

da inviare a mezzo pec a enfea@pec.it

Spett.le
ENFEA
VIA DELLA COLONNA ANTONINA, 52
00186 – Roma

RICHIESTA PRESTAZIONE AZIENDA

Il sottoscritto

Cognome: _____ Nome: _____

In qualità di rappresentante legale dell'azienda:

Ragione Sociale _____

Codice Fiscale: _____ P.IVA: _____

Matricola INPS: _____ Codice Contratto _____

Indirizzo sede: _____

Comune: _____ CAP: _____ Prov: (___)

Tel: _____ Cellulare _____ e-mail: _____

Nominativo da contattare:

Cognome: _____ Nome: _____

Tel: _____ Cellulare _____ e-mail: _____

COORDINATE BANCARIE AZIENDA

Codice IBAN

(compilare INTEGRALMENTE) COD.PAESE COD.CONTR. CIN ABI (5 CARATTERI NUMERICI) CAB (5 CARATTERI NUMERICI) NUMERO CONTO CORRENTE (12 CARATTERI ALFANUMERICI)

Banca e Filiale: _____ Intestato a: _____

CHIEDE di conseguire la PRESTAZIONE

a valere del fondo sostegno al reddito

- D.** acquisto e formazione sull'utilizzo defibrillatore
- E.** Inserimento lavoratori ex legge 68/1999
- F.** Formazione lavoratrici madri per reinserimento al lavoro post congedo maternità

a valere del fondo apprendistato

- 2.A** Formazione esterna per lavoratori assunti con contratto di apprendistato
- 2.B** Incentivo alla conferma dell'apprendista

con riferimento al dipendente (per le prestazioni E. – F. - 2.A – 2.B)

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale: _____ Sesso: M F

nato/a a: _____ il: __/__/____

a tal fine allega la seguente documentazione

- copia degli F24 quietanzati con cui sono stati effettuati i versamenti ad ENFEA negli ultimi 3 mesi (**per tutte le tipologie di prestazioni**)
- copia del LUL relativo all'ultimo mese (**per tutte le tipologie di prestazioni**)
- fattura di acquisto del defibrillatore completa di certificazione (**per D.**)
- documentazione attestante la formazione teorico/pratica svolta su RCP e defibrillatore (**per D.**)
- dichiarazione di frequenza dei due lavoratori coinvolti nella formazione (**per D.**)
- copia lettera di assunzione (**per E.**)
- copia prospetto ex legge 68/1999 (**per E.**)
- piano formativo sottoscritto dalla RSU o dalle OO.SS. (**per F.**)
- idonea documentazione attestante le spese direttamente sostenute dal datore di lavoro per la formazione e relazione sugli interventi formativi effettuati sulla lavoratrice interessata al reinserimento (**per F.**)
- copia del contratto apprendistato del singolo lavoratore interessato (**per 2.A e 2.B**)
- documentazione attestante la formazione esterna all'azienda (**per 2.A**)
- dichiarazione firmata dall'apprendista che attesta di aver ricevuto dall'azienda i rimborsi delle spese sostenute (**per 2.A**)
- copia della lettera di trasformazione del rapporto o ricevuta telematica Centro per l'Impiego (**per 2.B**)

Il sottoscritto dichiara di aver letto il Regolamento erogazione prestazioni ENFEA del 5.6.2018

Il sottoscritto dichiara, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni e sotto la propria esclusiva responsabilità, di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'opzione prescelta. E' consapevole, altresì, delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del predetto D.P.R., nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.

Data Compilazione: __/__/____ Timbro e firma dell'azienda: _____