

**IL PROGETTO
PREVEDE UN
SERVIZIO GRATUITO
DI CONSULENZA
INDIVIDUALE E
SPECIALISTICA IN
AZIENDA**

TRASPORTO MERCI:

LA CONDIVISIONE DELLE RESPONSABILITA', I PAGAMENTI E I CONTRATTI NELLE ATTIVITA' DI TRASPORTO

CNA FITA ed Ecipar Emilia Romagna vi invitano a partecipare al corso di formazione, gratuito per gli associati CNA, dal titolo "La condivisione delle responsabilità, i pagamenti e i contratti nelle attività di trasporto".

In particolare modo, la formazione avrà come oggetto i seguenti argomenti, che saranno declinati in maniera dettagliata, in base alle caratteristiche dei partecipanti:

- **LA CONDIVISIONE DELLE RESPONSABILITA' TRA CONSORZIO E CONSORZIATO NEI CONTRATTI DI APPALTO E NEI CONTRATTI DI TRASPORTO**
- **I CONSORZI E LE COOPERATIVE DI AUTOTRASPORTO**
- **PRINCIPALI CONTRATTI TIPICI**
- **APPALTO: LA RESPONSABILITA' SOLIDALE**
- **APPLICABILITA' DELLA NORMATIVA IN TEMA DI APPALTO AL CONTRATTO DI AUTOTRASPORTO**
- **RAPPORTO CONSORZIO/CONSORZIATO**
- **L'AZIONE DI RIVALSA, L'AZIONE DI REGRESSO, L'AZIONE DIRETTA**
- **LA RESPONSABILITA' FISCALE NELL'AMBITO DEI CONTRATTI DI APPALTO E SUBAPPALTO**

CONSULENZA INDIVIDUALE E SPECIALISTICA

Il progetto offre la possibilità, ad alcune delle imprese che parteciperanno alla formazione, di usufruire di 16 ore di consulenza individuale.

Il docente/consulente: Le docenze e le consulenze individuali saranno svolte dall'Avv. Simone Bassi – Studio Legale Bassi e Consociati.

Destinatari: Il progetto si rivolge a dipendenti, datori di lavoro delle piccole e medie imprese, piccoli imprenditori e lavoratori autonomi che intervengono nelle realtà organizzative complesse del territorio.

Durata: Il corso di formazione avrà una durata di 16 ore complessive. Non è stato ancora definito un calendario delle attività, ma la partenza è prevista per la prima metà di marzo.

Le attività di consulenza individuale invece, avranno una durata di 16 ore per azienda e potranno essere definite sulla base delle esigenze dell'impresa che avrà la possibilità di beneficiarne.

Scheda partecipante

DATI DEL PARTECIPANTE

Nome	Cognome	Data di nascita	Comune di Nascita	Pr
Codice Fiscale	Sesso M F O O	Cittadinanza	Cellulare	E-Mail
Residenza: Indirizzo	CAP	Comune	Pr	Telefono /
Se il domicilio attuale è diverso dalla residenza: Indirizzo	CAP	Comune	Pr	Telefono /

Titolo di studio

Condizione occupazionale

<input type="checkbox"/>	1	In cerca di prima occupazione
<input type="checkbox"/>	2	Occupato alle dipendenze (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)
<input type="checkbox"/>	3	Occupato autonomo
<input type="checkbox"/>	4	Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)
<input type="checkbox"/>	5	Studente
<input type="checkbox"/>	6	Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)

Tipo di contratto

<input type="checkbox"/>	1	Contratto a tempo indeterminato
<input type="checkbox"/>	2	Contratto a tempo determinato (carattere non stagionale; carattere stagionale)
<input type="checkbox"/>	3	Contratto di formazione e lavoro
<input type="checkbox"/>	4	Contratto di inserimento
<input type="checkbox"/>	5	Contratto di apprendistato
<input type="checkbox"/>	6	Contratto di collaborazione coordinata e continuativa
<input type="checkbox"/>	7	Contratto di collaborazione occasionale
<input type="checkbox"/>	8	Contratto di associazione in partecipazione
<input type="checkbox"/>	9	Nessun contratto perché lavoratore autonomo
<input type="checkbox"/>	10	Nessun contratto perché coadiuvante in un'impresa familiare
<input type="checkbox"/>	11	Altro

AZIENDA DI APPARTENENZA (occupati)

Ragione sociale Azienda	Cod. Ateco Settore	Partita IVA		
Forma giuridica	Dimensione azienda <input type="checkbox"/> piccola <input type="checkbox"/> media <input type="checkbox"/> grande	N° addetti		
Indirizzo	CAP	Comune	Pr	Telefono /

Dati del Legale rappresentante

Nome	Cognome	Data di nascita	Comune di Nascita	Pr
Codice Fiscale	Sesso M F O O			
Residenza: Indirizzo	CAP	Comune	Pr	Telefono /