

FAC – SIMILE di lettera di adesione dell'impresa/soggetto assimilabile committente, rilasciata al soggetto presentatore del Piano Formativo di Area (stampare fronte/retro)

CARTA INTESTATA
O TIMBRO
DELL'IMPRESA/SOGGETTO ASSIMILABILE
COMMITTENTE

OGGETTO: Adesione ad attività formative per lavoratori occupati approvate sul Bando Piani Formativi di Area a finanziamento indiretto per imprese e soggetti assimilabili realizzati da operatori accreditati – Periodo 2016-2018 - sportello n. ____ – POR FSE 2014-2020 - Misura 3.10IV.12.02.02

Ai fini dell'attuazione di attività formative destinate ai lavoratori occupati presso la propria impresa/soggetto assimilabile e in relazione alle disposizioni previste dal Bando della Città metropolitana di Torino per la presentazione dei Piani Formativi di Area a finanziamento indiretto per imprese e soggetti assimilabili realizzati da operatori accreditati – 2016-2018 (decreto n. 506-33357/2016),

il/la sottoscritto/a

cognome nome del legale rappresentante/procuratore speciale

legale rappresentante/procuratore speciale dell'impresa/soggetto assimilabile

denominazione dell'impresa/sogg. assimilabile committente

codice anagrafico regionale committente

codice fiscale o (per gli studi professionali non costituiti in società) partita iva del committente

richiede la partecipazione di lavoratori occupati dipendenti (o assimilati) di questa impresa/soggetto assimilabile al corso

titolo del corso di formazione

la cui realizzazione è assicurata dall'operatore

denominazione dell'operatore attuatore del corso e presentatore della domanda

codice anagrafico regionale dell'attuatore

nell'ambito del Piano Formativo di Area approvato dalla Città metropolitana di Torino con D.D. n. _____
numero e

del _____ .
data del provvedimento

A tale scopo dichiara che

- 1) i partecipanti sono n° _____ allievi occupati presso questa impresa/soggetto assimilabile;
- 2) in relazione alla classificazione dimensionale delle imprese prevista dalle norme comunitarie riportata al paragr. 3.2 del Bando suddetto (Raccomandazione 2003/361/CE, confermata dal Reg. UE 651/2014), l'impresa/soggetto assimilabile è di dimensione: _____ e ha n. _____ addetti;
indicare se Grande, Media, Piccola o Microimpresa
- 3) l'impresa/soggetto assimilabile beneficiaria/o dell'aiuto per la formazione corrisponde al seguente tipo beneficiario:

barrare la casella corrispondente

- impresa con sede legale o sede secondaria in Italia
- professionista
- altro soggetto (non iscrivibile o non ancora iscritto al Registro delle imprese)

4) la forma giuridica dell'impresa/soggetto assimilabile è¹: _____;

5) la fine dell'esercizio finanziario dell'impresa è il ____/____ ;
giorno/mese

6) l'attività prevalente (ATECO 2007) è: |_|_|.|_|_|.00²

7) la sede interessata dall'attività è la Sede Legale _____ localizzata in _____
numero componente come registrato in anagrafe regionale comune
Prov. _____ via _____
indirizzo compreso numero civico

oppure, nel caso in cui la sede interessata dalla formazione non coincida con la sede legale,

la sede interessata dall'attività è l'Unità Locale _____ localizzata in _____
numero componente come registrato in anagrafe regionale comune
Prov. _____ via _____
indirizzo compreso numero civico

e
la sede legale dell'impresa/soggetto assimilabile è _____ localizzata in _____
n. componente SL come registrato in anagrafe regionale comune
via _____ Prov. _____ Regione _____ Nazione _____
indirizzo compreso numero civico

Data _____

In fede,

*Timbro dell'impresa/soggetto assimilabile e firma leggibile
e per esteso del legale rappresentante/procuratore speciale*

Dichiaro di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati forniti all'atto della compilazione della presente lettera di adesione nonché di tutta la modulistica riferita alla partecipazione alle attività formative autorizzate sul Bando Piani Formativi di Area a finanziamento indiretto per imprese e soggetti assimilabili realizzati da operatori accreditati – Periodo 2016-2018, saranno trattati, anche mediante sistemi informatizzati, in conformità alle norme vigenti, esclusivamente nell'ambito delle attività necessarie a consentire il corretto svolgimento delle attività di cui al Bando sopra citato e saranno comunicati, per le medesime finalità, alla Città metropolitana di Torino che li tratterà con le modalità indicate al paragrafo 19 del suddetto Bando Piani Formativi di Area, comunicandoli altresì alle Amministrazioni competenti in adempimento degli obblighi normativi e regolamentari previsti.

Acconsento al trattamento dei dati personali contenuti nella suddetta modulistica, svolto con le modalità e per le finalità sopra indicate.

Data _____

Firma per accettazione

¹ indicare la forma giuridica tra quelle di cui alla tabella "Forma giuridica"

² indicare il codice ATECO 2007 dell'impresa/soggetto assimilabile tra quelli di cui alla tabella "Ateco 2007"