

**(carta intestata azienda)**

**Richiesta Esclusione Storno\_Covid19**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
e residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
nella qualità di \_\_\_\_\_  
dell'Azienda \_\_\_\_\_  
con Codice Fiscale \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**dichiara**, avendo i necessari poteri per sottoscrivere la presente dichiarazione, che la predetta Azienda a causa dell'emergenza Covid 19 si è trovata nell'impossibilità/difficoltà organizzativa di presentare e programmare piani formativi sul proprio Conto Formazione e pertanto **chiede l'esclusione** dalle operazioni di storno, relative a tutte le matricole afferenti al predetto codice fiscale, del presente anno con cui, in base all'Accordo Interconfederale e del Regolamento di Fondimpresa, dal 1° gennaio 2021 dovrebbero essere riacquisiti al Conto di Sistema i versamenti trasferiti sul Conto Formazione fino al 31 dicembre 2018 e non utilizzati, in tutto o in parte, entro il 31 dicembre 2020.

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

Timbro e Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_