

## RICHIESTA INFORMAZIONI FONDI INTERPROFESSIONALI

Il sottoscritto *[dati relativi al soggetto che rende la dichiarazione]*

\_\_\_\_\_ nome e cognome \_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_,

nella qualità di: *[barrare la casella che interessa e compilare i relativi campi]*

Titolare di impresa individuale *[dati relativi all'impresa]*

\_\_\_\_\_ denominazione \_\_\_\_\_,

con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

Matricola INPS \_\_\_\_\_

Rappresentante legale della Società: *[dati relativi alla Società]*

\_\_\_\_\_ denominazione \_\_\_\_\_,

con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_, Matricola INPS \_\_\_\_\_

### DICHIARA CHE

- La società/impresa individuale rientra nella classificazione europea di *(si allega documentazione informativa per l'azienda)*:
  - PMI (piccola media impresa)
  - GI (grande impresa)
- La società/impresa è aderente a:
  - Nessun fondo interprofessionale
  - Al fondo interprofessionale \_\_\_\_\_ dall'anno \_\_\_\_\_ per il quale si allega stampa del cassetto previdenziale INPS ad attestazione della reale adesione *(il cassetto previdenziale può essere richiesto al consulente del lavoro)*

Che l'organico aziendale è composto da (*sono esclusi dal conteggio co.co.pro, professionisti interni all'azienda, amministratori*):

- n° \_\_ impiegati
- n° \_\_ operai
- n° \_\_ dirigenti

## NEL CASO DI ADESIONE A FONDIMPRESA<sup>1</sup>

### CREDENZIALI

- Di aver già richiesto ed ottenuto le credenziali di accesso alla piattaforma
- Di aver già richiesto ed mai ottenuto le credenziali di accesso alla piattaforma
- Di non aver mai richiesto le credenziali di accesso alla piattaforma

### PRECEDENTI PIANI/ CONTRIBUTI

- Di non aver mai presentato un piano formativo a valere sul proprio conto formazione
- Di aver già presentato un piano formativo a valere sul proprio conto formazione

Nel caso sia già stato presentato un piano formativo a valere sul conto formazione l'azienda dichiara di aver usufruito del contributo aggiuntivo secondo l'avviso:

- Avviso 3/2008
- Avviso 4/2009
- Avviso 4/2010
- Avviso 6/2011
- Avviso 2/2012

**Luogo e Data** \_\_\_\_\_

**Timbro e Firma** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Da compilare solo in caso di adesione a Fondimpresa

**ACQUISIZIONE DEL CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DI DATI SENSIBILI**

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" di cui all'art.4 comma 1 lett. d), nonché art.26 del D.lgs.196/2003, vale a dire i dati *"idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale"*:

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Firma leggibile \_\_\_\_\_

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.

*(nel caso in cui sia prevista anche la comunicazione dei dati sensibili dell'interessato)*

Firma leggibile \_\_\_\_\_

**Luogo e Data** \_\_\_\_\_

**Timbro e Firma** \_\_\_\_\_