Repubblica e Cantone Ticino  
Dipartimento delle finanze e dell’economia  
Divisione dell’economia

Responsabilità sociale delle imprese

Richiesta di sostegno

Formazione di responsabile aziendale CSR



Ufficio dell’amministrazione e del controlling  
Viale Stefano Franscini 17  
6501 Bellinzona

Tel. 091 814 35 41  
dfe-uac@ti.ch  
www.ti.ch/uac

1. Dati generali

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | |
| Ragione sociale | |  | |  |
| Nome, cognome persona di contatto | |  | |  |
| Nome, cognome partecipante | |  | |  |
| Indirizzo | |  | |  |
| Numero NOGA | |  | |  |
| Telefono | |  | |  |
| E-mail | |  | |  |
| Istituto bancario | |  | |  |
| Numero IBAN | |  | |  |
|  | |  | |  |

1. **Descrizione della formazione di responsabile aziendale CSR**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Istituto:**    **Programma** (CAS, DAS, MAS o formazione certificata come almeno equivalente):    **Materie trattate:**    **Durata della formazione** (CAS, DAS, MAS interi o loro moduli di almeno 4 mezze giornate):    **Avete già inoltrato una preiscrizione per la verifica di idoneità?** (candidatura percorso formativo CAS)  Sì No  **La vostra richiesta di iscrizione definitiva è già stata confermata dall’istituto di formazione?**  Sì No | |

1. **Costo computabile**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | | |  | |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  | Tassa d’iscrizione | | CHF |  |  | |  |
|  | | | | | | | |

1. **Documentazione**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  |
|  | **A questa richiesta è necessario allegare i seguenti documenti:** | | |  |
|  | prospetto / locandina del programma di studi | |  |  |
|  |  | | |  |

1. **Autocertificazione**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | |
| Con la firma di questo documento l’azienda dichiara:  - di non essere in arretrato con il pagamento delle imposte;  - di non essere in arretrato con il pagamento dei contributi sociali (AVS/AI/IPG/AD);  - che il costo della formazione non ricade (nemmeno in parte) sul collaboratore;  - il rispetto dei salari minimi obbligatori in vigore per il settore e  - il rispetto della parità salariale tra uomo e donna.  **Confermo il rispetto dei requisiti sopraelencati.** | |  | |  |

1. **Osservazioni**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  | |
|  |  | | |  |

La presente richiesta di concessione di sussidi deve pervenire all’Ufficio dell’amministrazione e del controlling prima dell’iscrizione definitiva alla formazione. Con la ricezione della presente richiesta completa e veritiera l’istante è autorizzato a concludere il processo di iscrizione impregiudicata la decisione nel merito di accettazione o meno della concessione del sussidio. Sarà dato seguito alla domanda soltanto se le informazioni contenute nel presente documento sono complete.

L’autorità si riserva il diritto di richiedere la documentazione a comprova del rispetto di tali requisiti. Con la firma del presente formulario il sottoscritto autorizza altri servizi cantonali e federali a rilasciare all’Ufficio dell’amministrazione e del controlling eventuali informazioni complementari concernenti il richiedente del sussidio.

Il presente costituisce un documento di portata giuridica accresciuta ai sensi dell’art. 110 cpv. 4 del Codice penale svizzero.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Luogo: |  | Nome e cognome persona autorizzata: |  |
| Data: |  | Qualifica: |  |
| Timbro: |  | Firma: |  |