

1. Domanda

DOMANDA

RAPPRESENTANTIOPERATORISEDIDOCUMENTINOTIFICHEREFERENTEINVIO ISTANZA

?

SALVA

DATI FASCICOLO

Stato fascicolo

Compilazione

Protocollo Regione

Albo

Servizi per il lavoro

Dichiarazione esenzione marca da bollo

☐

Identificativo marca da bollo

?

Data di emissione della marca da bollo (formato gg/mm/aaaa hh:mm:ss)

Dichiaro, sotto la mia responsabilità, di aver annullato la presente marca da bollo, di non averla utilizzata in passato e di non riutilizzarla in futuro. L'originale, annullato, viene custodito agli atti per ogni eventualità.

☐

DATI DOMANDA

Stato

Compilazione

Codice fiscale

0000000000

Ragione sociale

ENTE ACCREDITATO SRL

Protocollo

Data Protocollo

Indirizzo

CAP

Comune

VENEZIA

Provincia

VENEZIA

Telefono

1234567

Fax

Email

Email PEC

Natura giuridica

Ateco

Attività economica MONIT

Matricola INPS

Comune INPS

Posizione Inail

Iscritto alla CCIA

☐

Data iscrizione alla CCIA

CCNL

Numero dipendenti subordinati

0

Numero del provvedimento ministeriale/regionale con il quale si autorizza l'ente come Agenzia per il lavoro

Tipo autorizzazione

Codice di eventuale accreditamento come organismo accreditato alla formazione presso la Regione Veneto per l'ambito	
della formazione continua	☐
della formazione superiore	☐
dell'orientamento	☐
Indicazione dell'atto (statuto, atto costitutivo dell'ente, ...) e del paragrafo/punto nel quale è presente il riferimento alle attività per cui si chiede l'accREDITAMENTO	
L'ente è tenuto o sottopone un proprio documento contabile finanziario a revisione contabile	☐
L'ente non è tenuto, ma si impegna a sottoporre il proprio bilancio a revisione contabile a partire dall'anno di accREDITAMENTO	☐

DICHIARAZIONE

L'ENTE DICHIARA CHE ☐

A) Non è in fallimento, in liquidazione o in procedura concorsuale

B) Rispetta le norme relative al pagamento delle imposte o delle tasse.

C) Rispetta le norme relative al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali

D) Ottempera agli obblighi previsti dalla normativa in materia di diritto al lavoro dei disabili

E) Applica integralmente gli accordi e i contratti collettivi nazionali, regionali, territoriali e aziendali, sottoscritti dalle organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative, nonché applica la normativa vigente sull'attuazione del principio di parità di genere. L'ente pertanto dichiara che i propri dipendenti sono correttamente inquadrati e che non ha messo in atto comportamenti volti a discriminare l'occupazione femminile.

Le informazioni contenute nel modulo sono suddivise in tre gruppi, quelle relative ai dati del fascicolo, quelle relative ai dati della domanda e la dichiarazione.

Dopo aver opportunamente compilato i campi del modulo, è possibile salvare la domanda. Qualora manchino dei campi obbligatori verrà mostrato un messaggio a video indicando i campi mancanti, altrimenti verrà visualizzato un messaggio di corretto salvataggio.



Attenzione

In generale, dopo aver apportato modifiche alla scheda, è necessario premere il bottone "Salva" per confermarle. In caso contrario le modifiche saranno perdute!

Una volta che la domanda è stata completata in tutte le sue parti essa può essere definitivamente confermata mediante il bottone "Inoltra". A quel punto la domanda potrà essere recepita in fase di istruttoria e non potrà essere ulteriormente modificata dall'operatore

Di seguito è riportato l'elenco dei campi:

Dati Fascicolo

Etichetta	Obbligatorietà	Significato
Stato fascicolo	Valorizzazione automatica	Indica lo stato del fascicolo
Protocollo Regione	Valorizzazione automatica	Indica il numero di protocollo regionale
Albo	Valorizzazione automatica	Indica l'albo del servizio
Identificativo marca da bollo	Si	L'identificativo di quattordici cifre presente sul contrassegno
Data di emissione della marca da bollo	Si	La data di emissione presente sul contrassegno
Dichiarazione di responsabilità	Si	Dichiarazione di aver annullato la marca da bollo, di non averla utilizzata in passato e di non riutilizzarla in futuro. L'originale, annullato, dovrà essere custodito agli atti per ogni eventualità.

Dati Domanda

Etichetta	Obbligatorietà	Significato
Stato	Valorizzazione automatica	Mostra in che stato si trova attualmente la domanda
Codice fiscale	Si	Codice fiscale / Partita IVA dell'azienda
Ragione sociale	Si	Ragione sociale dell'azienda
Protocollo	Valorizzazione automatica	Numero di protocollo della domanda
Data Protocollo	Valorizzazione automatica	Data di protocollazione della domanda
Indirizzo	Si	Indirizzo dell'azienda
CAP	Si	C.A.P. dell'azienda
Comune	Si	Comune dell'azienda. La valorizzazione del campo avviene tramite pop-up di ricerca, la ricerca può essere eseguita per codice comune, descrizione comune e provincia.
Provincia	Valorizzazione automatica	Provincia dell'azienda. E' valorizzata automaticamente in seguito alla selezione del comune.
Telefono	No	Numero di telefono dell'azienda
Fax	No	Numero di Fax dell'azienda
Email	No	Indirizzo e-mail dell'azienda
Email PEC	No	Indirizzo e-mail PEC dell'azienda
Natura giuridica	Si	Natura giuridica dell'azienda
Ateco	No	Classificazione delle attività economiche ATECO (ATTività ECONomiche). La valorizzazione del campo avviene tramite pop-up di ricerca, la ricerca può essere eseguita per codice e/o descrizione
Attività economica MONIT	No	Classificazione dell'attività economica MONIT. La valorizzazione del campo avviene tramite selezione su menù a tendina.
Matricola INPS	No	Codice della matricola INPS

Comune INPS	No	Comune INPS. La valorizzazione del campo avviene tramite pop-up di ricerca, la ricerca può essere eseguita per codice comune, descrizione comune e provincia.
Posizione Inail	No	Codice PAT INAIL (posizione assicurativa territoriale) è il numero del contratto stipulato tra l'Azienda e l'istituto INAIL
Iscritto alla CCIA	No	Indica l'iscrizione a Camera Di Commercio, Industria e Artigianato
Data iscrizione alla CCIA	No	Indica la data di iscrizione a CCIA
CCNL	No	Tipo di contratto collettivo nazionale di lavoro, La valorizzazione del campo avviene tramite pop-up di ricerca, la ricerca può essere eseguita per codice, descrizione e settore.
Numero dipendenti subordinati	No	Numero dei dipendenti subordinati
Numero del provvedimento ministeriale/regionale con il quale si autorizza l'ente come Agenzia per il lavoro	No	Numero del provvedimento ministeriale/regionale con il quale si autorizza l'ente come Agenzia per il lavoro
Tipo autorizzazione	No	Indica un tipo di autorizzazione selezionabile in una lista
Codice di eventuale accreditamento come organismo accreditato alla formazione presso la Regione Veneto per l'ambito	No	Codice di eventuale accreditamento come organismo accreditato alla formazione presso la Regione Veneto
della formazione continua	No	Ambito di formazione continua
della formazione superiore	No	Ambito di formazione superiore
dell'orientamento	No	Ambito dell'orientamento
Indicazione dell'atto (statuto, atto costitutivo dell'ente, ...) e del paragrafo/punto nel quale è presente il riferimento alle attività per cui si chiede l'accREDITAMENTO	No	Indicazione dell'atto (statuto, atto costitutivo dell'ente, ...) e del paragrafo/punto nel quale è presente il riferimento alle attività per cui si chiede l'accREDITAMENTO
L'ente è tenuto o sottopone un proprio documento contabile finanziario a revisione contabile	No	L'ente è tenuto o sottopone un proprio documento contabile finanziario a revisione contabile
L'ente non è tenuto, ma si impegna a sottoporre il proprio bilancio a revisione contabile a partire dall'anno di accREDITAMENTO	No	L'ente non è tenuto, ma si impegna a sottoporre il proprio bilancio a revisione contabile a partire dall'anno di accREDITAMENTO

Dichiarazione

E' necessario infine dichiarare che l'ente soddisfa la serie di requisiti riportati.