|  |
| --- |
| **m\_80** |
| Data 22.04.11 |
| Rev 0 |
| Pagina 1 di 2 |

*(da stampare su carta intestata)*

**FORMAT VARIAZIONI SOCIETARIE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nella qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Azienda \_\_\_\_\_\_”X”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Matricola INPS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale

in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_,

**dichiara**, ai sensi degli articoli 38 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del medesimo provvedimento in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, avendo i necessari poteri per sottoscrivere la presente dichiarazione, che l’Azienda \_\_\_\_\_\_”X”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: (*contrassegnare nello spazio predisposto il tipo di operazione societaria*)

□ (**fusione**)

Si è fusa, con decorrenza da \_\_*gg/mm/aaaa*\_\_, assieme alla Azienda \_\_\_\_\_\_\_\_”Y”\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matricola INPS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*l’Azienda “Y” deve produrre medesima separata dichiarazione*) dando vita alla nuova Azienda \_\_\_\_\_\_\_\_”Z”\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ acquisendo nuova Matricola INPS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e ha aderito a Fondimpresa con decorrenza dal mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’anno \_\_\_\_\_\_.

□ (**fusione per incorporazione**)

Ha acquisito a seguito di fusione per incorporazione, con decorrenza da \_\_*gg/mm/aaaa*\_\_, l’Azienda\_\_\_\_\_\_\_\_”Y”\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matricola INPS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

□ (**scissione totale**)

Si è scissa, con decorrenza da \_\_*gg/mm/aaaa*\_\_, nella Azienda \_\_\_\_\_\_\_\_”Y”\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matricola INPS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e nella Azienda \_\_\_\_\_\_\_\_”Z”\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matricola INPS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ trasferendo \_\_\_ numero di lavoratori alla Azienda \_\_\_\_\_\_\_\_”Y”\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (peso percentuale rispetto al totale dei lavoratori della MATRICOLA INPS di provenienza \_\_\_\_\_%\_\_\_\_\_\_) e trasferendo \_\_\_ numero di lavoratori alla Azienda \_\_\_\_\_\_\_\_”Z”\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (peso percentuale rispetto al totale dei lavoratori della MATRICOLA INPS di provenienza \_\_\_\_\_%\_\_\_\_\_\_).

□ (**scissione parziale**)

Si è parzialmente scissa, con decorrenza da \_\_*gg/mm/aaaa*\_\_, nella Azienda \_\_\_\_\_\_\_\_”Y”\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matricola INPS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ trasferendo \_\_\_ numero di lavoratori alla Azienda \_\_\_\_\_\_\_\_”Y”\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (peso percentuale rispetto al totale dei lavoratori della MATRICOLA INPS di provenienza \_\_\_\_\_%\_\_\_\_\_\_).

□ (**cessione o conferimento d’Azienda)**

Ha acquisito a seguito di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*indicare il tipo di acquisizione: ad es. compravendita, conferimento di quote societarie, etc.*), con decorrenza da \_\_*gg/mm/aaaa*\_\_, l’Azienda\_\_\_\_\_\_\_\_”Y”\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matricola INPS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

□ (**cessione o conferimento di ramo d’Azienda)**

Ha acquisito a seguito di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*indicare il tipo di acquisizione: ad es. compravendita, conferimento di quote societarie, etc.*), con decorrenza da \_\_*gg/mm/aaaa*\_\_ (*in caso di affitto di ramo d’Azienda, indicare anche la data del termine di scadenza del contratto di affitto*), il ramo dell’Azienda\_\_\_\_\_\_\_\_”Y”\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matricola INPS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ acquisendo \_\_\_ numero di lavoratori (peso percentuale rispetto al totale dei lavoratori della MATRICOLA INPS di provenienza \_\_\_\_\_%\_\_\_\_\_\_).

Pertanto, **si richiede** l’accorpamento delle risorse accantonate nel Conto Formazione di Fondimpresa della Azienda o del ramo di Azienda di provenienza al Conto Formazione della Azienda/e di destinazione, come di seguito dettagliato: (*contrassegnare nello spazio predisposto il tipo di operazione societaria*)

□ (**in caso di fusione)**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME AZIENDA \_\_\_\_\_\_\_”X”\_\_\_\_\_\_**  **C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **NOME AZIENDA \_\_\_\_\_\_\_”Y”\_\_\_\_\_\_\_\_**  **C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **NOME AZIENDA \_\_\_\_\_\_\_”Z”\_\_\_\_\_\_**  **C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **DALLA/E**  Matr. INPS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Matr. INPS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **ALLA/E**  Matr. INPS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Matr. INPS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

□ (**in caso** **fusione per incorporazione, cessione o conferimento d’Azienda, cessione o conferimento di ramo d’Azienda**)

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME AZIENDA \_\_\_\_\_\_\_”Y”\_\_\_\_\_\_\_\_**  **C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **NOME AZIENDA \_\_\_\_\_\_\_”X”\_\_\_\_\_\_**  **C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **DALLA/E**  Matr. INPS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Matr. INPS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **ALLA/E**  Matr. INPS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Matr. INPS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

□ (**in caso di** **scissione totale, scissione parziale**)

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME AZIENDA \_\_\_\_\_\_\_”X”\_\_\_\_\_\_**  **C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **NOME AZIENDA \_\_\_\_\_\_\_”Y”\_\_\_\_\_\_\_\_**  **C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **NOME AZIENDA \_\_\_\_\_\_\_”Z”\_\_\_\_\_\_\_\_**  **C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **DALLA/E**  Matr. INPS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Matr. INPS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **ALLA/E**  Matr. INPS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Matr. INPS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

□ **(in caso di Matricola INPS cessata e coinvolta in piani formativi in corso)**

**Si richiede** inoltre lo sblocco delle risorse impegnate della Matricola INPS n. ................... cessata in seguito all'operazione societaria sopra dichiarata, al fine esclusivo di poter portare a termine il piano ID ………….. in cui la stessa Matricola INPS è coinvolta.

**Si dichiara** l'impegno a non presentare ulteriori piani a valere sulle risorse della Matricola INPS cessata n. ................... in attesa che, dopo la liquidazione del piano, le risorse restanti vengano trasferite sulla Matricola INPS accorpante come sopra richiesto.

\_\_\_\_ *Luogo e Data* \_\_\_\_\_

Timbro e Firma del dichiarante

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

*Indirizzo e-mail aziendale e n. telefono per contatti:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Si allega copia fotostatica non autenticata del documento di identità del dichiarante.*