TECNOSISTEM
engineering & technology

Napoli, 12 Marzo 2012
Prot. n. 166 SR/ep

Allegato A

Spett.le Regione Campania
Area Generale di Coordinamento 17
Settore Orientamento Professionale
Centro Direzionale Isola A6
80143 NAPOLI

Oggetto: **SCHEMA DI ISTANZA PER L'ISCRIZIONE ALLA BACHECA REGIONALE DI AZIENDE CAMPANE PER TIROCINI FORMATIVI RIVOLTI A DOTTORANDI DI RICERCA**

Il sottoscritto Rocco Salvatore Felice Rionero in qualità di legale rappresentante della Tecnosistem s.p.a., dimensione aziendale: Media, codice fiscale: 01207120633, partita IVA: 01207120633 con sede legale in Vico II San Nicola alla Dogana n. 9 - 80133 Napoli, tel. 0815512292 – fax : 0815520290con unità operativa in Vico II San Nicola alla Dogana n. 9 Napoli – 80133; estremi dell'atto costitutivo: rogito del 08/07/1976 per notaio Restaino in Napoli, Scadenza: 31/12/2030, capitale sociale deliberato 2.154.600,00 di cui sottoscritto e versato1.669.917,60 ,iscrizione C.C.I.A.A al Numero.R.E.A. 302059 dal 30/08/76, iscrizione presso il Reg. Imprese di Napoli al n. 01207120633 dal 19/02/1996, codice ATECO 2007 71.12.20 Servizi di progettazione di ingegneria integrata, iscrizione all'I.N.P.S dal 26/07/1977 Posizione n. 5108717090, iscrizione all'INAIL dal 01/01/1979 – Posizione n. 3887620/26

CHIEDE

L'iscrizione alla Bacheca regionale di aziende campane per tirocini formativi rivolti a dottorandi di ricerca, ed allega, secondo l'apposita modulistica, le notizie utili ai fini della valutazione, consapevole della responsabilità penale in cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, nonché degli altri effetti previsti dall'art. 75 del medesimo DPR.

Si allega la seguente documentazione, redatta in conformità agli allegati schemi (*su carta intestata e sottoscritta dal legale rappresentante)*:

TECNOSISTEM
engineering & technology

Allegato A1: Dichiarazione sostitutiva di atto notorio

Allegato A2: Notizie di carattere generale

Allegato A3: Certificazione del sistema di qualità

Allegato A4: Esperienze significative

Si allega infine la seguente documentazione (*in originale o in copia firmata per autentica dal legale rappresentante*):

1. Mod. 68 INPS dove risulti il numero complessivo dei dipendenti e Mod. DM10 con timbro e firma del legale rappresentante.
2. Riconoscimenti o autorizzazioni pubbliche allo svolgimento di specifiche attività di laboratorio, in particolare quelle della certificazione del sistema qualità.

Infine, manifesta il consenso ex art. 23 D.lgs. 196/03.

Napoli, 12/03/2012

Il legale rappresentante
TECNOSISTEM S.p.A.
Presidente
Amministratore Delegato
Dott. Ing. Salvatore Rionero

INPS Sede di NAPOLI
Gestione Soggetto Contribuente
VIA GALILEO FERRARIS 4
80142 NAPOLI

ATTESTAZIONE DELLA DENUNCIA CONTRIBUTIVA RELATIVA AL PERIODO: Gennaio 2012

Matricola Azienda	5108717090
Codice Fiscale	01207120633
Numero dipendenti	59
N.dip. a tempo determinato	0
Cod.Stat.Contr.	10603
Cod.Autorizzazione	2P5N
Data di Presentazione	27/02/2012
Numero di Pratica	2012-686693

TECNOSISTEM S.P.A.

In relazione alla denuncia di Mod. DM10/2 presentata da codesta azienda con sistemi automatizzati ai sensi dell'art.44 della legge n.326 del 2003, si comunicano i dati trasmessi con modalità telematiche.

Quadro B/C					Quadro D		Quadro F		
Codice	N.dip.	N.gg.	Retribuzioni	Somma a debito del datore di lavoro	Codice	Somma a credito del datore di lavoro	N.Autorizzaz.	Num.ore ordinarie	Num.ore straord.
2000	41	1.050	€ 121.628,00	€ 47.860,45	0035	€ 1.477,68			
200M	11	225	€ 30.831,00	€ 12.131,93	L050	€ 890,61			
3000	2	52	€ 18.217,00	€ 6.640,09	PF10	€ 6.337,80			
CF01	55			€ 10.605,16	Q298*	€ 0,83			
F110				€ 11,52	TF01	€ 85,48			
FE00	9				TF02	€ 292,10			
FZ00	59				TF13	€ 63,75			
M900	2		€ 908,00	€ 90,80	TF14	€ 379,75			
M950	12		€ 15.593,00	€ 155,93					
M960	3		€ 11.043,00	€ 110,43					
MA00	51								
NR00	6								
Q000	10								
Q198*				€ 0,69					
			Tot. Ricostruito:	€ 77.607,00		€ 9.528,00			

Importi espressi in euro

* Codici di quadratura.

Somma a debito del datore di lavoro: € 68.079,00

Ha trattenuto la quota contributiva a carico dei lavoratori dipendenti.

Il Direttore della Sede
CIRO AVALLONE

TECNOSISTEM S.p.A.
Presidente
Amministratore Delegato
Dott. Ing. Salvatore Rionero

ISTITUTO NAZIONALE
DELLA PREVIDENZA SOCIALE

Mod. D. M. 80

Data 26.7.77

Sede di Napoli

Ufficio Riscossione Contributi

N. 5108717090

RACCOMANDATA A. R.

Alleg. DM18; DM16
DM10DL; DM10/A

OGGETTO: **Iscrizione ed assegnazione numero di matricola ai fini del versamento dei contributi I.N.P.S.**

Alla Spa Tecnosistem
Piazza Municipio, 84 - Napoli

Sulla base della natura dell'attività dichiarata (Progetta. imp. tecnologici) nella domanda di mod. DM 68 e della documentazione presentata, questo Istituto, ai fini degli adempimenti contributivi e previdenziali previsti dalle norme di legge, ha proceduto all'iscrizione di codesta azienda nel ramo industria con il numero di matricola 5108717090 che si prega di citare sempre nella corrispondenza con questo ufficio.

Con plico a parte, unitamente agli stampati da utilizzare per l'esecuzione delle operazioni conseguenti all'avvenuta iscrizione, si inviano le istruzioni per l'uso degli stampati stessi nonchè per l'applicazione delle disposizioni di legge che codesta azienda è tenuta ad osservare in relazione al ramo di appartenenza.

Allo scopo di evitare, nel comune interesse, possibili contestazioni sul regolare svolgimento dei reciproci rapporti, è necessario che codesta azienda dia tempestiva comunicazione a questo ufficio, con apposita lettera:

— di eventuali modificazioni della propria denominazione, delle variazioni che dovessero intervenire nel genere di attività esercitata e nelle modalità di svolgimento dell'attività stessa che comportino una diversa classificazione ai fini contributivi (ad esempio: dall'artigianato all'industria o viceversa) nonchè di ogni cambiamento di indirizzo. Di ogni evento dovrà essere indicata la data di decorrenza;

— della temporanea mancanza di dipendenti soggetti alle norme assicurative e previdenziali ovvero di temporanee sospensioni dell'attività, precisando di tali circostanze la data iniziale e, se prevedibile, quella terminale. In ogni caso dovrà essere comunicata la data dalla quale si ripristina l'obbligo del versamento contributivo;

— della cessazione dell'attività, precisandone la data e comprovandola mediante apposito certificato (ad esempio: certificato rilasciato dalla Camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura; dalla Commissione provinciale per l'artigianato; ecc.).

In quest'ultima ipotesi dovranno essere restituiti gli stampati non utilizzati.

E' ammesso ricorso al Comitato speciale per gli assegni familiari, da inoltrare, per il tramite di questa Sede e in duplice copia, entro 120 giorni dalla data di ricezione della presente, nel caso che codesta azienda ritenga di dover essere classificata in un ramo diverso da quello sopraindicato.

~~Si restituiscono n. ..... documenti presentati in visione.~~

IL DIRETTORE

REPUBBLICA ITALIANA

CARTA DI IDENTITÀ

COMUNE DI

1. SPERLONGA

2. RIONERO

3. ROCCO SALVATORE FELICE

4. CASAMARCIANO

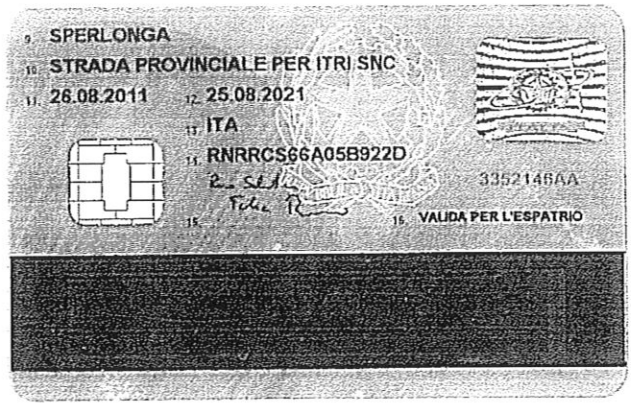
5. 05.01.1966 6. M

7. N1P1S.A 8. 174 3352146AA

CIITA3352146AA8<<<<<<<<<<<<<<<

6601052M2108254ITA<<<<<<<<<<<2

RIONERO<<ROCCO<SALVATORE<FELIC



9. SPERLONGA

10. STRADA PROVINCIALE PER ITRI SNC

11. 26.08.2011 12. 25.08.2021

13. ITA

14. RNRRCS66A05B922D

3352146AA

15. 16. VALIDA PER L'ESPATRIO