



# EMERGENZA COVID-19

## Piani Aziendali di SMART WORKING

TITOLO PROGETTO		FORMA SINGOLA O ASSOCIATA
REFERENTE DEL PROGETTO	TELEFONO	E-MAIL
DENOMINAZIONE AZIENDA	C. FISCALE	P. IVA
SEDE LEGALE IN	INDIRIZZO	CAP
INDIRIZZO MAIL	TELEFONO	INDIRIZZO PEC
SEDE/I OPERATIVA/E IN	INDIRIZZO	CAP
CODICE ATTIVITA' CLASS. ISTAT	DESCRIZIONE	SETTORE ECONOMICO
LEGALE RAPPR.	NATO A	IL
RESIDENTE IN	INDIRIZZO	CAP
C. FISCALE	TELEFONO	E-MAIL
CCIAA DI	N° ISCR./MATRICOLA INPS	N° ISCR./MATRICOLA INAIL
N° DIPENDENTI	CCNL APPLICATO	PRESENZA LAVORATORI DISABILI
FATTURATO ULTIMO BILANCIO	SITUAZIONI DI CONTROLLO DIRETTO	SITUAZIONI DI CONTROLLO INDIRETTO
AIUTI DE MINIMIS ULTIMI 3 ESERCIZI	ENTE CONCEDENTE	IMPORTO DE MINIMIS CONCESSO
DESCRIZIONE GENERALE DELL'INTERVENTO		

ARTICOLAZIONE DELL'INTERVENTO
-------------------------------

**Azione A**

**Azione B**

COSTI DA SOSTENERE	Di cui per formazione <b>PERSONALE</b>	Di cui per <b>ACQUISTO BENI E SERVIZI</b>

Per Info:



[direzione@unioneartigianiitaliani.it](mailto:direzione@unioneartigianiitaliani.it)



333 778 9392 – 347 162 8455



# EMERGENZA COVID-19

## Piani Aziendali di SMART WORKING

### DOCUMENTI DA ALLEGARE

- Atto costitutivo/statuto societario
- Visura CCIAA aggiornata
- Apertura p. Iva
- Presentazione/storia aziendale
- Curriculum vitae dei dipendenti coinvolti nel progetto
- Preventivi di spesa per acquisto beni/servizi
- Copia fatture spese già sostenute e riconducibili al progetto

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di Legale Rappresentante dell'azienda/Ditta indiv. \_\_\_\_\_, con la sottoscrizione del presente documento, diamo formale assenso ed autorizziamo il trattamento ed utilizzo di tutte le informazioni da Noi fornite e da Voi ritenute necessarie ai fini del corretto espletamento dell'incarico a Voi conferito, consapevoli che, in caso di dichiarazioni incomplete o mancanti, non si potrà procedere con la richiesta (ai sensi dell'informativa ex art. 13 Reg. UE 6016/679).

*Il sottoscritto in calce identificato, consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, ai sensi del l'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni e i documenti forniti col presente documento corrispondono al vero.*

**Timbro e Firma (Azienda)**

\_\_\_\_\_  
(per accettazione)

Per Info:



[direzione@unioneartigianiitaliani.it](mailto:direzione@unioneartigianiitaliani.it)



333 778 9392 – 347 162 8455