

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)

(ove necessario, inserire ulteriori righe)

per la/le quali si è provveduto a stipulare i seguenti contratti di assunzione:

1. data assunzione² _____ tipologia contrattuale _____ durata _____
 figura professionale di riferimento _____
2. data assunzione _____ tipologia contrattuale _____ durata _____
 figura professionale di riferimento _____
3. data assunzione _____ tipologia contrattuale _____ durata _____
 figura professionale di riferimento _____

(ove necessario, inserire ulteriori righe)

DICHIARA

I. Di realizzare le attività previste dal presente Avviso e volte a sviluppare il Piano WELFLEX con il supporto di (indicare una tra le due opzioni di seguito riportate):

- Soggetto Accreditato ai Servizi per il Lavoro, di cui alla DGR 198/2014 e s.m.i³

Denominazione Soggetto Accreditato _____

Natura giuridica _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Operatore

Nome Cognome (Operatore) _____

Codice Fiscale _____

Oppure

- altri Soggetti, con comprovata esperienza in tema di welfare aziendale e di politiche di conciliazione, così come definito nell'Avviso "SVILUPPO DEI PIANI WELFLEX (produttività ed equilibrio vita-lavoro) NELL'AMBITO DEL CONTRATTO DI RICOLLOCAZIONE".

- Consulente (persona fisica)

Denominazione Soggetto _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

- Altro soggetto con personalità giuridica

Denominazione Soggetto _____

Natura giuridica _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

² Allegare Comunicazione Obbligatoria

³ Il Soggetto Accreditato deve avere presentato la propria adesione all'Avviso Pubblico "Candidatura per i servizi del Contratto di Ricollocazione per le donne con figli minori" approvato con Determina Dirigenziale n. G07099 del 22/06/2016)



Unione europea
Fondo sociale europeo



REGIONE
LAZIO

regione.lazio.it

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