Spett.le
Commissione Nazionale Parere Parti Sociali
c/o Fondo Conoscenza
Corso d'Italia, 39
00198 – ROMA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. _____ il _____, Codice Fiscale _____, in qualità di legale rappresentante di _____, Codice Fiscale _____, P. IVA _____, con sede in _____ Prov. _____, Via _____ n. _____ CAP _____, Ente Proponente del Piano Formativo dal titolo _____, Codice Identificativo Piano _____,

CONSIDERATO CHE

- ❍ all'interno dell'azienda destinataria del Piano Formativo non è presente la Rappresentanza Sindacale Unitaria (RSU) e la Rappresentanza Sindacale Aziendale (RSA);
- ❍ all'interno delle aziende destinatarie del Piano Formativo non sono presenti le Rappresentanze Sindacali Unitarie (RSU) e le Rappresentanze Sindacali Aziendali (RSA);
- ❍ nel territorio di riferimento del Piano Formativo non è presente la Commissione Pareri Parti Sociali territoriale.

CHIEDE

la condivisione dei contenuti del suddetto Piano Formativo così come previsto al punto 15 dell'Avviso 1/2023 di Fondo Conoscenza,

Si allega Formulario di presentazione del Piano Formativo.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e al Regolamento Europeo GDPR 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei suddetti dati.

Luogo e data _____

(Firmato Digitalmente)

GENERATO DALLA PIATTAFORMA INFORMATICA