

REGISTRO PER LA TRASPARENZA

II – LOBBISTI INTERNI E ASSOCIAZIONI DI CATEGORIA, COMMERCIALI E PROFESSIONISTI

* Campo obbligatorio

1. Categoria di registrazione _____

* In quale categoria vi state registrando?

Il - Imprese e associazioni di categoria, commerciali e professionisti:

- Imprese e gruppi
- Associazioni commerciali e di categoria
- Sindacati e associazioni professionali
- Altre organizzazioni

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 Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali:

* 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) 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