



Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(Comune) (Prov.) (Data)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) (\_\_\_\_\_)  
(Comune) (Prov.) (Cap)

Codice Fiscale. \_\_\_\_\_ Documento d'Identità N. \_\_\_\_\_

In qualità di legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_  
(Ragione Sociale)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Matricola INPS \_\_\_\_\_

Iscrizione alla CCIAA di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(se prevista)

Con sede legale in: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) (\_\_\_\_\_)  
(Comune) (Prov.) (Cap)

e sede produttiva in: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) (\_\_\_\_\_)  
(Comune) (Prov.) (Cap)

\_\_\_\_\_  
(Indirizzo)

\_\_\_\_\_  
(n. civico)

## DICHIARA

di aver stipulato accordi aziendali, ovvero territoriali o ancora, nei casi in cui nelle imprese non siano presenti le rappresentanze sindacali unitarie o aziendali, con le organizzazioni sindacali aderenti alle associazioni nazionali comparativamente più rappresentative, finalizzati a concordare una migliore organizzazione e gestione del lavoro, per quanto attiene agli ambiti di seguito dettagliati:



Unione europea  
Fondo sociale europeo



Regione Liguria

orario di lavoro

Breve descrizione:

diritti salariali

Breve descrizione:

diritti sindacali

Breve descrizione:

gestione delle crisi

Breve descrizione:



Unione europea  
Fondo sociale europeo



Regione Liguria

formazione professionale

Breve descrizione:

welfare integrativo

Breve descrizione:

ambiente, salute e sicurezza

Breve descrizione:

Eventuali evidenze ulteriori:

Breve descrizione: