*!! Il Formulario in formato elettronico deve essere inviato al Fapi unitamente alla documentazione cartacea su CD-ROM.*

|  |  |
| --- | --- |
| *(a cura del FAPI)*  *n. protocollo*  *e data di arrivo plico al Fapi* |  |

## SEZIONE A – ANAGRAFICA PIANO

# A.1 – Codice Piano *(a cura del FAPI)*

*(prima di inviare la stampa del Formulario via posta, inserire il codice di Piano assegnato dal Fapi tramite e-mail)*

|  |
| --- |
|  |

# A.2 – Territorio interessato

|  |  |
| --- | --- |
| Indicare la Regione coinvolta |  |

# A.3 - Titolo del piano formativo

# A.4 – Tipologia Piano

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Piano Aziendale | ☐ Fino a 199 dipendenti | ☐ Oltre 200 dipendenti | *(Barrare un'unica scelta)* |

# A.5 Soggetto presentatore/attuatore

|  |  |
| --- | --- |
| ATI/ATS: | ☐ |

(denominazione)

*(In caso di ATI/ATS, indicare il CAPOFILA)*

# 6 Accordo di condivisione sul Piano delle Parti Sociali - ‘Bonus condivisione’ (art.9):[[1]](#footnote-1)

*(indicare le firme presenti nell’Accordo di condivisione allegato)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | *Indicare le organizzazioni firmatarie:* | |
|  |  | Parte datoriale | Parte sindacale |
| ☐ | a) firma della parte datoriale + 1 organizzazione sindacale |  |  |
| ☐ | b) firma della parte datoriale + 2 organizzazioni sindacali |  |  |
| ☐ | c) firma della parte datoriale + 3 organizzazioni sindacali |  |  |

## SEZIONE B – ANAGRAFICA SOGGETTI COINVOLTI

*(La sezione B comprende: PRESENTATORE/ATTUATORE, PARTNER, DELEGATO, IMPRESA BENEFICIARIA.*

*Deve essere replicata per tutti i soggetti coinvolti nel Piano)*

## B.1 TIPOLOGIA SOGGETTO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **🞎** | *Presentatore/Attuatore*  *(sempre obbligatorio)* | 🞎 ATI/ATS (il capofila) | 🞎 Associazione Costituita 🞎Associazione da costituire | *(è l’organismo che presenta ed attua il Piano; può coincidere con ‘Impresa beneficiaria’)* |
| **🞎** | *Partner attuatore* | *(partner ATI/ATS)* |  |  |
| **🞎** | *Impresa beneficiaria*  *(sempre obbligatorio)* | 🞎 anche Soggetto attuatore |  |  |
| **🞎** | *Delegato attività* |  |  |  |

## B.2 ANAGRAFICA SOGGETTO *(da compilare per ogni soggetto/organismo)*

**B.2.1 Riferimenti minimi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione**  **e ragione sociale** | **Codice fiscale/ Partita IVA** | **Natura giuridica** | **Rappresentante legale** |
|  |  |  |  |

**B.2.1.2 indirizzo**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sede legale** | Indirizzo | CAP | Comune | Provincia | Telefono | Fax |
|  |  |  |  |  |  |  |

**B.2.1.3 indirizzo sede operativa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sede/i operativa/e** | Indirizzo | CAP | Comune | Provincia | Telefono | Fax | e-mail |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**B.2.2 Atto di accreditamento *(solo per Attuatore soggetto formativo, indicato dall’impresa)*:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Attuatore | Accreditamento (indicare Sì/NO) | | dettaglio accreditamento |
|  |  |  | Rif. atto : |
|  |  | | Regione: |

**B.2.3 Tipologia organismo *(segnare con una “x” - possibile risposta multipla)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Impresa beneficiaria | Consorzio di imprese beneficiarie | Impresa controllante o appartenente allo stesso gruppo | Altra impresa in qualità di fornitrice di beni e servizi formativi connessi | Istituto scolastico pubblico o privato | Università | Ente di formazione/Agenzia formativa | Società di consulenza e/o formazione | Istituti, Centri o Società di ricerca pubblici o privati |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## B.2.4 Referente per il Piano

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e cognome referente | Recapito telefonico | e-mail |
|  |  |  |
|  |  |  |

## B.3 DATI INTEGRATIVI PER IMPRESA BENEFICIARIA (solo per ‘Impresa beneficiaria’)

**B.3.1 Riferimenti generali:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Matricola INPS :** | Anno di costituzione | CCNL prevalente | Settore di attività : Codice ISTAT/ATECO \* | Dipendenti dell’impresa | Altri lavoratori dell’impresa |
|  |  |  |  |  |  |

**\*Codice ISTAT – ATECO** 1° digit (da monitoraggio)

|  |  |
| --- | --- |
| Codice | Settore Merceologico (1° Digit) |
| A | AGRICOLTURA, CACCIA E SILVICOLTURA |
| B | PESCA, PISCICOLTURA E SERVIZI CONNESSI |
| C | ESTRAZIONE DI MINERALI |
| D | ATTIVITA' MANIFATTURIERE |
| E | PRODUZIONE E DISTRIBUZIONE DI ENERGIA ELETTRICA, GAS E ACQUA |
| F | COSTRUZIONI |
| G | COMMERCIO ALL’INGROSSO E AL DETTAGLIO; RIPARAZIONE DI AUTOVEICOLI, MOTOCICLI E DI BENI PERSONALI E PER LA CASA |
| H | ALBERGHI E RISTORANTI |
| I | TRASPORTI, MAGAZZINAGGIO E COMUNICAZIONI |
| J | ATTIVITA' FINANZIARIE |
| K | ATTIVITA' IMMOBILIARI, NOLEGGIO, INFORMATICA, RICERCA, SERVIZI ALLE IMPRESE |
| L | AMMINISTRAZIONE PUBBLICA |
| M | ISTRUZIONE |
| N | SANITA' E ASSISTENZA SOCIALE |
| O | ALTRI SERVIZI PUBBLICI, SOCIALI E PERSONALI |
| P | ATTIVITA' SVOLTE DA FAMIGLIE E CONVIVENZE |
| Q | ORGANIZZAZIONI ED ORGANISMI EXTRATERRITORIALI |

**B.3.2 Unità produttiva/e coinvolta/e:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Indirizzo* |  |
| *CAP* |  |
| *Comune* |  |
| *Provincia* |  |
| *Telefono* |  |
| *Fax* |  |

**B.3.3 Regime di aiuti alla formazione**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dimensione dell’impresa[[2]](#footnote-2)** | **Tipologia di formazione[[3]](#footnote-3)** | **Tipologia di aiuto scelta[[4]](#footnote-4)** | Se ‘Aiuti di Stato’, indicare la % |
|  |  |  |  |

**B.3.4 Lavoratori inseriti in formazione nel Piano**



## B.4 ATTIVITÀ IN DELEGA (solo se indicato/i ‘Soggetto delegato’):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Soggetto delegato  (denominazione) | Importo delegato (euro): | Attività delegata |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Somma**  **attività delegate** |  | \_\_\_ %  (su costo Piano; max 30%) |

## SEZIONE C – DESCRIZIONE DEL PIANO FORMATIVO

## Assi strategici, obiettivi, progetti nella impresa.

## C.1 SITUAZIONE AZIENDALE - CONDIZIONE DI CRISI AZIENDALE

C.1.1 Descrivere la situazione di crisi aziendale *(max 1.000 caratteri)* :

|  |
| --- |
|  |

C.1.2 Rapporto tra interventi proposti e processi di riorganizzazione/qualificazione aziendale *(max 500 caratteri):*

|  |
| --- |
|  |

## C.2 FABBISOGNI RILEVATI E PRIORITÀ INDIVIDUATE NELLA/E IMPRESA/E

Descrivere i bisogni rilevati nell’ impresa coinvolte con riferimento alle esigenze formative individuate *(max 1.000 caratteri):*

|  |
| --- |
|  |

## C.3 ATTIVITÀ E COMPETENZE[[5]](#footnote-5) DA RAFFORZARE/ACQUISIRE NELLA/E IMPRESA/E

Descrivere gli impatti dei cambiamenti introdotti/da introdurre sull’attività del personale dell’impresa, evidenziando le caratteristiche dei ‘gruppi’ di lavoratori da formare*(max 1.000 caratteri):*

|  |
| --- |
|  |

## C.4 FINALITÀ DEL PIANO

*(possibile risposta multipla)*

* Competitività d'impresa/innovazione
* Competitività settoriale
* Delocalizzazione/Internazionalizzazione
* Formazione ex-lege (obbligatoria)
* Formazione in ingresso
* Mantenimento occupazione
* Manutenzione/aggiornamento delle competenze
* Mobilità esterna, outplacement, ricollocazione
* Sviluppo locale

Descrivere le ‘Finalità’ scelte *(max 500 caratteri)*:

|  |
| --- |
|  |

## C.5 AZIONI PROPOSTE NEL PIANO FORMATIVO PER RISPONDERE ALLE ESIGENZE SOPRA RILEVATE

## *C.5.1 Durata del Piano*

n. \_\_ giorni (max 270 – da Avviso)

## *C.5.2 Descrizione delle ‘Attività propedeutiche e di accompagnamento’*[[6]](#footnote-6)

|  |
| --- |
|  |

*(non dalla somma dei progetti).*

## C.6 LAVORATORI IN FORMAZIONE COINVOLTI NEL PIANO

C.4.1 Inquadramento dei lavoratori – quadro di sintesi Piano

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Donne (n.) | Uomini (n.) | Somma (n.) |
| Dirigente |  |  |  |
| Quadro |  |  |  |
| Impiegato direttivo |  |  |  |
| Impiegato amministrativo e tecnico |  |  |  |
| Operaio qualificato |  |  |  |
| Operaio generico |  |  |  |
| **Totale** |  |  |  |

C.4.2 Contratto dei lavoratori in formazione – quadro di sintesi Piano

*(somma dati Progetti)*

## 

\* Apprendisti e collaboratori a progetto, sono ammessi esclusivamente per una quota massima complessiva del 20% del totale di Progetto solo per le attività formative con un minimo di 6 partecipanti.

## C.5 PRESENZA DI MODELLI FORMATIVI INNOVATIVI A LIVELLO DI PIANO

## *(devono essere dettagliati all’interno dei Progetto, in coerenza con l’Avviso-* rif. art.13.1, lettere b,c*)*

## C.6 SISTEMI DI MONITORAGGIO E VALUTAZIONE ALL’INTERNO DEL PIANO

## *C.7 Elenco dei ‘Progetti formativi’ del Piano (rif. Dettaglio Sez.F Progetti)*

**

**\*Certificazioni/attestazioni. Indicare :**

1. Nessuna certificazione
2. Dispositivi di certificazione rilasciati dall’organismo realizzatore
3. Dispositivi di certificazione regionali
4. Acquisizione titoli riconosciuti (patentini conduzione caldaie, etc)
5. Acquisizione di certificazioni standard in materia di informatica e lingue straniere:
   1. formazione informatica: Patente Europea ECDL, certificazioni internazionali riconosciute
   2. formazione linguistica intesa come lingua straniera: certificazioni internazionali riconosciute
   3. formazione linguistica intesa come Italiano seconda lingua per i lavoratori stranieri: CILS Certificazione Italiano Lingua Seconda
6. Acquisizione di crediti ECM o altri crediti previsti da Ordini Professionali.

**\*\*Tipologia formazione**

1. Standard (solo formazione)
2. Integrato con attività di orientamento
3. Integrato con bilancio delle competenze
4. Integrato con attività di sostegno per particolari tipologie di utenza

## SEZIONE D – PREVENTIVO

**D.1 Costo Piano - Progetti del Piano**

**Attività formativa e propedeutiche di Piano – (finanziamento Fapi)**

****

**\*** Parametri max. (rif. cap.13.4 Avviso): da 3 a 5 lavoratori in formazione nel Progetto: max. € 200,00 ora/attività formativa; da 6 a 10 lavoratori in formazione ed oltre nel Progetto: max. € 220,00 ora/attività formativa; da 11 lavoratori in formazione ed oltre nel Progetto: max. € 240,00 ora/attività formativa. Comprende l’incentivo alla partecipazione alla formazione (punto 2).

**D.2.1 Costo Piano (finanziamento FAPI)**

|  |
| --- |
| **€**  **(c)** |

**D.2.2 Co-finanziamento privato obbligatorio di Piano** (in caso di scelta ‘Aiuti di stato’)

|  |  |
| --- | --- |
| % Co-finanziamento Piano dovuto | \_\_\_\_ %[[7]](#footnote-7) |
| Co-finanziamento Piano [[8]](#footnote-8) | **€**  **(d)** |

**D.2.3 TOTALE COSTO PIANO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Costo totale Piano | **€**  **(c+d)** | *Di cui ‘Incentivo alla formazione’ (D.1)* | **€**  **(e)** |
|  |  | *Incidenza su Piano (a/b)* | % |

**D.4 Costi Piano - Dettaglio articolazione per voci di costo** (rev.1)(Categorie A,B,C; compreso anche eventuale co-finanziamento)



**D.5 Costi Piano – Azienda**

(Attenzione a quanto indicato nella sez.B.3.3 Aiuti alla formazione e D.2.2 Co-finanziamento Piano)

 (IL COSTO TOTALE è comprensivo di Categorie A+B+C)

## SEZIONE E – DICHIARAZIONE DI CONDIVISIONE E APPROVAZIONE DEL PIANO DELLE PARTI SOCIALI[[9]](#footnote-9)

*(compilare il documento coerentemente con quanto dichiarato nel Formulario)*

*La presente Dichiarazione di condivisione del Piano è sostituita dal Verbale di accordo dell’ammortizzatore sociale, firmato da tutte le Parti sociali socie del FAPI e contenente esplicito riferimento al presente Piano formativo presentato:*

|  |  |
| --- | --- |
| * **si** [[10]](#footnote-10) | * **no** |

I sottoscritti rappresentanti delle Parti sociali firmatarie del presente Piano formativo

VERIFICATA

la coerenza tra i contenuti del Piano e i contenuti, le finalità e gli obiettivi dei Progetti ad esso collegati

SOTTOSCRIVONO

il presente Piano formativo relativo all’Avviso 3-2012 con Titolo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Soggetto attuatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, che prevede la realizzazione la realizzazione dei Progetti formativi di cui alla Sezione C. del presente Formulario.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Organizzazione di appartenenza /Impresa** | **Livello di rappresentanza** | **Nome e cognome** | **Firma** | **Parte** | |
| sindacale[[11]](#footnote-11) | datoriale[[12]](#footnote-12) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Luogo e data,

Timbro e firma

del Legale Rappresentante del Soggetto attuatore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## SEZIONE F – PROGETTI FORMATIVI

*(da replicare per ogni Progetto formativo del Piano)*

**F.1 Riferimenti del Progetto**

cod. Progetto (rif. Sez.C.3.3): PG \_\_\_

Titolo Progetto:

**F.2 Obiettivi dell’intervento max 500 caratteri**

**F.3 Tipologia del progetto/intervento**

*(possibile risposta multipla)*

🞎 Standard (solo formazione)

🞎 Integrato con attività di orientamento

🞎 Integrato con bilancio delle competenze

🞎 Integrato con attività di sostegno per particolari tipologie di utenza

**F.4 Contratto dei lavoratori in formazione nel Progetto** (n.)

**

\* Apprendisti e collaboratori a progetto, sono ammessi esclusivamente per una quota massima complessiva del 20% del totale di Progetto solo per le attività formative con un minimo di 6 partecipanti.

Inoltre, si dichiara che:

🞎 I lavoratori con contratti a progetto con contratto in essere con l’azienda beneficiaria si

trovano in condizione di rischio di perdita del posto di lavoro.

🞎 Per i lavoratori assunti con qualifica di apprendista le ore di formazione devono svolgersi al di fuori di quelle obbligatorie per il contratto in essere.

**F.5 Articolazione attività formativa (moduli)**



Monte ore di formazione (n°ore x n° lavoratori coinvolti): \_\_

**Tematica formativa**

|  |  |
| --- | --- |
| * Lingue straniere, italiano per stranieri * Vendita, marketing * Contabilità, finanza * Gestione aziendale (risorse umane, qualità, ecc) e amministrazione * Lavoro d'ufficio e di segreteria * Sviluppo delle abilità personali * Conoscenza del contesto lavorativo * Informatica | * Tecniche e tecnologie di produzione della manifattura e delle costruzioni * Tecniche e tecnologie di produzione dell'agricoltura, della zootecnia e della pesca * Tecniche, tecnologie e metodologie per l'erogazione di servizi sanitari e sociali * Salvaguardia ambientale * Salute e sicurezza sul lavoro * Tecniche, tecnologie e metodologie per l'erogazione di servizi economici |

**Modalità formative tradizionali** *(massimali/parametri da Avviso)*

1. Aula (ambienti didatticamente strutturati interni o esterni all’impresa)
2. Apprendimento mediante formazione a distanza/on line, Comunità di pratiche.
3. Partecipazione a convegni, workshop, seminari

**Modalità formative innovative** *(massimali/parametri da Avviso)*

1. Training on the job
2. formazione in situazione
3. Coaching
4. gestione della conoscenza
5. affiancamento

Collocazione temporale della formazione:

🞎 Durante l’orario di lavoro

🞎 Al di fuori dell’orario di lavoro

🞎 Parte durante e parte al di fuori dell’orario di lavoro

🞎 Nei periodi di sospensione temporanea dell’attività lavorativa

## F.6 Presenza di modelli formativi innovativi nel Progetto *(solo se presenti in F.5­ Modalità formativa innovativa, descrivere nel dettaglio in coerenza con quanto indicato) max 500 caratteri*

**SEZIONE G – SOTTOSCRIZIONE SOGGETTO ATTUATORE**

Il presente Formulario è composto di complessive n. \_\_\_\_ pagine.

Di seguito l’elenco della documentazione inviata contestualmente al Fondo, sottoscritta dal Legale rappresentante in autocertificazione ai sensi di legge:

1. DOMANDA DI CONTRIBUTO FINANZIARIO;
2. Formulario di Piano;
3. Formulario di Piano su supporto informatico (CD-Rom);
4. LETTERA DI INCARICO/AFFIDAMENTO DELLE IMPRESE BENEFICIARIE;
5. copia del DM10 DELLE IMPRESE BENEFICIARIE di cui al cap.6 avviso di riferimento;
6. DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA CONVENZIONE;
7. (*se prevista costituzione ATI/ATS*) DICHIARAZIONE DI INTENTI ALLA COSTITUZIONE DELL’ASSOCIAZIONE ATI/ATS, sottoscritta in originale dai Rappresentanti legali del capofila e dei partner indicati;

Contestualmente, vanno obbligatoriamente inviati:

1. copia fotostatica del DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO del Legale Rappresentante in allegato ai documenti per i quali è richiesto.
2. copia fotostatica del VERBALE DI ATTESTAZIONE DELLA CONDIZIONE DI SOSPENSIONE dal lavoro (cassa integrazione) e/o RIDUZIONE DELL’ORARIO (contratto di solidarietà difensiva) dei lavoratori, sottoscritto dalle parti sociali;
3. eventuale DICHIARAZIONE DI CONDIVISIONE E APPROVAZIONE DEL PIANO (con allegato l’elenco dei Progetti costituenti il Piano), sottoscritta in originale dai Rappresentanti delle Parti Sociali ai sensi di quanto stabilito all’art.9 dell’avviso di riferimento .

In fede.

Luogo e data,

Legale rappresentante del Soggetto attuatore

(firma e timbro)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. In via straordinaria per il presente Avviso, il Piano deve essere obbligatoriamente presentato con il Verbale di accordo dell’ammortizzatore sociale firmato dalle Parti Sociali, pena la non ammissibilità della domanda.

   In caso di presenza anche della Dichiarazione di accordo sul Piano presentato sottoscritto da parte di tutte le Parti sociali socie del FAPI (datoriale: CONFAPI; sindacale: CGIL, CISL, UIL) o per la parte sindacale delle firme delle RSU presenti in tutte le Aziende beneficiarie coinvolte, dà diritto nella valutazione all’attribuzione di punti 20 (rif. art.11). Tale documento di accordo sul Piano può essere sostituito dal Verbale di accordo dell’ammortizzatore sociale di cui sopra, purché sia firmato da tutte le Parti sociali socie del FAPI e contenga esplicito riferimento al Piano formativo presentato. [↑](#footnote-ref-1)
2. PICCOLA – MEDIA - GRANDE [↑](#footnote-ref-2)
3. GENERALE - SPECIFICA [↑](#footnote-ref-3)
4. *Rif. normativi: Regolamento (CE) n. 1998/2006 del 15 dicembre 2006 relativo all’applicazione degli articoli 87 e 88 del Trattato CEE agli aiuti di importanza minore (‘de minimis’); Regolamento (CE) n. 800/2008 del 6 Agosto 2008 “Regolamento generale di esenzione per categoria (RGEC) che disciplina, tra l’altro, il nuovo regime di aiuti alla formazione del personale delle Imprese.* [↑](#footnote-ref-4)
5. Le attività comprendono un insieme di azioni messe (o da mettere) in campo dal lavoratore per lo svolgimento del proprio lavoro. Le competenze riguardano differenti saperi che il lavoratore mobilizza per realizzare l’attività: **conoscenze** (teoriche; sono contenuti astratti appresi nel corso della formazione, necessari per la descrizione o la comprensione di un’azione e per creare nuove procedure durante situazioni problematiche), **procedure e tecniche** (sono i metodi utilizzati nell’azione, i modi di operare; permettono alle conoscenze di agire concretamente in funzione di un’intenzione data), **esperienza e pratica** (non formalizzati, sono sviluppati nella e per l’azione; sono saperi taciti, difficili da analizzare e trasmettere). [↑](#footnote-ref-5)
6. Le attività propedeutiche e di accompagnamento sono all’interno dei singoli Progetti, nel rispetto della % massima consentita da Avviso. Non sono, quindi, trasversali all’interno del Piano. [↑](#footnote-ref-6)
7. Incidenza del ‘Co-finanziamento privato obbligatorio’ (d) sul ‘Costo complessivo Piano’ (c). Deve coincidere con quanto dichiarato. [↑](#footnote-ref-7)
8. Il ‘Co-finanziamento privato obbligatorio’ di Piano deve coincidere con quanto dichiarato per ogni Azienda relativamente agli Aiuti alla formazione (sez.2.3.3) e al Co-finanziamento per Azienda (sez.5.3). [↑](#footnote-ref-8)
9. Il Piano deve essere obbligatoriamente presentato anche con il Verbale di accordo dell’ammortizzatore sociale firmato dalle Parti Sociali, pena la non ammissibilità della domanda. [↑](#footnote-ref-9)
10. In tal caso compilare senza apporre le firme delle Parti sociali, allegando il Verbale di accordo. [↑](#footnote-ref-10)
11. Indicare se ‘Parte sindacale’:

    * RSU
    * RSA
    * Territoriale
    * Settoriale
    * Nazionale

    [↑](#footnote-ref-11)
12. Indicare se ‘Parte datoriale’:

    * Impresa
    * Territoriale
    * Settoriale
    * Nazionale

    [↑](#footnote-ref-12)