

FSR

CASSA INTEGRAZIONE ASSISTENZA

Via Garibaldi, 70- Siena tel.0577530061-fax 0577530073

ciasiena@tin.it - <http://www.cia.si.it/>

MOD. 24

DITTA _____

COD. FSR _____

BANCA _____

FILIALE _____

ABI _____

CAB _____

INDIRIZZO _____

N° C/C _____

IBAN _____

RICHIESTA CONTRIBUTO PER SERVIZI REALI ALL'IMPRESA (ART. 25/a Regolamento CIA)

1. **SPESE DI RICERCA PER LA PRODUZIONE NUOVI BENI O L'INDIVIDUAZIONE DI NUOVI SBOCCHI DI MERCATO;**
2. **CONSULENZE ORGANIZZATIVE FINALIZZATE ALLA RAZIONALIZZAZIONE DEI CICLI PRODUTTIVI:**
 - **OTTENIMENTO DELLA CERTIFICAZIONE SECONDO LA NORMA UNI EN ISO 9001;**
 - **OTTENIMENTO DELLA CERTIFICAZIONE SECONDO LA NORMA UNI EN ISO 14001;**
3. **OTTENIMENTO DELL'ATTESTAZIONE SOA IN CONFORMITA' AL REGOLAMENTO CHE DISCIPLINA IL SISTEMA UNICO DI QUALIFICAZIONE IN VIGORE AL MOMENTO DELLA RICHIESTA.**

TIPOLOGIA RICHIESTA	IMPORTO FATTURA	PERCENTUALE DEL RIMBORSO 25%	RIMBORSO MINIMO 200,00 – MAX 2.600,00

Documenti da allegare:

- 1) copia delle fatture dei consulenti riportanti analiticamente il tipo di consulenze eseguite. Copia dello studio.
- 2) e 3) copia delle fatture dei consulenti riportanti analiticamente il tipo di consulenze eseguite. Copia dello studio. Attestato.

INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 13 Reg. UE 2016/679)

I dati raccolti ed in possesso alla CIA-FSR e da Lei forniti ai sensi dell'Art.13 Reg. UE 2016/679, formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa richiamata e dell'informativa già in Suo Possesso. Il conferimento di dati è dovuto ad obblighi contrattuali: la loro mancata fornitura potrebbe comportare l'impossibilità ad erogare le prestazioni a carico della CIA-FSR.

DATA _____

TIMBRO E FIRMA DELL'AZIENDA _____