**Modello B – Scheda Anagrafica del Soggetto Proponente**

**AVVISO PER IL FINANZIAMENTO DI PERCORSI DI INTEGRAZIONE SOCIO-LAVORATIVA PER**

**TITOLARI DI PROTEZIONE INTERNAZIONALE E UMANITARIA, TITOLARI DI PERMESSO DI SOGGIORNO RILASCIATO NEI CASI SPECIALI previsti dal decreto legge 4 ottobre 2018, n. 113 convertito con modificazioni dalla legge 1° dicembre 2018 n. 132, CHE CONSENTONO LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ LAVORATIVA, TITOLARI DEL PERMESSO DI SOGGIORNO PER PROTEZIONE SPECIALE rilasciato ai sensi dell’art. 32, comma 3 del decreto legislativo 28 gennaio 2008, n. 25, nonché CITTADINI STRANIERI ENTRATI IN ITALIA COME MINORI NON ACCOMPAGNATI E REGOLARMENTE SOGGIORNANTI SUL TERRITORIO NAZIONALE –**

**CUP: I54E18000030006 - Finanziato con FAMI e con FSE PON INCLUSIONE 2014 – 2020**

**Sezione 1 - SCHEDA ANAGRAFICA SOGGETTO PROPONENTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DENOMINAZIONE E RAGIONE SOCIALE** |  | | |
| **Codice ATECO** |  | | |
| **Dimensione impresa** | Piccola 🞏 | Media 🞏 | Grande 🞏 |
| **Indirizzo sede legale** |  | | |
| **Estremi accreditamento** |  | | |
| **Legale rappresentante** |  | | |
| **Telefono** |  | | |
| **PEC** |  | | |
| **E-mail** |  | | |
| **Codice fiscale** |  | | |
| **Partita IVA** |  | | |
| **Matricola INAIL** |  | | |
| **Matricola INPS e sede INPS di riferimento** |  | | |
| **CCNL applicato** |  | | |
| **Estremi iscrizione Camera di Commercio (eventuale)** |  | | |
| **Conto corrente**  **IBAN (27 caratteri)** |  | | |
| **Soggetti autorizzati ad operare sul conto sopra indicato** |  | | |

**Sezione 1 - SCHEDA ANAGRAFICA SOGGETTO PROPONENTE (segue)**

**Tipologia Soggetto Proponente**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * EE.LL. | * Sindacati | * Enti formativi |
| * CPI (Centri per l'impiego) | * Enti Bilaterali | * Coop. Sociali e Consorzi Coop. |
| * Scuole/Università Pub./Pri. | * Ass.ni datoriali e categoria | * Associazioni e altri Enti 3° settore |
| * CCIAA | * APL (Agenzie per il lavoro) | * Altro: (specificare)   …………………………………………………. |

**Sezione 2 - ANAGRAFICA REFERENTE DI PROGETTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e Nome** |  |
| **Telefono/Cellulare** |  |
| **E-MAIL** |  |

**Sezione 3 – NOMINATIVI PER ACCESSO SISTEMA INFORMATIVO**

Elenco delle persone cui siano rilasciate le credenziali di accesso sul sistema informativo messo a disposizione da Anpal Servizi S.p.A. (*fino ad un massimo di 3 nominativi – in caso di mancata indicazione le credenziali saranno associate unicamente al legale rappresentante del Soggetto proponente)*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Nome** | **Cognome** | **C.F.** |
| **Data e luogo di nascita** | | **Email (\*)** |
| **2** | **Nome** | **Cognome** | **C.F.** |
| **Data e luogo di nascita** | | **Email (\*)** |
| **3** | **Nome** | **Cognome** | **C.F.** |
| **Data e luogo di nascita** | | **Email (\*)** |

(\*): indicare delle e-mail personali, non potranno essere inviate le “password” di accesso ad indirizzi PEC o indirizzi mail generici – es. “segreteria@”, “info@” “amministrazione@” ecc.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Luogo e data) | Il Legale Rappresentante (Timbro e Firma)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |