia di diritto al lavoro dei disabili;
<input type="checkbox"/>	di rispettare la normativa in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;
<input type="checkbox"/>	per gli amministratori, direttori generali e dirigenti muniti di rappresentanza, l'assenza di condanne penali, anche non definitive, ivi comprese le sanzioni sostitutive di cui alla legge 24 novembre 1981, n. 689, per delitti contro il patrimonio, per delitti contro la fede pubblica o contro l'economia pubblica, per il delitto previsto dall'articolo 416 bis del codice penale, o per delitti non colposi per i quali la legge commina la pena della reclusione non inferiore nel massimo a tre anni, per delitti o contravvenzioni previsti da leggi dirette alla prevenzione degli infortuni sul lavoro o, in ogni caso, previsti da leggi in materia di lavoro o di previdenza sociale;
<input type="checkbox"/>	per gli amministratori, direttori generali e dirigenti muniti di rappresentanza, l'assenza di procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 6 del d.lgs. 159/2011 o di una delle cause ostative previste dall'art. 67 del medesimo Decreto Legislativo.

**B - REQUISITI STRUTTURALI** (barrare le caselle corrispondenti alle dichiarazioni dell'Ente)

*Nb - come guida alla compilazione, fare riferimento alla TAB 2 dell'All. 2 "Procedura operativa":*

<input type="checkbox"/>	di avere sede legale o almeno una sede operativa nel territorio della Regione Autonoma Valle d'Aosta;
<input type="checkbox"/>	<p>per l'esercizio delle attività per cui si richiede l'accreditamento, di avere la disponibilità di locali:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ distinti da quelli di altri soggetti, con disponibilità esclusiva nell'utilizzo;</li> <li>➤ facilmente individuabili rispetto a quelli ove vengono svolte altre attività, anche rispetto alle attività di gestione e governo della struttura;</li> <li>➤ conformi alla normativa in materia di igiene, tutela della salute e della sicurezza sui luoghi di lavoro;</li> <li>➤ conformi alla normativa in materia di accesso ai disabili, con particolare riferimento all'utenza secondo i criteri previsti in materia di accessibilità dal d.m. 236/1989;</li> <li>➤ adeguatamente attrezzati per l'attesa e l'accoglienza dell'utenza e per lo svolgimento di ogni altra attività oggetto di accreditamento e atti a garantire la riservatezza durante i colloqui individuali;</li> <li>➤ con disponibilità per l'utenza di riferimenti informativi a servizi e politiche attive del lavoro regionali e nazionali;</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	di garantire l'apertura al pubblico in orario d'ufficio dei locali adibiti a sportello, per lo svolgimento delle attività per cui è richiesto l'accreditamento, per il numero di ore settimanali definito dalla DGR 1136/2016;
<input type="checkbox"/>	<p>di rendere disponibili, in ciascuna sede operativa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ attrezzature d'ufficio idonee allo svolgimento delle attività per cui viene richiesto l'accreditamento;</li> <li>➤ collegamenti telematici idonei a interconnettersi al Sistema Informativo Lavoro della Regione Autonoma Valle d'Aosta (SIL VdA) e al Sistema Operativo Nazionale ai sensi della normativa vigente;</li> <li>➤ materiale informativo sui servizi e politiche attive regionali e nazionali</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	di rendere visibile, all'interno e all'esterno dei locali delle sedi operative: gli estremi del provvedimento d'iscrizione nell'Elenco regionale; il servizio e gli orari di apertura al pubblico garantiti; il logo identificativo attribuito dalla Regione Autonoma Valle d'Aosta.

**C - REQUISITI PROFESSIONALI** (barrare le caselle corrispondenti alle dichiarazioni dell'Ente)

*Nb - come guida alla compilazione, fare riferimento alla TAB 3 dell'All. 2 "Procedura operativa":*

<input type="checkbox"/>	di aver provveduto alla nomina del Responsabile organizzativo e di dare atto che lo stesso assicura il coordinamento delle sedi operative sul territorio regionale come previsto dalla DGR 1136/2016;
<input type="checkbox"/>	di impiegare almeno un Operatore dei servizi per il lavoro, con i requisiti idonei per garantire le funzioni per le quali il soggetto si accredita, per ciascuna delle sedi operative;

<p><input type="checkbox"/></p>	<p>che il Responsabile organizzativo è in possesso di uno dei seguenti requisiti previsti dalla DGR 1136/2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>€ diploma di laurea vecchio ordinamento o laurea specialistica e almeno un anno di esperienza lavorativa documentata nella responsabilità gestionale di unità organizzative o funzioni aziendali; <i>oppure</i></li> <li>€ diploma di laurea triennale e almeno due anni di esperienza lavorativa documentata nella responsabilità gestionale di unità organizzative o funzioni aziendali; <i>oppure</i></li> <li>€ titolo di studio secondario superiore e almeno cinque anni di esperienza lavorativa documentata nella responsabilità gestionale di unità organizzative o funzioni aziendali;</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> che lo svolgimento della funzione del Responsabile organizzativo avverrà in maniera continuativa a partire dalla data di richiesta dell'accreditamento, per tutta la sua durata, con rapporto di lavoro conforme alle disposizioni vigenti e in corso alla data dell'accreditamento.</p>
<p><input type="checkbox"/></p>	<p>che l' Operatore dei servizi per il lavoro è in possesso, per le attività di cui alle aree di servizio A e B, di uno dei requisiti previsti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>diploma di laurea vecchio ordinamento o laurea specialistica o diploma di laurea triennale e almeno due anni di esperienza documentata presso unità organizzative od aziendali, nello svolgimento di attività rientranti nelle aree di servizio A e B; <i>oppure</i></li> <li>€ titolo di studio Secondario Superiore e almeno tre anni di esperienza documentata presso unità organizzative od aziendali, nello svolgimento di attività rientranti nelle funzioni sopra descritte;</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> che il rapporto di lavoro dell'Operatore dei servizi per il lavoro con il soggetto che richiede l'accreditamento è un contratto di lavoro nelle forme consentite dalla legge, già in corso alla data di richiesta dell'accreditamento.</p>
<p><input type="checkbox"/></p>	<p>che l'Operatore dei servizi per il lavoro è in possesso, per le attività di cui alle aree di servizio C e D, di uno dei requisiti previsti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>diploma di laurea vecchio ordinamento o laurea specialistica o diploma di laurea triennale e almeno due anni di esperienza documentata presso unità organizzative od aziendali, nello svolgimento di attività rientranti nelle aree di servizio C e D; <i>oppure</i></li> <li>€ titolo di studio Secondario Superiore e almeno tre anni di esperienza documentata presso unità organizzative od aziendali, nello svolgimento di attività rientranti nelle aree sopra citate;</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> che il rapporto di lavoro dell'Operatore dei servizi per il lavoro con il soggetto che richiede l'accreditamento è un contratto di lavoro nelle forme consentite dalla legge, già in corso alla data di richiesta dell'accreditamento.</p>



□	<p>che l'Operatore dei servizi per il lavoro è in possesso, per le attività di cui all'area di servizio E, di uno dei seguenti requisiti:</p> <p style="padding-left: 40px;">certificazione delle competenze professionali del "Tutor aziendale per l'inserimento lavorativo di persone svantaggiate" o del "Responsabile sociale dell'inserimento lavorativo di soggetti svantaggiati" così come previsto dalla DGR 2167/2013;</p> <p style="padding-left: 40px;"><i>oppure</i></p> <p style="padding-left: 40px;">certificazione della competenza di "Progettazione di attività formative rivolte alle fasce deboli" di cui al documento "Standard minimi di competenza necessari ai fini dell'assolvimento del requisito R.12" del dispositivo di accreditamento delle sedi formative approvato con DGR 2955/2009;</p> <p style="padding-left: 40px;"><i>oppure</i></p> <p style="padding-left: 40px;">diploma di laurea vecchio ordinamento (o laurea specialistica o diploma di Laurea triennale) e almeno due anni di esperienza documentata presso unità organizzative od aziendali, nello svolgimento di attività rientranti nelle aree di servizio E;</p> <p style="padding-left: 40px;"><i>oppure</i></p> <p style="padding-left: 40px;">€ titolo di studio Secondario Superiore e almeno tre anni di esperienza documentata presso unità organizzative od aziendali, nello svolgimento di attività rientranti nell'area di servizio E;</p>
□	<p>che il rapporto di lavoro dell'Operatore dei servizi per il lavoro con il soggetto che richiede l'accREDITamento è un contratto di lavoro nelle forme consentite dalla legge, già attivo alla data di richiesta dell'accREDITamento.</p>

Il/la sottoscritto/a, in relazione alle disposizioni previste dall'art. 6 della DGR 1136/2016, dichiara inoltre che l'Ente rappresentato, ha nella Regione Autonoma Valle d'Aosta la/le seguente/i sede/i operativa/e:

**SEDE OPERATIVA n....**

*(Compilare una scheda per ogni sede operativa per cui si richiede l'accREDITamento)*

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E - mail \_\_\_\_\_

**RESPONSABILE ORGANIZZATIVO DELL'OPERATORE ACCREDITATO**

NOMINATIVO	CODICE FISCALE
<b>Altre sedi operative di cui è responsabile</b>	

**OPERATORE/I DEI SERVIZI PER IL LAVORO**

(in caso di ulteriori operatori, allegare una dichiarazione integrativa)

NOMINATIVO	CODICE FISCALE	AREA DI SERVIZIO

**ORARIO DI APERTURA AL PUBBLICO**

GIORNI DELLA SETTIMANA						
ORARIO						

**REQUISITI STRUTTURALI**

(compilare con riferimento alla documentazione allegata alla domanda)

Elenco / descrizione attrezzature ufficio <sup>2</sup>	Individuazione del locale nella planimetria allegata	Intranet	Internet

Il/La sottoscritto/a dichiara di conservare agli atti, presso la sede legale/operativa di \_\_\_\_\_, tutta la documentazione (cartacea e/o su formato digitale) idonea a comprovare quanto dichiarato e a renderla accessibile in copia presso tutte le sedi indicate nella domanda di accreditamento, così come previsto dalla procedura per l'accreditamento.

Data, \_\_\_\_\_

Il/La Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_  
 (Timbro e Firma originale e leggibile)

N.B. - Allegare fotocopia di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità

<sup>2</sup> Riportare in modo sintetico le attrezzature, incluse quelle informatiche, di cui è dotata la sede operativa, strettamente riferite all'erogazione dei servizi al lavoro.

Indirizzo a cui inviare le **comunicazioni**, se diverso dalla sede legale:

Via \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

Riferimento per informazioni aggiuntive (persona da contattare):

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E - mail \_\_\_\_\_

In caso di indicazione di indirizzo PEC le comunicazioni verranno effettuate in via esclusiva o principale attraverso PEC. Eventuali modifiche dell'indirizzo PEC o del numero di fax o problemi temporanei nell'utilizzo di tali forme di comunicazione, dovranno essere tempestivamente segnalate all'indirizzo [politiche\\_lavoro@pec.regione.vda.it](mailto:politiche_lavoro@pec.regione.vda.it) ; diversamente l'amministrazione declina ogni responsabilità per il tardivo o mancato recapito delle comunicazioni.

### **Informativa concernente il trattamento dei dati personali - art. 13 Regolamento (UE) 2016/679**

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 13 del REGOLAMENTO (UE) DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016 n. 679 in materia di protezione dei dati personali si informa che:

- a) Il titolare del trattamento dei dati personali conferiti è la Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste, in persona del legale rappresentante pro tempore, con sede in Piazza Deffeyes, n. 1 – 11100 Aosta, contattabile all'indirizzo: [segretario\\_generale@pec.regione.vda.it](mailto:segretario_generale@pec.regione.vda.it) oppure [segretario\\_generale@regione.vda.it](mailto:segretario_generale@regione.vda.it);
- b) il responsabile della protezione dei dati della Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste è raggiungibile ai seguenti indirizzi PEC: [privacy@pec.regione.vda.it](mailto:privacy@pec.regione.vda.it) (per i titolari di una casella di posta elettronica certificata) o PEI [privacy@regione.vda.it](mailto:privacy@regione.vda.it), con una comunicazione avente la seguente intestazione: " All'attenzione del DPO della Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste";
- c) I dati sono trattati per l'iscrizione e la gestione dell'Elenco regionale dei soggetti accreditati ai servizi per il lavoro, come previsto dall'art. 7 del d.lgs 276/2003 e dall'art. 12 del d.lgs 150/2015;
- d) i dati personali conferiti sono trattati dal personale della struttura Politiche per l'impiego per la verifica ed il controllo dei requisiti necessari per la concessione dell'accreditamento allo svolgimento dei servizi al lavoro e saranno comunicati ai soggetti indicati dalla vigente normativa (Inps, Inail, Ministeri ...) per le finalità di controllo e verifica previste dal d.P.R. 445/2000. I dati confluiranno in un archivio informatico di cui è titolare la Regione Autonoma Valle d'Aosta, protetto da adeguate misure di sicurezza, e non saranno sottoposti ad ulteriori trattamenti né potranno essere modificati. Il loro trattamento si basa sulla previsione di cui all'art. 6, comma 1, lettera e), del Regolamento (UE) 2016/679 (l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento). Il mancato conferimento dei dati personali in questione comporta l'impossibilità di adottare il provvedimento di accreditamento per l'iscrizione all'Elenco regionale dei soggetti accreditati ai servizi per il lavoro;
- e) i dati personali sono altresì trattati dal personale dipendente della Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste, anche appartenente a dipartimenti e uffici diversi da quello che raccoglie i dati e che agisce sulla base di specifiche istruzioni fornite in ordine alle finalità e alle modalità del trattamento medesimo e dirette a garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati;
- f) il periodo di conservazione dei dati personali è quello previsto dalla normativa vigente in materia di conservazione, anche a fini di archiviazione, dei documenti amministrativi e, comunque, di rispetto dei principi di liceità, necessità, proporzionalità, nonché delle finalità per le quali i dati sono raccolti;
- g) l'interessato potrà in ogni momento esercitare tutti i diritti previsti dal Capo III del Regolamento (UE) 2016/679. In particolare, potrà quindi chiedere l'accesso, la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali o opporsi al trattamento nei casi ivi previsti, inviando l'istanza al DPO della Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste, raggiungibile agli indirizzi indicati nella presente informativa;
- h) l'interessato, se ritiene che il trattamento dei dati personali sia avvenuto in violazione di quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679, ha diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento, utilizzando gli estremi di contatto reperibili nel sito: [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).

(Data e luogo)

Timbro e firma per ricevuta del/della legale Rappresentante

**A completamento della domanda allega la relativa documentazione prevista dalle TAB 1, 2 e 3 dell'Al. 2 "Procedura Operativa" e copia della quietanza di avvenuto pagamento dell'imposta di bollo sulla Piattaforma regionale, inviata all'indirizzo email del richiedente.**

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_