

Modulo di Richiesta Adesione Fondo Interprofessionale

Le aziende di qualsiasi settore hanno l'opportunità di destinare parte dei propri contributi INPS (già mensilmente ed obbligatoriamente versati per ogni lavoratore dipendente) alla formazione del proprio personale, realizzando piani formativi e organizzando corsi di formazione finanziati da tale contributo.

L'azienda sfrutta un meccanismo simile al 5x1.000 della dichiarazione dei redditi.
Il contributo è finalizzato all'accrescimento della propria impresa tramite la formazione.

Richiedendo l'iscrizione ad un Fondo Interprofessionale l'azienda può richiedere l'organizzazione o la partecipazione a corsi di formazione finalizzati all'accrescimento dei propri dipendenti e dirigenti. Corsi organizzati anche direttamente nella propria sede.



Comunicazione richiesta Adesione

Io sottoscritto Sig/ Sig.ra _____

Legale Rappresentante dell'impresa/studio (Ragione Sociale) _____

con Sede a _____ in Via _____ n. _____

Cap _____ Codice Fiscale _____

P. Iva _____ Numero Dipendenti Totali _____

Matricola INPS _____

Richiedo / Autorizzo

Lo Studio di consulenza del Lavoro / Società di Elaborazione Paghe :

Studio _____

con Sede a _____ in Via _____

n. _____ nella persona del Dott/Dott.ssa _____

Email / Tel _____

in qualità di responsabile della gestione buste paga all'inserimento nel modello UNIMENS del codice identificativo di seguito indicato in riferimento al Fondo Interprofessionale scelto dal richiedente

- | | |
|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> FONDO FONDIMPRESA | Codice FIMA |
| <input type="checkbox"/> FONDO FORMAZIENDA | Codice FORM |
| <input type="checkbox"/> FONDO FONARCOM | Codice FARC |
| <input type="checkbox"/> FONDO FONDIRIGENTI | Codice FDIR |
| <input type="checkbox"/> FONDO FORTE | Codice FITE |
| <input type="checkbox"/> FONDO FAPI | Codice FAPI |

NOTE

Nel caso l'azienda non avesse modo di identificare il fondo più adeguato alla propria necessità si prega di selezionare di seguito

- ☐ RICHIEDO ASSISTENZA NELLA SCELTA DEL FONDO INTERPROFESSIONALE

Inviare il seguente documento a formablu@hotmail.com

Luogo e Data _____ , _____

Timbro e Firma _____