

**Allegato A**

# ADESIONE DELL’IMPRESA alla RETE di IMPRESE SOLIDALE

(resa ai sensi del D.P.R. 28-12-2000 n.445)

Il sottoscritto

nato il

a

in qualità di Legale Rappresentante dell’impresa

(inserire Ragione sociale)

Indirizzo

Telefono

Fax

Email

PEC

Partita IVA



Codice Fiscale



consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000;

# DICHIARA

* che l’impresa è aderente al Fondo dal (inserire mese e anno) …………………………………………………
* che l’impresa ha dimensioni di:

micro (1-9 dip.)  piccola (10-49 dip.) media (50-249 dip.)  grande (oltre 250 dip.) 

* che l’impresa intende aderire alla presente Rete di Imprese Solidale allo scopo di avvalersi delle sinergie della rete per raggiungere obiettivi di sviluppo e accrescere, individualmente e collettivamente, la propria capacità innovativa e la propria competitività nell’attuale mercato del lavoro;
* di volere delegare, in qualità di **Titolare di Rete di Imprese solidale (TR)**, l’ente denominato **LBM FORMAZIONE APS**, soggetto riconosciuto da FondItalia, in possesso di strutture, organizzazione, articolazione territoriale e risorse tali da per poter svolgere azioni aggregative di rappresentanza e ad agire per proprio conto per:
	+ facilitare processi di partecipazione e condivisione solidale con le altre imprese aderenti alla suddetta Rete;
	+ rilevare le proprie esigenze formative immediate e a lungo termine;
	+ animare la domanda di formazione all’interno dell’impresa in relazione all’andamento dei mercati nazionali e internazionali;
	+ rappresentarla in contesti istituzionali in merito alle proprie istanze e quelle poste dalla totalità della Rete

# DICHIARA ALTRESÌ

1. che le risorse provenienti dall’accantonamento dello 0,30% dell’impresa siano da considerarsi in condivisione solidale con tutte le imprese beneficiarie in un unico conto collettivo, detto Conto di Rete, denominato **IMPRESE IN RETE (COD. 01SF.072)** per la partecipazione ad Avvisi a valere sul suddetto Conto finalizzati alla formazione professionale continua e l’aggiornamento permanente dei propri lavoratori;
2. di aver aderito al suddetto Conto di Rete entro la data di presentazione alle Parti Sociali dei Progetti a valere sugli Avvisi

FEMI;

1. di impegnarsi a rimanere aderente a FondItalia e al suddetto Conto di Rete fino alla chiusura amministrativa dei Progetti.



# AUTORIZZA PERTANTO

il solo **Titolare di Conto di Rete (TCR)**, denominato **IMPRESE IN RETE** per la funzione di presentatore della richiesta di condivisione per l’ammissibilità al contributo dei Progetti formativi finanziati dal Fondo a valere sugli Avvisi FEMI per la propria impresa, secondo le modalità e tempi stabiliti dall’Accordo interconfederale “*Principi e regole per l’attuazione del processo di condivisione delle parti sociali dei progetti formativi finanziati da FondItalia*” sottoscritto dalle Parti in data 30.05.2018.

 Luogo e data Timbro e Firma del Legale Rappresentante

 **Allegare copia fotostatica del documento di riconoscimento del**

**Legale Rappresentante in corso di validità**

Specifico e distinto consenso a FondItalia al trattamento i dati personali forniti ai sensi del:

* artt. 7 e 13 del D.196/2003.
* articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679 del 2016;

 Luogo e data Timbro e Firma del Legale Rappresentante

 **Allegare copia fotostatica del documento di riconoscimento del**

**Legale Rappresentante in corso di validità**