



Alla PROVINCIA DI COMO  
Via Volta, 44 - 22100 - COMO

PEC: [protocollo.elettronico@pec.provincia.como.it](mailto:protocollo.elettronico@pec.provincia.como.it)  
[dirlavoro@pec.provincia.como.it](mailto:dirlavoro@pec.provincia.como.it)

## SCHEDA AZIENDA

Ragione sociale \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Matricola INPS \_\_\_\_\_ Codice Ateco \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Referente da contattare \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Indirizzo sito \_\_\_\_\_

Totale organico (1) \_\_\_\_\_

Unità produttive interessate (2) \_\_\_\_\_

Totale lavoratori collocati in mobilità per singole unità produttive \_\_\_\_\_ di cui:

Unità produttiva interessata \_\_\_\_\_ n. lavoratori \_\_\_\_\_

Unità produttiva interessata \_\_\_\_\_ n. lavoratori \_\_\_\_\_

Unità produttiva interessata \_\_\_\_\_ n. lavoratori \_\_\_\_\_

Requisiti CIGS (3): ☐ sì ☐ no

Tipo accordo: ☐ sindacale ☐ mancato

☐ ministero ☐ nessuno

Data accordo o mancato accordo (4) \_\_\_\_\_

Data di eventuali accordi integrativi (5) \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_

**Timbro e Firma Legale Rappresentante**

**Luogo e Data**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_