

**Agli Associati Comufficio  
Aderenti al Fondo FonARCom  
Loro sedi**

Milano, 11 Giugno 2025

**Oggetto: Procedure per le aziende aderenti al fondo FonARCom.**

A seguito delle recenti modifiche, tutte le aziende aderenti al Fondo Fonarcom devono conoscere le **procedure per accedere** ai benefici della formazione finanziata.

Per coloro che si sono iscritti ai corsi Fonarcom, è fondamentale **essere tempestivi e completi** nella raccolta della documentazione richiesta. La mancanza di documentazione da parte di una singola azienda può causare **l'annullamento o il rinvio dell'intera sessione del corso.**

Per ogni corso Fonarcom a cui l'azienda è iscritta, si richiede gentilmente di compilare il **file Excel "ANAGRAFICA"** (includendo sia i dati della vostra sede che quelli dei **dipendenti in formazione**) e di fornire copia dei seguenti documenti:

- **Visura camerale e DURC aggiornati;**
- **Carta d'identità e codice fiscale del Legale Rappresentante.**

In allegato troverete le schermate del file Excel a cui si fa riferimento.

Successivamente, riceverete una comunicazione direttamente **da Fonarcom ai vostri indirizzi email/PEC**. Vi preghiamo di prendere visione di tale email e di seguire attentamente le indicazioni fornite.

Queste procedure sono indispensabili per l'avvio sia dei corsi aziendali che interaziendali. Ci teniamo a precisare che eventuali spostamenti o annullamenti dei corsi saranno dovuti alla **mancata autorizzazione da parte del Fondo stesso.**

Confidiamo nella vostra collaborazione e vi ringraziamo anticipatamente.

*Segreteria Comufficio*

Aderente a



**CONFCOMMERCIO**  
IMPRESE PER L'ITALIA

**Associazione Nazionale Aziende Produttrici, Importatrici**

**e Distributori di prodotti e servizi per l'I.C.T.**

Codice Fiscale 01796460150 - Partita IVA 09556140151

Via Sangro, 13/A 20132 Milano - Tel.02/28381307 - Fax 02/2841032

[segreteria@comufficio.it](mailto:segreteria@comufficio.it) - [www.comufficio.it](http://www.comufficio.it)

Controllante di



**COMSERVIZI**

**INSERIRE I DATI DELLA SEDE DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' FORMATIVA**

Società:	
Indirizzo:	
Numero di telefono:	
Partita Iva:	
Codice Fiscale:	
Nominativo del Legale Rappresentante:	
è Proprietario della sede o Conduttore della stessa? (rispondere con la scritta PROPRIETARIO o con la scritta CONDUTTORE)	
Dati del legale Rappresentante:	
Nato a:	
Il:	
Residente in:	Via .... - 20100 Città
Nominativo del Responsabile della Sede:	
Azienda Proprietaria dell'Aula:	
Descrizione dell'Aula utilizzata:	
<b>La sede di svolgimento dell'Attività Formativa (dove si tiene il corso) coincide con la Sede Legale?</b>	
Se <b>NON coincide</b> , inserire i dati della sede legale:	
Sede Legale provincia (sigla):	
Sede Legale città:	
Sede Legale via:	

