

**MODULO DI COMUNICAZIONE DEI PARAMETRI NON PREVISTI
NELL'ACCORDO TERRITORIALE ATTUATIVO**

(da inviarsi a mezzo pec a probiler@pec.it)

Il sottoscritto _____ titolare/legale rappresentante dello Studio/Struttura di cui all'allegato A comunica che intende applicare, per il raggiungimento di un miglioramento degli indicatori, conformi al decreto ministeriale 25/03/2016, i seguenti parametri riferiti ad obiettivi collettivi su specifici progetti di natura temporanea ed in linea con le previsioni della Legge N. 208/2015 e alle condizioni previste dalle norme vigenti e **non previsti** nell'accordo territoriale attuativo dell'Emilia Romagna:

Descrizione degli indici scelti:

Descrizione dell'applicazione operativa degli indici scelti:

Obiettivi

Importo Premio e criteri di calcolo

Periodo di corresponsione

Conversione in welfare prevista? Si / No

Se sì quale

li

Firma _____

ATTESTATO DI CONFORMITA'

Confprofessioni Emilia Romagna e Filcams/CIGL Emilia Romagna, Fisascat /Cisl Emilia Romagna e UILTUCS /Uil Emilia Romagna, valutati i contenuti della proposta avanzata ne attestano la conformità con la data di decorrenza dal

li

Le parti Firmatarie dell'accordo
