

Aziende Clienti degli Studi Professionali

**Adesione al Programma Quadro di Formazione Continua "Insieme per la crescita: potenziare le competenze per migliorare la competitività degli Studi Professionali e delle Imprese", promosso da ..... (Studio CdL di riferimento dell'Azienda Cliente) e mandato al Proponente delle attività/Aggregante "Fondazione Consulenti per il Lavoro" ai sensi dell'art. 1704 del Codice Civile**

Il Sottoscritto..... Legale Rappresentante pro tempore / Soggetto Delegato alla

firma dell'Azienda .....

CF/P.IVA .....

sita in .....

Matricola/e INPS .....

**Premesso che:**

- l'Azienda è aderente al Fondo FonARCom;
- l'Azienda, con il presente documento, esprime a FonARCom la volontà di attivare il proprio Conto Formazione Aziendale;
- l'Azienda con il presente documento, esprime a FonARCom la volontà di aggregare il proprio Conto Formazione Aziendale al "Conto Formazione Aggregato di Rete della Fondazione Consulenti per il Lavoro";
- l'Azienda intende aderire al Programma Quadro di Formazione Continua "Insieme per la crescita: potenziare le competenze per migliorare la competitività degli Studi Professionali e delle Imprese", promosso da Fondazione Consulenti per il Lavoro con sede in Via Cristoforo Colombo 456, 00145 Roma, P. IVA 07979231003, poiché ne condivide finalità e obiettivi, attraverso il quale potrà, a propria discrezione, godere delle azioni informative/formative che verranno proposte mediante Piani Formativi, a vantaggio delle specifiche necessità sia dei singoli che dell'insieme delle realtà raccordate nel Conto Formazione Aggregato di Rete in oggetto, finanziati attraverso il progressivo accantonamento delle rimesse INPS relative al Conto Formazione delle Aziende/Studi aggregati.

**Dichiara che:**

identifica in Fondazione Consulenti per il Lavoro il Soggetto Proponente, conferendo a titolo gratuito Mandato con Rappresentanza ai sensi dell'art. 1704 Codice Civile, anche per la nomina del Soggetto Attuatore (ovvero il soggetto in capo al quale ricade la responsabilità della completa rendicontazione delle attività svolte, mantenendo in via esclusiva tutti i rapporti con FonARCom).

Il presente Mandato ha validità per tutto il tempo di adesione al Fondo da parte della Azienda sottoscritta, ovvero fino a diretta ed esplicita revoca dalla stessa trasmessa a FonARCom e/o, se beneficiaria di attività, sino alla conclusione delle procedure di controllo della rendicontazione finale di tutti i Piani Formativi finanziati con le risorse del Conto Formazione Aggregato di Rete e sua estinzione.

Il presente Mandato comprende anche le attività di verifica, monitoraggio ed impiego, secondo il principio della sussidiarietà, delle risorse accantonate ed in progressivo accantonamento del Conto Formazione Aggregato di Rete.

Luogo e data

Timbro azienda e firma del Legale Rappresentante o Delegato

.....

**Dichiarazione Liberatoria Trattamento Dati ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (protezione dei dati personali)**

Il Sottoscritto dichiara inoltre con la presente di dare, senza riserva alcuna, incondizionata liberatoria al Fondo FonARCom di fornire a Fondazione Consulenti per il Lavoro le informazioni relative all'azienda, funzionali ad attivare e gestire il sopra citato Conto Formazione Aggregato di Rete.

Il medesimo sottoscritto ed in riferimento esplicito all'articolo 13 del D.Lgs n. 196/2003 aggiunge: **"i dati di cui liberatoria sono relativi agli elementi identificativi della azienda ovvero: denominazione, codice fiscale e matricola Inps, numero dipendenti, data adesione, importo maturato come da DM10/Uniemens"**.

È concessa inoltre liberatoria a FonARCom di - verificati i principi di correttezza, trasparenza e riservatezza - poter fornire altre eventuali informazioni utili e finalizzate alla messa in essere del Conto Formazione di Rete.

Luogo e data

Timbro azienda e firma del Legale Rappresentante o Delegato

.....