

MODULO DI DOMANDA PER L'ISCRIZIONE ALL'ELENCO DELLE SOCIETÀ CONVENZIONATE 4.MANAGER IDONEE AD ATTIVARE PERCORSI DI OUTPLACEMENT

1. DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO RICHIEDENTE

Codice fiscale:

Partita IVA :

Denominazione:

Forma giuridica:

Indirizzo Posta Elettronica Certificata:

Autorizzazione ministeriale
(con data di rilascio):

Accreditamento regionale:

Codice attività prevalente (classificazione ATECO 2007):

Sede legale

Indirizzo:

CAP:

Comune:

Provincia:

Link sito web:

2. DATI RELATIVI AL FIRMATARIO DELLA DOMANDA

In qualità di: legale rappresentante

Cognome:

Nome:

Codice fiscale:

3. REFERENTE UNICO DA INSERIRE NELL'ELENCO PER CONTATTI

Cognome:

Nome:

Tel.:

Cellulare

Indirizzo Email:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DPR N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a, in qualità di legale rappresentante della persona giuridica, consapevole delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445.

DICHIARA CHE IL SOGGETTO RICHIEDENTE

1. Sia in possesso dell'autorizzazione ministeriale all'esercizio delle attività di supporto alla ricollocazione da almeno 5 anni e che questa autorizzazione sia inerente all'attività principale della società;
2. Garantisca e documenti il completamento di tutte le fasi e attività, con i relativi output e report finale, del percorso di outplacement come indicato negli Allegati 1 e 2;
3. Sia in grado di garantire l'impiego di professionisti con una consolidata esperienza pluriennale in attività di accompagnamento alla ricollocazione e consulenza di carriera;
4. Sia in grado di comprovare significativi impatti di ricollocazione dei Candidati (in termini di percentuali e di tempi) all'esito dei percorsi di outplacement dalle stesse erogati;
5. Abbia sede operativa, dedicata all'attività di outplacement (Allegato 2), in almeno 3 regioni d'Italia. Indicare tutte le Regioni:

.....
.....
.....

6. Applichi, alle imprese richiedenti il percorso di outplacement realizzato nel rispetto di tutte le fasi indicate nell'allegato 1, un prezzo non inferiore a 7.000 (settemila/00) euro + IVA.

DICHIARA INOLTRE

- che i dati e le notizie riportati nella presente istanza sono veri e conformi alla documentazione in suo possesso;
- di essere consapevole delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dei benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445;
- di aver preso visione dell'informativa privacy (ALLEGATO 3).

CHIEDE

di essere iscritto all'elenco delle società convenzionate idonee ad attivare il percorso di outplacement previsto da 4.Manager

E SI OBBLIGA

a comunicare a 4.Manager ogni variazione rispetto ai dati comunicati con la presente domanda, entro e non oltre quindici giorni dalla stessa.

In tal senso, il soggetto richiedente dichiara di essere a conoscenza che 4.Manager si riserva di valutare, alla luce delle nuove informazioni rese, la permanenza o meno nell'elenco delle società convenzionate.

Il legale rappresentante

(firmato digitalmente)

Data/...../.....