**Note dell'Ufficio**:
Data inizio lavoro: _____ data cessazione: _____

DM FL- Rev. 18

**XLVII PREMIAZIONE DELLA FEDELTA' AL LAVORO, DEL PROGRESSO ECONOMICO E DEL LAVORO VERONESE NEL MONDO - ANNO 2026**

**DOMANDA DI RICONOSCIMENTO LAVORATORI DIPENDENTI**

**Articolo 2, comma 1, lettera a) del bando:** lavoratori dipendenti, residenti nella provincia di Verona, che abbiano prestato servizio, per almeno 35 anni, presso la medesima impresa o presso famiglie o studi professionali

Il sottoscritto _____ C.F. _____

nato a _____ il _____

residente in Via _____ n. _____ Cap _____

Comune _____ Prov. _____ tel. _____ cell. _____

e-mail _____ pec _____

in qualità di *(titolare/legale rappresentante/dipendente)* _____

dell'impresa _____

Partita IVA/C.F. _____ REA _____ con sede in Via _____

_____ n. _____ Cap _____Comune _____

Prov. ____ tel. _____ e-mail _____ pec _____

che svolge l'attività di _____

**C H I E D E**
(**BARRARE LA VOCE INTERESSA**)

☐ di essere ammesso al concorso;
☐ di far ammettere al concorso il Signor / la Signora:

_____ C.F. _____

nato a _____ il _____

residente in Via _____ n. _____ Cap _____

Comune _____ Prov. _____ tel. _____ cell. _____

e-mail _____ pec _____

in qualità di lavoratore dipendente presso l'impresa sopra indicata.

_____, _____ _____
luogo data *(firma del lavoratore dipendente o del datore di lavoro)*

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

- ❑ FOTOCOPIA DELLA DOCUMENTAZIONE RELATIVA AL PERIODO DI LAVORO E ALL'ATTIVITA' SVOLTA *(es. fotocopia del libretto di lavoro unitamente a fotocopia dell'intestazione di una busta paga recente, con oscurati i dati contabili relativi alla retribuzione, da cui risulti la durata complessiva del rapporto di lavoro)*

  _____;

- ❑ FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL LAVORATORE DIPENDENTE;

- ❑ FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DATORE DI LAVORO.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**
**E DI ATTO DI NOTORIETA' (D.P.R. 445/2000)**
**DEL LAVORATORE DIPENDENTE**

Il sottoscritto _____ C.F. _____

nato a _____ il _____

residente in Via _____ n._____

Cap _____ Comune _____ Prov. _____

in relazione alla documentazione prescritta dal bando per la partecipazione al concorso, consapevole delle conseguenze penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

**D I C H I A R A**

1) di non aver riportato condanne con sentenza divenuta definitiva, o decreto penale di condanna irrevocabile, per reati non colposi (ad eccezione di quelle eventualmente riportate per reati depenalizzati alla data di pubblicazione del presente bando), salvi gli effetti della riabilitazione (alla sentenza di condanna è equiparabile la sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p.);
2) di non avere mai ricevuto uno dei riconoscimenti a concorso;
3) che tutto quanto presentato e sottoscritto, ai fini della partecipazione alla Premiazione della Fedeltà al Lavoro, del Progresso Economico e del Lavoro Veronese nel Mondo, corrisponde al vero;
4) di aver preso visione del bando di concorso relativo alla "XLVII edizione della Premiazione della Fedeltà al Lavoro, del Progresso Economico e del Lavoro Veronese nel Mondo, anno 2026" e delle norme ivi contenute inclusa l'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 11 del bando.

_____, _____ _____
luogo data *(firma del lavoratore dipendente)*

**RELAZIONE DEL DATORE DI LAVORO SULL'ATTIVITA'**
**SVOLTA DAL LAVORATORE DIPENDENTE**

Il sottoscritto _____ in qualità di (*titolare, legale rappresentante*)

dell'impresa _____

con sede in Via _____ n. _____

Cap _____ Comune _____ Prov. _____

**DICHIARA**

che il Signor / la Signora _____

presta o ha prestato servizio in qualità di lavoratore dipendente dell'impresa sopra indicata con

la mansione di _____

dal _____ al _____ e che il rapporto di lavoro ha subito le

seguenti interruzioni: dal _____ al _____ a causa di _____

_____.

Dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 11 del bando.

_____, _____ _____

luogo data (*firma del datore di lavoro*)

**CONSENSO / LIBERATORIA ALLA DIFFUSIONE DI RIPRESE VIDEO E SCATTI FOTOGRAFICI DEI PREMIATI**

**(art. 6, par. 1, lett. a GDPR)**

In occasione della cerimonia di premiazione potranno essere svolte riprese video e/o scatti fotografici, che, previo consenso dei premiati, di eventuali accompagnatori o delle persone che ritireranno il premio, in qualità di interessati al trattamento ai sensi dell'6, par. 1, lett. a) del GDPR, potranno essere oggetto di diffusione per finalità divulgative sul sito internet e sui canali social e youtube dell'Ente camerale.

***

Il Sig. _____, lavoratore dipendente, in qualità di interessato al trattamento di dati personali, letto e compreso l'informativa di cui all'art. 11 del bando ed informato della possibilità di revocare in qualsiasi momento il consenso, senza che ciò pregiudichi la liceità dei trattamenti effettuati prima della revoca del consenso,

☐ AUTORIZZA ☐ NON AUTORIZZA

la Camera di Commercio di Verona alla pubblicazione di riprese video e/o scatti fotografici realizzati durante la cerimonia di premiazione sul sito internet e sui canali social e youtube dell'Ente camerale.

Il premiato si impegna ad informare preventivamente eventuali accompagnatori o persone che ritireranno il premio, acquisendo dagli stessi l'autorizzazione alla diffusione di riprese video e/o scatti fotografici e manlevando l'Ente camerale da ogni responsabilità derivante dalla diffusione non autorizzata.

I volti di eventuali minori saranno opportunamente offuscati, in modo da renderli non chiaramente distinguibili.

Resta inteso che, per quanto sopra, non potrà essere richiesto / vantato / preteso, nei confronti della Camera di Commercio di Verona, alcun beneficio di natura patrimoniale e/o non patrimoniale da parte dell'interessato.

La Camera di Commercio, inoltre, non potrà essere chiamata a rispondere di eventuali utilizzi impropri del materiale pubblicato da parte di soggetti terzi, estranei alla propria organizzazione.

_____, _____ _____

luogo data *(Firma del lavoratore dipendente in qualità di interessato al trattamento)*