

PREMESSO CHE

l'impresa/ cooperativa intende promuovere iniziative di conciliazione vita lavoro e di welfare sostenibili per i propri dipendenti:

l'impresa /cooperativa intende stipulare un accordo di secondo livello per definire premi di produttività da erogare ai lavoratori/lavoratrici in denaro e/o beni o servizi.

CHIEDE

di aderire all'Accordo territoriale per le micro, piccole e medie imprese e cooperative partner del progetto "E-NET : EQUILIBRIO VITA- LAVORO IN RETE" al fine di poter sottoscrivere con le parti sociali un accordo di secondo livello.

A tale riguardo allega piano di welfare/accordo aziendale (composto da n. __pagine) basato sulla rilevazione dei bisogni dei lavoratori e delle lavoratrici, che intende sottoporre al tavolo come richiamato dall'accordo stesso.

Inoltre dichiara che il referente aziendale per tutte le comunicazioni relative è

Il sig. _____ recapito telefonico _____

Cell _____

e-mail _____

Data

Timbro e Firma

Ai sensi del D.lgs 196/2003 testo Unico della privacy, la informiamo che i dati da lei forniti saranno trattati da Azienda Sociale -titolare del trattamento. I dati forniti verranno trattati per finalità connesse allo sviluppo dell'iniziativa sopra descritta e per il successivo invio di iniziative promozionali organizzate a sostegno della conciliazione e welfare integrativo.

I dati relativi alla sua Azienda, contenuti in questo modulo, saranno inseriti in una banca dato, trattati con strumenti sia cartacei che elettronici e conservati per il tempo necessario alle finalità di trattamento.

Timbro e Firma
