

A: **EBILOG**
Via Locchi, 6
00197 Roma

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONTRIBUTO PER LE SPESE
SOSTENUTE PER I PERCORSI DI OUTPLACEMENT ANNO 2017**

La società chiede di ricevere il contributo per le spese sostenute per il percorso di outplacement attivato a favore dei propri lavoratori, allegando i documenti prescritti

Dati dell'Azienda	Ragione Sociale
	Sede
	P.IVA/Cod.Fisc.
	Recapiti telefonici/mail
Dati della società che gestisce il percorso di outplacement	Ragione Sociale
	Sede
	P.IVA/Cod.Fisc.
	Recapiti telefonici/mail

La società, nella persona del legale rappresentante o suo delegato, Sig. sotto la propria responsabilità conferma le suddette dichiarazioni e allega quanto segue:

- comunicazione di apertura della procedura di mobilità;
- accordo sindacale;
- documentazione che attesti il pagamento;
- copia del contratto con la società che gestisce il percorso di outplacement;
- elenco dei lavoratori con indicazione del nome, cognome, codice fiscale e data di cessazione del rapporto di lavoro;
- estremi dei dati bancari (codice IBAN) per il pagamento del contributo;
- autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003.

Firma del Richiedente