

SCHEDA DI ISCRIZIONE da inviare via mail a info@proservizi.it o via fax al numero **0444 913358**

al seminario

FOCUS SULLE NOVITA' FISCALI

1. REQUISITI OBBLIGATORI PER LA PARTECIPAZIONE ALL'ATTIVITA' FORMATIVA

- Lo Studio/Azienda **deve aderire a Fondoprofessioni dal mese di avvio dell'attività formativa o prima** (l'adesione è completamente gratuita);
- I destinatari dell'attività formativa sono i lavoratori assunti con **contratto di lavoro dipendente** per i quali gli Studi/Aziende sono tenute a versare il contributo mensile dello 0.30% (art. 12 L.n.160/75);
- **Sono ammessi come uditori collaboratori, praticanti, tirocinanti, datori di lavoro, co.co.pro., dipendenti iscritti alle liste di mobilità fino ad un numero limitato.**

2. FREQUENZA:

Il partecipante si impegna a garantire almeno il 70% di presenza delle ore d'aula previste dal corso.

3. DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA

Datore di lavoro e lavoratore con la sottoscrizione della presente scheda di iscrizione si **impegnano a fornire all'ente erogatore la seguente documentazione:**

Prima dell'avvio dell'attività formativa:

- **Cassetto previdenziale** nella parte dei Fondi Interprofessionali che certifica l'iscrizione a Fondoprofessioni;
- **Scheda individuale del partecipante** (su modello che verrà inviato tramite mail);
- **Dichiarazione sostitutiva (AVVIO)** della Dichiarazione scelta di aiuti da parte del datore di lavoro (su modello che verrà inviato tramite mail);

Al termine dell'attività formativa:

- **Dichiarazione sostitutiva (FINALE)** della Dichiarazione del Datore di lavoro di versamento oneri contributivi e fiscali (su modello che verrà inviato tramite mail).

4. IL MANCATO INOLTRO DELLA DOCUMENTAZIONE di cui sopra può dare luogo al mancato ottenimento del finanziamento da parte dell'ente attuatore dell'iniziativa formativa, che si riserva il diritto di chiedere un **risarcimento danni** in tali casi.

SCHEDA DATI PARTECIPANTE (Scrivere in stampatello e leggibile)

TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI

STUDIO/AZIENDA DI APPARTENZA: _____
COGNOME: _____
NOME: _____
CODICE FISCALE: _____
NATO/A A: _____ IL: _____
PROVINCIA (EE PER ESTERO): _____
STATO: _____ CITTADINANZA: _____

RESIDENZA

COMUNE E PROVINCIA: _____
INDIRIZZO: _____ CAP: _____

ALTRE INFORMAZIONI

TITOLO DI STUDIO: _____

QUALIFICA OCCUPAZIONALE:

- OPERAIO GENERICO E QUALIFICATO
 IMPIEGATO AMMINISTRATIVO E TECNICO, DIRETTIVO
 QUADRO DIRIGENTI

TIPOLOGIA CONTRATTUALE:

- DETERMINATO scadenza contratto _____
 INDETERMINATO
 APPRENDISTATO
 ALTRO _____

CCNL DI RIFERIMENTO: _____

ANNO DI ASSUNZIONE: _____

ASSUNZIONE AI SENSI LEGGE 68/99: SI NO TIPO DI FASCIA PROTETTA: SI NO

LIVELLO CONTRATTUALE: _____

SCHEDA DATI STUDIO / AZIENDA (Scrivere in stampatello e leggibile)

TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI

RAGIONE SOCIALE

INTESTAZIONE: _____
MATRICOLA INPS: _____

NATURA GIURIDICA

- IMPRESA INDIVIDUALE
 SOCIETA' DI PERSONE
 SOCIETA' CAPITALI
 COOPERATIVA
 CONSORZIO
 ISTITUZIONE SOCIALE E PRIVATA
 ALTRO

PERSONALITA' GIURIDICA: SI
 NO

CODICE FISCALE: _____
PARTITA IVA: _____
CODICE ATECO: _____
NUMERO DIPENDENTI: _____

SEDE LEGALE

COMUNE E PROVINCIA: _____
INDIRIZZO: _____ CAP: _____

SEDE OPERATIVA

COMUNE E PROVINCIA: _____
INDIRIZZO: _____ CAP: _____
TELEFONO: _____
FAX: _____
E-MAIL: _____
PEC: _____

**L'adesione a FONDOPROFESSIONI è
OBBLIGATORIA
ai fini della partecipazione**

LEGALE RAPPRESENTANTE

COGNOME: _____
NOME: _____
NATO/A A: _____ IL: _____
CODICE FISCALE: _____

RESIDENZA

COMUNE E PROVINCIA: _____
INDIRIZZO: _____ CAP: _____

Tutte le condizioni fissate nella presente scheda di iscrizione si intendono espressamente approvate ed in particolare ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 e 1342 c.c, ai numeri 1,3 e 4.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

FIRMA PARTECIPANTE _____

FIRMA DATORE DI LAVORO _____

TIMBRO STUDIO/AZIENDA

DATA: _____