

**FORMULARIO ACCREDITAMENTO TITOLARE DI RETE**

Ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***SEDE LEGALE***

Regione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***RAPPRESENTANTE LEGALE***

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***EVENTUALI COMPONENTI CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE***

***Componente 1***

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Componente 2***

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Componente 3***

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(da replicare in considerazione del numero di consiglieri)***

Si richiede la puntuale e dettagliata compilazione delle sezioni di seguito riportate, al fine di valutare la capacità organizzativa e le esperienze del soggetto richiedente, specificando le figure professionali coinvolte e le caratteristiche della relativa Rete.

1. **Descrizione della struttura richiedente. Approfondire: a) Caratteristiche e aspetti organizzativi, b) Livello di radicamento e presenza sul territorio, c) Figure professionali coinvolte nell’attività con Fondoprofessioni**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Descrizione dell’esperienza maturata nella rappresentanza, lettura e anticipazione dei fabbisogni formativi**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Descrizione delle esperienze di “aggregazione” e sviluppo di “Reti” di Studi professionali/Aziende maturate**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Descrizione delle caratteristiche e numerosità degli Studi professionali/Aziende che si prevede potranno essere “aggregati”, nell’ambito della “Rete”**

**...................................................................................................................................................................**

1. **Numero di dipendenti previsionale complessivo degli Studi professionali/Aziende che verranno “aggregati” nella “Rete”**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Allegare:**

* **curricula delle previste figure professionali;**
* **eventuale ulteriore documentazione a supporto di quanto riportato.**

Data …/…/…

Il Legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_