**COMUNICAZIONE DI ADESIONE A FONARCOM**

Fondo interprofessionale nazionale per la formazione continua

Il sottoscritto..............................................................................................................................................

Titolare/legale rappresentante dell’impresa/studio .............................................................................................. ............................................................................................................................................................................. con sede in ......................................................... via .........................................................................................

Codice Fiscale ................................................ P. Iva..........................................................................................

**COMUNICA**

allo Studio di Consulenza ................................................................................................................................... con sede in ......................................................... via .........................................tel ........................................... la decisione di aderire a "**FONARCOM**" a far data dal primo uniemens utile. Invita quindi lo studio di consulenza a provvedere alle opportune comunicazioni all'INPS secondo la seguente modalità:

**a) ipotesi in cui l’azienda non è aderente ad alcun fondo interprofessionale:** nella sezione “denuncia aziendale” del flusso uniemens aggregato, all’interno dell’elemento "fondointerprof", opzione "adesione", va selezionato il codice **FARC** seguito dall’indicazione del numero di dipendenti + numero di dirigenti.

**b) ipotesi in cui l’azienda è aderente ad un altro fondo interprofessionale**: è, invece, necessario individuare il codice di revoca abbinato al precedente fondo e nella denuncia uniemens mensile, all’interno dell’elemento "fondointerprof"- opzione "revoca", va inserito il codice **REVO** o **REDI** individuato nella tabella qui di seguito riportata. CONTESTUALMENTE nella stessa denuncia uniemens inserire il codice **FARC** seguito dal numero di dipendenti+ numero dei dirigenti.

*Si prega, inoltre, di voler ritornare copia del modello uniemens da cui si evince la comunicazione di adesione al fondo, inviandolo agli indirizzi email:* [*info@siciliaesviluppo.it*](mailto:info@siciliaesviluppo.it)

Referente per la formazione continua: *ASSOCIAZIONE SICILIA & SVILUPPO* – 0934 1903729

Lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbro e Firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Di seguito Allegato A con elenco codici REVO/REDI

**ALLEGATO A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CODICE REVOCA INPS** | **FONDO DA REVOCARE** | **DENOMINAZIONE COMPLETA DEL FONDO** |
| REVO | FIMA | FONDIMPRESA |
| REDI | RIDIR | FONDIRIGENTI |
| REVO | FITE | FORTE |
| REDI | FODI | FONDIR |
| REVO | FORM | FORMAZIENDA |
| REVO | FAPI | FONDO FORMAZIONE PMI FAPI |
| REDI | PDPI | FONDO DIRIGENTI PMI |
| REVO | FART | FONDO ARTIGIANATO FORMAZIONE |
| REVO | FCOP | FONCOOP |
| REVO | FTUS | FONTER |
| REVO | FREL | FONDER |
| REVO | FPRO | FONDOPROFESSIONI |
| REVO | FAGR | FOR.AGRI |
| REVO | FAZI | FONDAZIENDA |
| REVO | FBCA | FONDO BANCHE ASSICURAZIONI |
| REVO | FEMI | FONDITALIA |
| REVO | FISP | FONDO SERVIZI PUBBLICI |
| REVO | FOIC | FO.IN.COOP |
| REVO | FGRI | FOND.AGRI |

Se l’azienda aderisce già ad un altro Fondo, identificare il codice di revoca e inserirlo nella dichiarazione Uniemens contestualmente al codice FARC che stabilisce l’adesione a FONARCOM