

REGISTRO PER LA TRASPARENZA

I - SOCIETÀ DI CONSULENZA SPECIALIZZATE/STUDI LEGALI/CONSULENTI INDIPENDENTI

* Campo obbligatorio

1. Categoria di registrazione

* In quale categoria vi state registrando?

I - Società di consulenza specializzate/studi legali/consulenti indipendenti:

- Società di consulenza specializzate
- Studi legali
- Consulenti indipendenti

2. Entità registrata: organizzazione o lavoratore autonomo

* Nome (dell'organizzazione): _____

Acronimo: _____

* Part IVA/C.F.: _____

* Forma giuridica: _____

* Sito Internet: _____

* Nessun sito Internet:

Password:

Selezionate una password.

* Password: _____

*La password deve essere composta da almeno 8 caratteri, di cui almeno una lettera, un numero ed un carattere speciale tra i seguenti: @, \$, !, %, *, #, ?, &.*

* Conferma della password _____

3. Recapito

Indicate il recapito della sede del vostro organismo:

* Riga indirizzo 1: _____

Riga indirizzo 2: _____

Riga indirizzo 3: _____

Casella postale: _____

* Città: _____

* Paese: _____

* Telefono: (+ ____) _____

4. Rappresentante legale

- * Cognome: _____
- * Nome: _____
- * Qualifica: _____
- * Indirizzo e-mail: _____
- * Confermare indirizzo e-mail: _____

5. Responsabile delle relazioni con il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

- * Cognome: _____
- * Nome: _____
- * Qualifica: _____
- * Indirizzo e-mail: _____
- * Confermare indirizzo e-mail: _____

6. Referente

La persona funge da principale referente per l'Amministrazione per tutte le tematiche relative al Registro Trasparenza. Questa persona riceverà

- (i) tutte le e-mail relative al Registro, compresi i dati per il collegamento
- (ii) le notifiche relative alle consultazioni pubbliche e quant'altro previsto dalle linee Guida

- * Cognome: _____
- * Nome: _____
- * Lingua di contatto: _____
- * Indirizzo e-mail: _____
- * Confermare indirizzo e-mail: _____
- * Telefono: (+ ____) _____

7. Referente di riserva

La persona funge da referente secondario per l'Amministrazione per tutte le tematiche relative al Registro Trasparenza.

- * Cognome: _____
- * Nome: _____
- * Lingua di contatto: _____
- * Indirizzo e-mail: _____
- * Confermare indirizzo e-mail: _____
- * Telefono: (+ ____) _____

8. Obiettivi e compiti

* Descrivete obiettivi e compiti del vostro organismo (Massimo 4000 caratteri):

* La vostra organizzazione è attiva principalmente al seguente livello:

europeo mondiale nazionale regionale/locale

9. Attività specifiche che rientrano nell'ambito di applicazione del Registro

Principali iniziative del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, politiche e fascicoli legislativi attualmente seguiti dalla vostra organizzazione (Massimo 4.000 caratteri):

Iniziative e progetti portati avanti dalla vostra organizzazione attinenti alle politiche del Ministero (Massimo 4.000 caratteri):

* Partecipazione a strutture e piattaforme del MLPS:

* Gruppi di lavoro:

Sì No

* Comitati consultivi:

Sì No

Informazioni complementari (Massimo 4000 caratteri):

10. Numero di persone coinvolte nelle attività nell'ambito dell'attività del Registro

Numero di persone (ETP): _____
Metodo Equivalente a tempo pieno

Informazioni complementari: (Massimo 4.000 caratteri)

11. Settori di interesse

* Selezionare uno o più settori:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ammortizzatori sociali | <input type="checkbox"/> Disabilità e non autosufficienza | <input type="checkbox"/> Europa e fondi europei |
| <input type="checkbox"/> Immigrazione | <input type="checkbox"/> Infanzia e adolescenza | <input type="checkbox"/> Occupazione |
| <input type="checkbox"/> Orientamento e formazione | <input type="checkbox"/> Parità e pari opportunità | <input type="checkbox"/> Povertà ed esclusione sociale |
| <input type="checkbox"/> Previdenza | <input type="checkbox"/> Rapporti di Lavoro e relazioni industriali | <input type="checkbox"/> Salute e sicurezza |
| <input type="checkbox"/> Terzo settore e responsabilità sociale delle imprese | | |

12. Appartenenza e affiliazione

Elenco delle associazioni di cui fate parte (Massimo 20.000 caratteri):

Elenco associati alla vostra organizzazione (Massimo 4.000 caratteri):

13. Dati finanziari

Ente costituito di recente, nessun esercizio finanziario concluso.

a) * Ultimo esercizio finanziario concluso della vostra organizzazione: dal _____ al: _____

b) * Inserire i costi per le attività che rientrano nell'ambito di applicazione del Registro nell'ultimo esercizio finanziario:

Opzione I: stima dei costi (importo assoluto) _____ €

Opzione II: stima dei costi (intervallo)

Opzione II: stima dei costi (intervallo) €
< 9999 €
>= 10000 € e < 24999 €
>= 25000 € e < 49999 €
>= 50000 € e < 99999 €
>= 100000 € e < 199999 €
>= 200000 € e < 299999 €
>= 300000 € e < 399999 €
>= 400000 € e < 499999 €
>= 500000 € e < 599999 €
>= 600000 € e < 699999 €
>= 700000 € e < 799999 €
>= 800000 € e < 899999 €
>= 900000 € e < 999999 €
>= 1000000 € e < 1249999 €
>= 1250000 € e < 1499999 €
>= 1500000 € e < 1749000 €
>= 1750000 € e < 1999999 €
>= 2000000 € e < 2249999 €
>= 2250000 € e < 2499999 €
>= 2500000 € e < 2749000 €
>= 2750000 € e < 2999999 €
>= 3000000 € e < 3249999 €
>= 3250000 € e < 3499999 €
>= 3500000 € e < 3749000 €
>= 3750000 € e < 3999999 €
>= 4000000 € e < 4249999 €
>= 4250000 € e < 4499999 €
>= 4500000 € e < 4749000 €
>= 4750000 € e < 4999999 €
>= 5000000 € e < 5249999 €
>= 5250000 € e < 5499999 €

>= 5500000 € e < 5749000 €
>= 5750000 € e < 5999999 €
>= 6000000 € e < 6249999 €
>= 6250000 € e < 6499999 €
>= 6500000 € e < 6749000 €
>= 6750000 € e < 6999999 €
>= 7000000 € e < 7249999 €
>= 7250000 € e < 7499999 €
>= 7500000 € e < 7749000 €
>= 7750000 € e < 7999999 €
>= 8000000 € e < 8249999 €
>= 8250000 € e < 8499999 €
>= 8500000 € e < 8749000 €
>= 8750000 € e < 8999999 €
>= 9000000 € e < 9249999 €
>= 9250000 € e < 9499999 €
>= 9500000 € e < 9749000 €
>= 9750000 € e < 9999999 €
>= 10000000 €

c) Finanziamenti ricevuti dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali nell'ultimo esercizio finanziario (mettere 0 se non si sono ricevuti)

Appalti: _____ €
 Sovvenzioni: _____ €
 Contributi: _____ €

d) * Indicate il fatturato annuo attribuibile alle attività che rientrano nell'ambito di applicazione del Registro (in euro)

○ Opzione I: fatturato (importo assoluto) _____ €

○ Opzione II: fatturato (intervallo)

Opzione II: fatturato (intervallo) €
< 99999 €
>= 100000 € e < 499999 €
>= 500000 € e < 999999 €
>= 1000000 €

e) Fornite un elenco completo dei clienti per conto dei quali svolgete attività di rappresentanza presso il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali nell'ambito di applicazione del Registro (in euro):

Attività proprie, nessun cliente

Cliente

Dati clienti

Nome: _____

Le entrate provenienti da questo cliente per l'attività di rappresentanza ammontano a (€):

< 9999 €
>= 10000 € e < 24999 €
>= 25000 € e < 49999 €
>= 50000 € e < 99999 €
>= 100000 € e < 199999 €
>= 200000 € e < 299999 €
>= 300000 € e < 399999 €
>= 400000 € e < 499999 €
>= 500000 € e < 599999 €
>= 600000 € e < 699999 €
>= 700000 € e < 799999 €
>= 800000 € e < 899999 €
>= 900000 € e < 999999 €
>= 1000000 €

Dati clienti

Nome: _____

Le entrate provenienti da questo cliente per l'attività di rappresentanza ammontano a (€):

< 9999 €
>= 10000 € e < 24999 €
>= 25000 € e < 49999 €
>= 50000 € e < 99999 €
>= 100000 € e < 199999 €
>= 200000 € e < 299999 €
>= 300000 € e < 399999 €
>= 400000 € e < 499999 €
>= 500000 € e < 599999 €
>= 600000 € e < 699999 €
>= 700000 € e < 799999 €
>= 800000 € e < 899999 €
>= 900000 € e < 999999 €
>= 1000000 €

f) Altre informazioni finanziarie pertinenti per quanto riguarda la previsione di bilancio, il metodo di calcolo, gli elenchi dei clienti, le fonti di finanziamento, ecc. (Massimo 4.000 caratteri).

Ho preso visione del codice di comportamento