

A: **EBILOG**

Via Locchi, 6

00197 Roma

##### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONTRIBUTO PER LE SPESE

##### SOSTENUTE PER I PERCORSI DI OUTPLACEMENT

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 Dlgs 196/2003.

Firma del Richiedente