

da inviare a mezzo pec a [enfea@pec.it](mailto:enfea@pec.it)

Spett.le  
ENFEA  
VIA DELLA COLONNA ANTONINA, 52  
00186 – Roma

### RICHIESTA PRESTAZIONE AZIENDA

#### Il sottoscritto

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

#### In qualità di rappresentante legale dell'azienda:

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ P.IVA: \_\_\_\_\_

Matricola INPS: \_\_\_\_\_ Codice Contratto \_\_\_\_\_

Indirizzo sede: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Prov: (\_\_\_)

Tel: \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

#### Nominativo da contattare:

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

### COORDINATE BANCARIE AZIENDA

#### Codice IBAN

(compilare INTEGRALMENTE) COD.PAESE COD.CONTR. CIN ABI (5 CARATTERI NUMERICI) CAB (5 CARATTERI NUMERICI) NUMERO CONTO CORRENTE (12 CARATTERI ALFANUMERICI)

Banca e Filiale: \_\_\_\_\_ Intestato a: \_\_\_\_\_

#### CHIEDE di conseguire la PRESTAZIONE

*a valere del fondo sostegno al reddito*

- D. acquisto e formazione sull'utilizzo defibrillatore
- E. Inserimento lavoratori ex legge 68/1999
- F. Formazione lavoratrici madri per reinserimento al lavoro post congedo maternità

*a valere del fondo apprendistato*

- 2.A Formazione esterna per lavoratori assunti con contratto di apprendistato
- 2.B Incentivo alla conferma dell'apprendista

#### con riferimento al dipendente (per le prestazioni E. - F. - 2.A - 2.B)

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

nato/a a: \_\_\_\_\_ il: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

#### a tal fine allega la seguente documentazione

- copia degli F24 quietanzati con cui sono stati effettuati i versamenti ad ENFEA negli ultimi 3 mesi (per tutte le tipologie di prestazioni)
- copia del LUL relativo all'ultimo mese (per tutte le tipologie di prestazioni)
- fattura di acquisto del defibrillatore completa di certificazione (per D.)
- documentazione attestante la formazione teorico/pratica svolta su RCP e defibrillatore (per D.)
- dichiarazione di frequenza dei due lavoratori coinvolti nella formazione (per D.)
- copia lettera di assunzione (per E.)
- copia prospetto ex legge 68/1999 (per E.)
- piano formativo sottoscritto dalla RSU o dalle OO.SS. (per F.)
- idonea documentazione attestante le spese direttamente sostenute dal datore di lavoro per la formazione e relazione sugli interventi formativi effettuati sulla lavoratrice interessata al reinserimento (per F.)
- copia del contratto apprendistato del singolo lavoratore interessato (per 2.A e 2.B)
- documentazione attestante la formazione esterna all'azienda (per 2.A)
- dichiarazione firmata dall'apprendista che attesta di aver ricevuto dall'azienda i rimborsi delle spese sostenute (per 2.A)
- copia della lettera di trasformazione del rapporto o ricevuta telematica Centro per l'Impiego (per 2.B)

Il sottoscritto dichiara di aver letto il Regolamento erogazione prestazioni ENFEA del 5.6.2018

Il sottoscritto dichiara, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni e sotto la propria esclusiva responsabilità, di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'opzione prescelta. E' consapevole, altresì, delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del predetto D.P.R., nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.

Data Compilazione: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Timbro e firma dell'azienda: \_\_\_\_\_