

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. 22/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.

*Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, C.I.A. CASSA INTEGRAZIONE ASSISTENZA, in qualità di Titolare del trattamento dei suoi dati personali, La informa che i dati acquisiti saranno trattati, in modalità informatizzata e non, per l'esecuzione di obblighi di legge o di contratto e per garantire la corretta gestione amministrativa e contabile e che i suoi dati non saranno oggetto di diffusione. Per l'esercizio dei suoi diritti, così come previsto dal Regolamento, può contattarci: Tel. 0577 530061 -ciasiena@tin.it
L'informativa completa sul trattamento dei dati personali è disponibile sul sito www.cia.si.it.*

DATA

TIMBRO E FIRMA DELL'AZIENDA _____