

Dati dell'Ente	
Denominazione	
Sede Legale	
Indirizzo di PEC istituzionale	
Telefono	

Rappresentante legale/Dirigente funzionalmente competente	
Cognome	
Nome	
Indirizzo email	
Indirizzo di PEC*	
Telefono	

*Qualora il Rappresentante legale o il Dirigente funzionalmente competente non sia in possesso di un'indirizzo PEC nominativo, può indicare l'indirizzo PEC della Struttura di appartenenza

Responsabile della Convenzione	
Cognome	
Nome	
Indirizzo email	
Indirizzo di PEC*	
Telefono	

Dati
Selezionare i dati cui si intende accedere dalla tabella di seguito riportata.

Quadro	Descrizione campo	Selezione
Dati ore di lavoro	codice fiscale	<input type="checkbox"/>

			denominazione datore di lavoro	<input type="checkbox"/>		
		Dati legale rappresentante		cognome	<input type="checkbox"/>	
				nome	<input type="checkbox"/>	
				sexso	<input type="checkbox"/>	
				data di nascita	<input type="checkbox"/>	
				comune (o stato estero) di nascita	<input type="checkbox"/>	
				cittadinanza	<input type="checkbox"/>	
				titolo di soggiorno	<input type="checkbox"/>	
				numero titolo di soggiorno	<input type="checkbox"/>	
				motivo titolo di soggiorno	<input type="checkbox"/>	
				scadenza titolo di soggiorno	<input type="checkbox"/>	
				questura rilascio titolo di soggiorno	<input type="checkbox"/>	
						settore
					pubblica amministrazione	<input type="checkbox"/>
		comune sede legale			<input type="checkbox"/>	
		cap sede legale			<input type="checkbox"/>	
		indirizzo sede legale			<input type="checkbox"/>	
		telefono sede legale			<input type="checkbox"/>	
		fax sede legale			<input type="checkbox"/>	
		e-mail sede legale			<input type="checkbox"/>	
		comune sede di lavoro			<input type="checkbox"/>	
		cap sede di lavoro			<input type="checkbox"/>	
	Lavoratore			codice fiscale	<input type="checkbox"/>	
				cognome	<input type="checkbox"/>	
			nome	<input type="checkbox"/>		
			sexso	<input type="checkbox"/>		
			data di nascita	<input type="checkbox"/>		
			comune (o stato estero) di nascita	<input type="checkbox"/>		
			cittadinanza	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
			comune di domicilio	<input type="checkbox"/>		
			indirizzo	<input type="checkbox"/>		
			cap	<input type="checkbox"/>		
		livello di istruzione	<input type="checkbox"/>			
Dati lav extracomunitario		Titolo di soggiorno		titolo di soggiorno	<input type="checkbox"/>	
				numero titolo di soggiorno	<input type="checkbox"/>	
				motivo titolo di soggiorno	<input type="checkbox"/>	
			scadenza titolo di soggiorno	<input type="checkbox"/>		
		questura rilascio titolo di soggiorno	<input type="checkbox"/>			

		Stato occupazionale	<input type="checkbox"/>
Inizio		data inizio	<input type="checkbox"/>
		data fine	<input type="checkbox"/>
		ente previdenziale	<input type="checkbox"/>
		codice ente previdenziale	<input type="checkbox"/>
		pat INAIL	<input type="checkbox"/>
		codice agevolazione	<input type="checkbox"/>
		tipologia contrattuale	<input type="checkbox"/>
		socio lavoratore	<input type="checkbox"/>
		tipo orario	<input type="checkbox"/>
		ore settimanali medie	<input type="checkbox"/>
		qualifica professionale (ISTAT)	<input type="checkbox"/>
		legge 68 data nulla osta/convenzione	<input type="checkbox"/>
		legge 68 numero atto	<input type="checkbox"/>
		contratto collettivo applicato	<input type="checkbox"/>
		livello di inquadramento	<input type="checkbox"/>
		retribuzione / compenso	<input type="checkbox"/>
		lavoro in agricoltura	<input type="checkbox"/>
		giornate lavorative previste	<input type="checkbox"/>
		tipo lavorazione	<input type="checkbox"/>
		Proroga	dati proroga
dati rapporto	data inizio rapporto		<input type="checkbox"/>
	ente previdenziale		<input type="checkbox"/>
	codice ente previdenziale		<input type="checkbox"/>
	pat INAIL		<input type="checkbox"/>
	codice agevolazione		<input type="checkbox"/>
	tipologia contrattuale		<input type="checkbox"/>
	socio lavoratore		<input type="checkbox"/>
	tipo orario		<input type="checkbox"/>
	ore settimanali medie		<input type="checkbox"/>
	qualifica professionale (ISTAT)		<input type="checkbox"/>
	legge 68 data nulla osta/convenzione		<input type="checkbox"/>
	legge 68 numero atto		<input type="checkbox"/>
	contratto collettivo applicato		<input type="checkbox"/>
	livello di inquadramento		<input type="checkbox"/>
	retribuzione / compenso		<input type="checkbox"/>
	lavoro in agricoltura		<input type="checkbox"/>
	giornate lavorative previste		<input type="checkbox"/>
	tipo lavorazione		<input type="checkbox"/>
Trasformazione	dati trasformazione	data trasformazione	<input type="checkbox"/>

		codice trasformazione	<input type="checkbox"/>
	dati rapporto	data inizio rapporto	<input type="checkbox"/>
		data fine distacco	<input type="checkbox"/>
		ente previdenziale	<input type="checkbox"/>
		codice ente previdenziale	<input type="checkbox"/>
		pat INAIL	<input type="checkbox"/>
		codice agevolazione	<input type="checkbox"/>
		tipologia contrattuale	<input type="checkbox"/>
		socio lavoratore	<input type="checkbox"/>
		tipo orario	<input type="checkbox"/>
		ore settimanali medie	<input type="checkbox"/>
		qualifica professionale (ISTAT)	<input type="checkbox"/>
		legge 68 data nulla osta/convenzione	<input type="checkbox"/>
		legge 68 numero atto	<input type="checkbox"/>
		contratto applicato	<input type="checkbox"/>
		livello di inquadramento	<input type="checkbox"/>
		retribuzione / compenso	<input type="checkbox"/>
		lavoro in agricoltura	<input type="checkbox"/>
		giornate lavorative previste	<input type="checkbox"/>
		tipo lavorazione	<input type="checkbox"/>
		comune sede di lavoro precedente	<input type="checkbox"/>
		indirizzo sede di lavoro di precedente	<input type="checkbox"/>
		distacco parziale	<input type="checkbox"/>
		distacco presso azienda estera	<input type="checkbox"/>
	datore di lavoro presso il quale il lavoratore viene distaccato	codice fiscale datore distaccatario	<input type="checkbox"/>
		denominazione datore di lavoro distaccatario	<input type="checkbox"/>
		settore	<input type="checkbox"/>
		pat INAIL	<input type="checkbox"/>
		comune sede di lavoro	<input type="checkbox"/>
		cap sede di lavoro	<input type="checkbox"/>
		indirizzo sede di lavoro	<input type="checkbox"/>
		telefono sede di lavoro	<input type="checkbox"/>
		fax sede di lavoro	<input type="checkbox"/>
		e-mail sede di lavoro	<input type="checkbox"/>
Cessazione	dati cessazione	data cessazione	<input type="checkbox"/>
		codice causa	<input type="checkbox"/>
	dati rapporto	data inizio rapporto	<input type="checkbox"/>
		data fine rapporto	<input type="checkbox"/>
		ente previdenziale	<input type="checkbox"/>
		codice ente previdenziale	<input type="checkbox"/>

		pat INAIL	<input type="checkbox"/>
		codice agevolazione	<input type="checkbox"/>
		tipologia contrattuale	<input type="checkbox"/>
		socio lavoratore	<input type="checkbox"/>
		tipo orario	<input type="checkbox"/>
		ore settimanali medie	<input type="checkbox"/>
		qualifica professionale (ISTAT)	<input type="checkbox"/>
		legge 68 data nulla osta/convenzione	<input type="checkbox"/>
		legge 68 numero atto	<input type="checkbox"/>
		contratto applicato	<input type="checkbox"/>
		livello di inquadramento	<input type="checkbox"/>
		retribuzione / compenso	<input type="checkbox"/>
		lavoro in agricoltura	<input type="checkbox"/>
		Dati invio	
protocollo sistema	<input type="checkbox"/>		
soggetto che effettua la comunicazione se diverso dal datore di lavoro	<input type="checkbox"/>		
codice fiscale del soggetto che effettua la comunicazione se diverso dal datore di lavoro	<input type="checkbox"/>		
e-mail del soggetto che effettua la comunicazione	<input type="checkbox"/>		
tipo comunicazione	<input type="checkbox"/>		
assunzione per cause di forza maggiore	<input type="checkbox"/>		
descrizione causa forza maggiore	<input type="checkbox"/>		
codice comunicazione	<input type="checkbox"/>		
codice comunicazione precedente	<input type="checkbox"/>		
Stato occupazionale		Stato occupazione	<input type="checkbox"/>
		Data inizio stato occupazionale	<input type="checkbox"/>
Tipo mobilità		Data inizio mobilità	<input type="checkbox"/>
		Data fine	<input type="checkbox"/>
		Data max differenziale	<input type="checkbox"/>
		Motivo scorrimento	<input type="checkbox"/>

	Data approvazione CRT	<input type="checkbox"/>
	Numero approvazione CRT	<input type="checkbox"/>
	Regione CRT	<input type="checkbox"/>
	Provincia CRT	<input type="checkbox"/>
	Motivo decadenza	<input type="checkbox"/>
	Motivo riapertura	<input type="checkbox"/>
Collocamento mirato	Data iscrizione	<input type="checkbox"/>
	Data anzianità iscrizione	<input type="checkbox"/>

Funzione istituzionale

In questo riquadro deve essere descritta compiutamente e specificatamente la funzione istituzionale da assolvere per la quale si richiede la fruizione dei dati di cui alla tabella precedente

Normativa

Indicare puntualmente tutta la normativa, primaria e secondaria, che dispone in ordine alla funzione istituzionale di cui al precedente punto.

Soggetto incaricati all'accesso*	
Cognome	
Nome	
Indirizzo email	
Telefono	

* Per ogni operatore per il quale si richiede l'accesso deve essere completata tale tabella.

Soggetto incaricati all'accesso	
Cognome	
Nome	
Indirizzo email	
Telefono	

Il sottoscritto _____, in qualità di *legale rappresentante* di _____/Dirigente funzionalmente competente in ordine a _____ (inserire ambito funzionale di competenza) di _____,

DICHIARA CHE

- ❖ tutti gli operatori per i quali si richiede l'accesso al SILER **sono stati designati incaricati del trattamento di dati personali** che ne consegue;

- ❖ *gli operatori _____, sono dipendenti di _____ (indicare PA o Azienda di cui il Soggetto istante si avvale per accedere al SILER), all'uopo designata responsabile esterno del trattamento di dati personali¹*
- ❖ *l'accesso ai dati verrà consentito esclusivamente a soggetti che sono stati designati quali incaricati;*
- ❖ *in casi di verifiche di cui all'art. 11 della Convenzione, la Provincia dovrà assumere quale proprio referente il Sig. _____²*
- ❖ *sono stati effettuati interventi formativi sulle specifiche caratteristiche, proprietà e limiti del sistema SILER al personale per il quale si richiede l'accesso;*
- ❖ *sono state adottate le misure minime e idonee di sicurezza di cui agli artt. 31 e 33 e ss del Codice per la protezione dei dati personali;*
- ❖ *di aver preso visione e di accettare gli obblighi di cui all'art. 11 della Convenzione, che si intendono ivi integralmente richiamati*

Luogo, data

Il legale rappresentante/Dirigente
funzionalmente competente³

¹ Questa clausola deve essere riportata nei casi indicati all'ultimo capoverso dell'art. 5 dello Schema di Convenzione di accesso al SILER

² Indicare il nominativo del referente tecnico che la Provincia potrà contattare nei casi di attivazione delle verifiche di cui all'art. 11 dello Schema di Convenzione.

³ Questo documento deve essere firmato digitalmente e inviato per mezzo di posta elettronica certificata