

Richiesta delle Aziende che inviano i propri dipendenti/soci ai corsi a catalogo o interaziendali



Eventuale logo O.I

All'Amministrazione competente.....

il sottoscritto..... nato a il..... residente in Via....., in qualità di..... (Legale Rappresentante/Procuratore) dell'azienda con Sede Legale in P.IVA/CF..... domiciliato per la carica presso la sede legale dell'Azienda come sopra indicato, a quanto infra autorizzato in forza dei poteri conferitogli dallo statuto;

CHIEDE

che il/i seguente/i dipendente/i o socio/i:

| NOME | COGNOME | SPECIFICARE SE SOCIO O DIPENDENTE |
|------|---------|-----------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

sia/no ammessi a partecipare al corso di formazione professionale: Titolo **Progettazione architettonica bim con archicad/base**

Codice corso.....

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46/47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità consapevole delle sanzioni penali previste dalla Legge in caso di dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici conseguiti in base alle stesse,

- che nella selezione del personale interno da destinare al progetto di formazione professionale sono stati applicati i principi della legge d.lgs. 198/2006;
- il normale orario di lavoro dell'Azienda risulta così articolato: dalle ore alle ore..... e nei giorni da..... a.....
- che l'attività formativa
 - [] viene
 - [] non viene
 svolta durante il predetto normale orario.
- che l'Azienda attualmente esercita l'attività di Impresa
- che l'Azienda accetta di fruire della formazione con modalità a distanza

DICHIARA ALTRESÌ

(se la seguente scheda non è già stata allegata in precedenza):

| | | | |
|--|--|-------------------|---|
| Denominazione dell'Impresa o Ragione sociale (*) | | | |
| Anno di costituzione | | Codice Fiscale | |
| | | Partita IVA | |
| Numero iscrizione CCIAA | | Codice ATECO 2007 | |
| Settore: | | Tipo: | <input type="checkbox"/> Pubblica <input type="checkbox"/> Privata |

• Sede Legale

| | | | |
|--|---------------|----------------|--------|
| Indirizzo | | | |
| Cap | | Comune | |
| Telefono | | Telefax | |
| Numero di dipendenti dell'intera azienda al 31/12/____ | <i>Maschi</i> | <i>Femmine</i> | Totale |

• Unità produttive o amministrative ubicate nel territorio della Regione Liguria al 31/12/____

| | | | | |
|------------------------------------|---------------|----------------|--------|--|
| N. ... | Indirizzo | | | |
| Cap | | Comune | | |
| Telefono | | Telefax | | |
| Numero di dipendenti al 31/12/____ | <i>Maschi</i> | <i>Femmine</i> | Totale | |

| |
|-----------|
| Attività: |
| |
| |
| |

DICHIARA INOLTRE CHE

- L'impresa è da considerare ai sensi dell'art. 2 dell'allegato della raccomandazione della Commissione Europea del 6 maggio 2003 relativa alla definizione delle micro imprese, piccole e medie imprese, pubblicata sulla G.U.U.E. L.124/36 del 20/5/2003:

- Piccola impresa
- Media impresa
- Grande impresa

- L'impresa rispetta i criteri di autonomia di cui all'art. 3 dell'allegato della raccomandazione di cui sopra.

Letto, confermato e sottoscritto.

Il Dichiarante

(timbro dell'Azienda e Firma del legale rappresentante)