



Rete dei servizi per  
la prevenzione del lavoro  
sommerso

## **MODULO CANDIDATURA DATORE DI LAVORO**

### **DATI PERSONALI DATORE DI LAVORO**

Il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_  
Nato/a a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a: \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_  
Indirizzo: \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Recapito Telefonico: \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_  
Documento: \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Cod. Fiscale Datore Lavoro \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_  
Denominazione azienda \_\_\_\_\_  
Settore Economico \_\_\_\_\_  
Cod. INAIL \_\_\_\_\_  
Matricola INPS \_\_\_\_\_  
Forma Giuridica \_\_\_\_\_  
Numero Dipendenti \_\_\_\_\_  
Sito Web \_\_\_\_\_  
CCNL \_\_\_\_\_  
Tipologia Azienda \_\_\_\_\_  
Indirizzo E-mail \_\_\_\_\_

### **DATI PERSONALI RAPPRESENTANTE LEGALE**

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_

### **SEDE LEGALE**

Indirizzo \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

Nell'ambito del progetto **RE.LA.R - Rete dei servizi per la prevenzione del lavoro sommerso P.O.N. GOVERNANCE E AZIONI DI SISTEMA 2007-2013**, Servizio Competente **ASSOCIAZIONE CENTRO STUDI AURORA ONLUS**, presenta la propria candidatura come **DATORE DI LAVORO**

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D.L. n°169 del 30/06/03 codice in materia di protezione dei dati personali, nell'ambito della Vostra attività nonché di quelle ad essa connesse.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_