

Dati della società

Nome società _____

Recapito telefonico _____ Mail _____

P. Iva _____ Settore Merceologico _____

Persona che ha fornito i dati (ruolo e nominativo) _____

1- L'azienda è già iscritta al **CCN di Sant'Antioco**? Sì NO

2- L'azienda è iscritta in un **Fondo Interprofessionale**? Sì NO

(per verificarlo, scarica il cassetto previdenziale dell'INPS, anche con il supporto del tuo consulente del lavoro)

3- Se sì, in quale Fondo Interprofessionale è iscritta? _____

4- Quanti dipendenti ha l'azienda? _____

5- Quanti fra quelli sopra indicati (punto 4) hanno un **contratto a tempo indeterminato**? _____

6- Quanti fra quelli sopra indicati (punto 4) hanno un **contratto a tempo determinato**? _____

7- Quanti fra quelli sopra indicati (punto 4) hanno un **contratto part-time**? _____

8- Vorresti svolgere percorsi formativi che riguardano:

- esclusivamente il personale dipendente
- esclusivamente l'imprenditore
- sia il personale dipendente sia l'imprenditore

Data _____

Firma _____

Autorizzo la società SP Srl a utilizzare i dati sopra riportati per i fini strettamente collegati alla proposta di corsi di formazione attinenti alle esigenze rilevate. Dichiaro di aver preso visione della Policy Privacy di SP Srl sul sito ww.selper.it e di essere a conoscenza che SP srl conserva (nel rispetto del GDPR 679/2016 e del D. Lgs 101/2018) i dati degli utenti nei limiti temporali ivi descritti.

Data _____

Firma _____