

SVILUPPARE IN AMBIENTE ARCGIS

AZIENDA BENEFICIARIA		
Denominazione Impresa		
P. IVA	Codice Fiscale	
con sede legale in	N°	
Città	CAP	Provincia
Tel	E-mail azienda	
Forma Giuridica Azienda	Cod. Ateco Azienda	
Num. Iscrizione REA	Data iscrizione REA	
Concessione aiuti "de minimis" nell'esercizio corrente o nei due esercizi finanziari precedenti: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Se la risposta è "SI", indicare:		
1. Importo ricevuto _____ dall'Ente _____		
2. Provvedimento di concessione n. _____		del _____
Concessione altri aiuti di stato o Fondi UE a gestione diretta: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Natura dell'azienda: <input type="checkbox"/> grande <input type="checkbox"/> media <input type="checkbox"/> piccola/micro impresa		
TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE		
NOME e COGNOME		
Luogo di nascita	Data di nascita	
C.F.		
Residente in via:	N°	
Città	CAP	Provincia
Cell	E-mail	
BENEFICIARIO DELLA FORMAZIONE		
NOME e COGNOME		
Luogo di nascita	Data di nascita	
C.F.		
Tipologia di contratto nell'azienda:		
Data fine contratto:	Qualifica contrattuale:	
DICHIARA DI		
<input type="checkbox"/> non aver presentato negli ultimi 18 mesi interventi formativi analoghi per contenuti e rivolti ai medesimi destinatari, anche se realizzati da un soggetto (es. organismo di Formazione) incaricato dall'impresa dichiarante <input type="checkbox"/> non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali e agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse <input type="checkbox"/> osservare al proprio interno gli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa		

Il corso di formazione, organizzato dalla società **PA.MO. PROJECT Srl** (Ente di Formazione accreditato presso la Regione Basilicata) è finanziabile con fondi europei, nell'ambito del **Programma Operativo FSE Basilicata 2014-2020**, all'interno del progetto **SPIC 2020**.

La partecipazione al corso è completamente GRATUITA per le Società e/o i suoi dipendenti che faranno pervenire le loro iscrizioni, tramite la sottoscrizione del presente modulo all'indirizzo e-mail pamo.formazione@gmail.com, al fine di poter presentare la domanda di finanziamento.

Per info rivolgersi allo 0971 508062 / 339 8061400 – Referente: Ing. Paola Padulosi

_____, ____/____/____

Luogo e data di sottoscrizione

FIRMA

Informativa sul trattamento dei dati personali ex art.13 D. lgs. 196/03 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) Ai sensi dell'art. 13 del d.lgs.196/2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) Pa.Mo. Project Srl, titolare del trattamento dei dati, La informa che i dati, da lei conferiti, saranno trattati manualmente e con mezzi informatici per la partecipazione ai corsi di formazione in oggetto.

FIRMA
