

Allegato A.1

DOMANDA DI ADESIONE

AVVISO PUBBLICO

**SVILUPPO DEI PIANI WELFLEX - Produttività ed equilibrio vita-lavoro
NELL'AMBITO DEL CONTRATTO DI RICOLLOCAZIONE"**

POR FSE Lazio 2014-2020 – Asse I Occupazione - Priorità d'investimento 8.i - Obiettivo specifico 8.5

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____ Codice Fiscale _____

In qualità di Legale Rappresentante dell'Impresa

Denominazione _____

Natura giuridica _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

sede legale in _____

Prov. _____ Indirizzo _____

Preso atto che con Determinazione Dirigenziale n. _____ del _____ la Regione Lazio ha approvato l'Avviso Pubblico "SVILUPPO DEI PIANI WELFLEX - Produttività ed equilibrio vita-lavoro NELL'AMBITO DEL CONTRATTO DI RICOLLOCAZIONE",

Avendo assunto, a seguito del percorso previsto dal "Contratto di Ricollocazione" dedicato alle donne con figli minori¹:

1. la Sig.ra _____, nata a _____ il _____
residente in _____, prov. _____, via _____, codice fiscale _____
2. la Sig.ra _____, nata a _____ il _____
residente in _____, prov. _____, via _____, codice fiscale _____
3. la Sig.ra _____, nata a _____ il _____
residente in _____, prov. _____, via _____, codice fiscale _____

¹ Così come previsto dagli Avvisi "Candidatura per i servizi del Contratto di Ricollocazione per le donne con figli minori" (approvato con Determina Dirigenziale n. G07099 del 22/06/2016) e "Adesione al Contratto di Ricollocazione per le donne con figli minori" (approvato con Determina Dirigenziale n. G08986 del 04/08/2016)

Legale rappresentante _____

Codice Fiscale _____

sede legale in _____

Prov. _____ Indirizzo _____

2. Che il referente aziendale che seguirà l'intervento con il Soggetto di cui al precedente punto 1 per conto dell'impresa è:

Nome _____

Cognome _____

Ruolo in azienda _____

3. Che l'impresa presenta le seguenti caratteristiche

Ragione Sociale _____

Settore produttivo _____

CCNL di riferimento _____

Contratto di secondo livello aziendale/territoriale

- ☐ Sì
☐ No

Dimensioni aziendali: n. addetti

- ☐ 0-10
☐ 11-50
☐ 51-100
☐ 101-250
☐ Oltre 250

Stima percentuale di donne sul totale degli addetti

- ☐ 0-15%
☐ 16-30%
☐ Oltre 30%

Presenza di donne in posizioni dirigenziali

- ☐ Sì
☐ No

Presenza Rsa/Rsu aziendali

- ☐ Sì
☐ No

L'IMPRESA SI IMPEGNA A

(da compilare integralmente)

- ☐ **sviluppare e realizzare un Piano WELFLEX – produttività, flessibilità ed equilibrio e vita-lavoro), anche attraverso il contributo della Regione Lazio**
- ☐ **mettere a disposizione spazi e tempo per la migliore riuscita del percorso consulenziale.**
- ☐ **a completare il percorso entro il _____**

Data _____

Firma _____ (per l'Azienda)

Firma _____ (per il Soggetto Accreditato o Altro Soggetto
che predisporrà il Piano)

ALLEGARE:

- Copia leggibile del Documento di identità in corso di validità dei firmatari della domanda di adesione
- Contratto di secondo Livello (qualora presente)
- In caso di ricorso ad altro Soggetto allegare curriculum vitae dell'esperto e documentazione relativa alla esperienza pluriennale in materia di organizzazione e welfare aziendale