



Unione Europea



**EURO★SOCAP<sup>®</sup> S.r.l.**

HAIR EXTENSION

Sede Legale: Via S. Francesco a Patria (zona A.S.I.)

80014 Giugliano in Campania (Na) Italy

Tel. 8 linee (+39) 081.8196362 - Fax 081.8196375

www.eurosocap.com - E-Mail: eurosocap@eurosocap.com

Cod. Fisc. e Partita IVA 04568621215

**Allegato A2**

## NOTIZIE DI CARATTERE GENERALE

IL sottoscritto **LUCIANO DI BIASE** in qualità di legale rappresentante del/della **EURO SO. CAP. SRL** forma Giuridica SRL Dimensione aziendale Piccola Media codice fiscale **04568621215**, partita IVA **04568621215** con sede legale in **Giugliano in Campania**, Prov **NA** Cap **80014** via e n.civ **San Francesco A Patria Zona Ind Asi** tel **081-8196362**, fax **081-8196375**, con unità operativa in **Giugliano in Campania**, Prov **NA**, Cap **80014**, via e n.civ **San Francesco A Patria Zona Ind Asi** tel **081-8196362**, Fax **081-8196375**, estremi dell'atto costitutivo atto Notaio Pasquale Cante del 02/10/2003 Rep. 20056 Racc. 4611, Scadenza 31/12/2050 capitale sociale 12.000,00 di cui versato 12.000,00, iscrizione C.C.I.A.A al **NA 14/10/2003** Numero.R.E.A. **701819**, dal **14/10/2003**, iscrizione presso il Reg. Imprese di **NAPOLI** al n. 04568621215 dal **14/10/2003**, codice ATECO 2007 **329920** iscrizione all'I.N.P.S dal **18/05/2005** - Posizione n. **5125119471/03**, iscrizione all'INAIL dal **18/05/2005** - Posizione n **14139411/68**

## DATI CARATTERIZZANTI L'IMPRESA

Denominazione dell'impresa: **EURO SO. CAP. SRL**

Sede (indicare se è diversa dalla sede legale):

Ragione sociale: **EURO SO. CAP. SRL**

Rappresentante legale:

- Nome **DI BIASE LUCIANO**
- Titolo di studio **DIPLOMA**
- Qualifica **AMMINISTRATORE UNICO**

Soci

- Nome **DI BIASE GENNARO -**
- Titolo di studio **LICENZA MEDIA**
- Qualifica **SOCIO ORDINARIO**



Unione Europea



- Nome DI BIASE ANIELLO
- Titolo di studio DIPLOMA
- Qualifica SOCIO ORDINARIO
- Nome DI BIASE LUIGI
- Titolo di studio LICENZA MEDIA
- Qualifica SOCIO ORDINARIO

### LAVORATORI DIPENDENTI

Numero \_\_\_\_ dipendenti con contratto di lavoro subordinato occupati **nell'impresa** durante l'ultimo esercizio approvato (anno) espresso in ULA<sup>(1)</sup> .  
con qualifica di:

TITOLO DI STUDIO	NUMERO		
	TOTALI	DI CUI A TEMPO PIENO	DI CUI A TEMPO PARZIALE
NESSUNO	0.83	0	0.83
LIC. ELEMENTARE	4	4	
LIC. MEDIA INF.	13.25	13.25	
DIPLOMA	5.92	5.92	
LAUREA	1.25	1.25	

### 2) Addetti ad altre mansioni

NUMERO		
TOTALI	DI CUI A TEMPO PIENO	DI CUI A TEMPO PARZIALE

<sup>1</sup> Il numero di dipendenti calcolato in ULA è pari al numero dei dipendenti a tempo pieno durante l'ultimo esercizio approvato, avendo conteggiato il lavoro a tempo parziale (del personale con rapporto di lavoro "part time", di quello parzialmente occupato in quanto in cassa integrazione, di quello neoassunto o dimessosi in corso d'esercizio) ed il lavoro stagionale come frazioni di ULA.





## LAVORATORI NON DIPENDENTI DELL'IMPRESA

1) Personale non dipendente: liberi professionisti, esperti, ecc. per collaborazioni prestate in attività di ricerca:

TITOLO DI STUDIO	NUMERO

2) Personale con contratto di collaborazione A PROGETTO:

TITOLO DI STUDIO	NUMERO

3) Borsisti non inseriti in programmi di formazione:

TITOLO DI STUDIO	NUMERO

(Luogo, data)

Giugliano (Na), 19/07/2012

il legale rappresentante

( Timbro e firma)\*

**EURO SO.CAP.** s.r.l.  
di LUCIANO DI BIASE

A norma del DPR 445/2000 occorre allegare alla presente domanda copia di un documento di riconoscimento di tutti i firmatari