

# RICHIESTA DI ASSISTENZA EUROCONFERENCE PER I FINANZIAMENTI DI FONDOPROFESSIONI

Da inviare via fax entro 5 giorni prima dell'inizio del corso unitamente al coupon di iscrizione

TITOLO CORSO \_\_\_\_\_ SEDE \_\_\_\_\_

## REQUISITI PER L' ACCESSO AL RIMBORSO

Vi ricordiamo che i requisiti per l'accesso al rimborso sono i seguenti:

- Lo Studio deve aver **aderito a FondoProfessioni** (l'adesione è completamente gratuita);
- I destinatari del rimborso sono i **lavoratori dipendenti** per i quali gli Studi Professionali sono tenute a versare il contributo mensile dello **0,30%** (art.12 della L. n.160/75), **non** sono ammessi apprendisti, collaboratori e praticanti.

## GESTIONE PRATICA DI RIMBORSO

Euroconference al ricevimento del presente modulo la contatterà per attivare la procedura per la richiesta di finanziamento a Fondoprofessioni. **L'inoltro via fax del presente modulo** debitamente ed interamente compilato costituisce condizione necessaria per l'attivazione della procedura di richiesta. Il modulo **deve essere inviato almeno 5 giorni lavorativi prima dell'inizio del corso** per il quale si vuole richiedere il rimborso, altrimenti non può essere garantito l'invio della richiesta al FondoProfessioni.

### Dati partecipante

Cognome e nome

Tipologia contrattuale  Tempo indeterminato  Tempo determinato - scadenza contratto: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CCNL di riferimento

Tempo  Full Time  Part Time Percentuale part time (solo numeri)

Codice Fiscale

e\_mail

Dichiara di non essere apprendista, praticante o collaboratore  Sì  No

### Dati Datore di lavoro

Ditta/Studio

Via \_\_\_\_\_ N. Civico \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

e\_mail

Adesione a FondoProfessioni:  No  Sì dal MESE \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_

Matricola INPS Ditta/Studio:

## CONDIZIONI DEL SERVIZIO

Si precisa che la **valutazione delle richieste e l'erogazione dei rimborsi sono attività completamente gestite da FondoProfessioni**, Fondo Paritetico Interprofessionale Nazionale per la formazione continua negli studi professionali e nelle aziende collegate riconosciuto dal Ministero del Lavoro.

**Gruppo Euroconference limita il proprio servizio all'assistenza per la presentazione della domanda al Fondo**, la cui accettazione rimane di assoluta ed unica competenza di FondoProfessioni. Coloro che richiedono l'assistenza si impegnano a fornire la documentazione necessaria per l'attivazione delle pratiche.

Con la sottoscrizione del presente modulo si accettano espressamente le condizioni del servizio sopraelencate.

Timbro dello studio e firma leggibile \_\_\_\_\_