



AVVISO 3/12bis – RICHIESTA VOUCHER

DATI AZIENDALI

Nominativo Legale Rappresentante			
Nato a			
Nato il			
Denominazione Azienda			
Partita Iva			
Codice Fiscale			
Settore Economico			
Indirizzo Sede Legale			
CAP			
Città			
Provincia			
Telefono			
Fax			
E-mail			
N° matricole INPS attive			
Elenco Matricole INPS (es. 5806580000)			
Periodo di adesione a For.Te (mm/aa)			
Numero di dipendenti			
CCNL Applicato:			
In riferimento agli obblighi previsti dalla Legge 68/99 in materia di inserimento al lavoro dei disabili dichiara (barrare):	<input type="radio"/> non soggetta in quanto dipendenti inferiori a 15		
	<input type="radio"/> non soggetta in quanto pur avendo dipendenti tra 15 e 35 non ha effettuato assunzioni dal 18/01/2000 e/o rientra nel periodo di esenzione della presentazione della certificazione		
	<input type="radio"/> è in regola con le norme		
(Se Cooperativa) Applica ai sensi del DPR 445/2000 art 46 e 47 il contratto collettivo di lavoro anche per i soci della Cooperativa	<table border="1"><tr><td>SI</td><td>NO</td></tr></table>	SI	NO
SI	NO		

Allegare COPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ del Legale Rappresentante dell'impresa

CORSI PER CUI SI RICHIEDE IL VOUCHER *

(tetto massimo per aziende fino a 49 dipendenti € 2.000,00 – per aziende da 50 a 249 dipendenti € 4.000,00)

Titolo Corso	
Periodo di svolgimento preferito	Dal..... Al.....
Sede didattica preferita (Perugia, Foligno, Terni)	
DIPENDENTE PER IL QUALE SI RICHIEDE IL VOUCHER	
Cognome Nome	
Sede di Lavoro: Regione Città	
Tipologia contrattuale- specificare (tempo determinato part-time o full-time/tempo indeterminato part-time o full-time/ apprendista part-time o full-time/ stagionale)	

Titolo Corso	
Periodo di svolgimento preferito	Dal..... Al.....
Sede didattica preferita (Perugia, Foligno, Terni)	
DIPENDENTE PER IL QUALE SI RICHIEDE IL VOUCHER	
Cognome Nome	
Sede di Lavoro: Regione Città	
Tipologia contrattuale- specificare (tempo determinato part-time o full-time/tempo indeterminato part-time o full-time/ apprendista part-time o full-time/ stagionale)	

Titolo Corso	
Periodo di svolgimento preferito	Dal..... Al.....
Sede didattica preferita (Perugia, Foligno, Terni)	
DIPENDENTE PER IL QUALE SI RICHIEDE IL VOUCHER	
Cognome Nome	
Sede di Lavoro: Regione Città	
Tipologia contrattuale- specificare (tempo determinato part-time o full-time/tempo indeterminato part-time o full-time/ apprendista part-time o full-time/ stagionale)	

* COMPILARE UNA TABELLA PER OGNI SINGOLO VOUCHER RICHiesto A DIPENDENTE

Titolo Corso		
Periodo di svolgimento preferito	Dal.....	Al.....
Sede didattica preferita (Perugia, Foligno, Terni)		
DIPENDENTE PER IL QUALE SI RICHIEDE IL VOUCHER		
Cognome Nome		
Sede di Lavoro: Regione Città		
Tipologia contrattuale- specificare (tempo determinato part-time o full-time/tempo indeterminato part-time o full-time/ apprendista part-time o full-time/ stagionale)		

Titolo Corso		
Periodo di svolgimento preferito	Dal.....	Al.....
Sede didattica preferita (Perugia, Foligno, Terni)		
DIPENDENTE PER IL QUALE SI RICHIEDE IL VOUCHER		
Cognome Nome		
Sede di Lavoro: Regione Città		
Tipologia contrattuale- specificare (tempo determinato part-time o full-time/tempo indeterminato part-time o full-time/ apprendista part-time o full-time/ stagionale)		

Titolo Corso		
Periodo di svolgimento preferito	Dal.....	Al.....
Sede didattica preferita (Perugia, Foligno, Terni)		
DIPENDENTE PER IL QUALE SI RICHIEDE IL VOUCHER		
Cognome Nome		
Sede di Lavoro: Regione Città		
Tipologia contrattuale- specificare (tempo determinato part-time o full-time/tempo indeterminato part-time o full-time/ apprendista part-time o full-time/ stagionale)		

* COMPILARE UNA TABELLA PER OGNI SINGOLO VOUCHER RICHiesto A DIPENDENTE

AUTORIZZA IL FONDO

Nel caso di accoglimento della presente richiesta a corrispondere direttamente al/i Soggetto/i erogatore/i sopra indicato/i, i relativi importi, dietro presentazione della documentazione prevista.

Data,

TIMBRO e Firma Legale Rappresentante dell'impresa¹

Firma del lavoratore beneficiario del Voucher

Il presente allegato non deve essere riportato su carta intestata, ma deve recare il timbro dell'azienda. In caso di più lavoratori (ovvero di più voucher) è sufficiente aggiungere di seguito le ulteriori firme dei lavoratori.

¹Ai fini della validità della presente autocertificazione è necessario allegare la fotocopia di un documento di identità in corso di validità del Rappresentante Legale e/o della persona delegata.