

<p>Organizzazione Provinciale _____</p> <p>Referente per l'Organizzazione _____</p> <p>e-mail OO AA _____</p>	<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Timbro Organizzazione</p>	<p style="text-align: center;">RISERVATO PROTOCOLLO SPRAV</p> <p>Data Protocollo <input style="width: 80%;" type="text"/></p> <p>Num. Protocollo <input style="width: 80%;" type="text"/></p>
---	--	---

DATI AZIENDA

Il sottoscritto _____		Titolare dell'impresa _____	
Codice Fiscale/Partita Iva _____		Ragione Sociale _____	
Indirizzo _____	C.A.P. _____	Comune _____	Provincia _____
Telefono _____	Fax _____	e-mail _____	Ateco _____
Descrizione Attività _____		Natura Azienda: <input type="checkbox"/> Artigiana <input type="checkbox"/> Non Artigiana	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
n° Dipendenti Totali	n° Dipendenti Autisti	di cui al 3S impiegati in orario discontinuo	

DICHIARAZIONI

DICHIARA:

1. Che intende attivare, dalla data di presentazione della domanda, n° _____ contratti a termine stagionali con le seguenti caratteristiche:
 - a) n° _____ contratti stagionali per durata di mesi _____ (inferiore ai 6 mesi)
 - n° _____ contratti stagionali per durata di mesi _____ (inferiore ai 6 mesi)
 - b) n° _____ contratti stagionali nel seguente periodo _____
 - n° _____ contratti stagionali nel seguente periodo _____
 - n° _____ contratti stagionali nel seguente periodo _____

2. Che le ragioni produttive che portano all'attivazione dei contratti a termine stagionale di cui al punto precedente sono:

CHIEDE

che ai contratti a termine stagionali attivati sulla base della comunicazione dello SPRAV non si applichino le disposizioni di cui all'art. 5 comma 4-bis del D. Lgs. 6 settembre 2001 n. 368 e successive modifiche ed integrazioni, come previsto dall'accordo regionale 15 giugno 2012 sulla base dell'art. 5 comma 4 ter del D. Lgs. 6 settembre 2001 n. 368 e successive modifiche ed integrazioni.

Delego l'Associazione artigiana allo svolgimento delle attività di propria competenza
 Autorizzo ad utilizzare i dati forniti per il procedimento in corso (D.Lgs 30/06/03 n.196: codice in materia di protezione dei dati personali)

DATA COMPILAZIONE : _____ FIRMA TITOLARE E/O RAPPRESENTANTE LEGALE : _____