



SNA

Presidenza del Consiglio dei Ministri
Scuola Nazionale dell'Amministrazione

MODULO DI ADESIONE ALL'ATTIVITÀ FORMATIVA

Allegato B

Denominazione del soggetto privato

Il/La

C.F./Partita IVA

con sede in

rappresentato da

dichiara di voler aderire alla seguente attività formativa:

Titolo del corso

Codice del corso

Data di inizio

Sede

Al corso parteciperanno i seguenti dipendenti:

(il modulo si espande automaticamente durante l'inserimento)

Nome e Cognome

Qualifica

A tal fine si impegna a:

- assicurare la frequenza regolare dei propri dipendenti, nel rispetto del regolamento e secondo l'orario previsto dal programma del corso, sollevandoli dal lavoro d'ufficio;
- garantire la sussistenza della piena copertura assicurativa dei propri dipendenti durante la permanenza presso la sede della SNA, riconoscendo, per tali fini, l'attività formativa quale attività di servizio;
- versare, **entro 30 giorni dalla fine del corso**, la quota di partecipazione per i dipendenti sopra indicati, pari a complessivi

Il versamento deve essere effettuato sul conto n. 22326 presso la Banca d'Italia IBAN:
IT76N0100003245350200022326 – Tesoreria Centrale dello Stato, intestato alla Scuola Nazionale dell'Amministrazione, indicando la seguente **causale**:
“**Codice del corso** (es. 2020.127.001) - **Nome e Cognome del/i partecipante/i**”.

E-mail Referente Ufficio Contabile che dispone il pagamento

Data

Denominazione del soggetto privato

Rappresentante legale

f.to digitalmente

Si precisa che il versamento deve essere effettuato dal soggetto privato e che non sono accettati versamenti da parte dei dipendenti.

In caso di mancato pagamento, non verrà rilasciato alcun attestato di frequenza ai partecipanti.

Il presente modulo, sottoscritto digitalmente, deve essere inviato alla SNA, pena l'esclusione dal corso, tramite e-mail a:

protocollo@pec.sna.gov.it entro dieci giorni precedenti l'inizio del corso.