ENTE BILATERALE
COMMERCIO TERZIARIO E SERVIZI
CATANZARO CROTONE VIBO VALENTIA

Confcommercio Calabria Centrale · CGIL FILCAMS · CISL FISASCAT · UILTuCS

Scheda di adesione

Corso di formazione per l'apprendistato

DATI DEL RICHIEDENTE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (COGNOME E NOME)

CODICE FISCALE

DATA DI NASCITA (GG/MM/AAAA)

COMUNE DI NASCITA

INDIRIZZO DI RESIDENZA

COMUNE

PROV.

In qualità di ☐ Legale rappresentante ☐ Datore di lavoro

DATI DELL'AZIENDA

DENOMINAZIONE AZIENDA

INDIRIZZO SEDE LEGALE

COMUNE

PROV.

PARTITA IVA

TELEFONO

EMAIL

CHIEDE

l'ammissione al corso di formazione professionale per l'apprendistato, tipologia **"Formazione di base e trasversale"**, della durata di:

☐ 40 ore ☐ 80 ore ☐ 120 ore

come disciplinato dal D.Lgs. 81/2015, dalla Circolare 5/2013 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali e dalle Linee Guida adottate dalla Conferenza Stato-Regioni il 20/02/2014. Il percorso formativo comprende la formazione obbligatoria in materia di sicurezza sul lavoro di cui all'art. 37 del D.Lgs. 81/2008, con rilascio del relativo attestato, per i seguenti apprendisti:

APPRENDISTI – COGNOME E NOME

1.

2.

3.

DICHIARA

di essere a conoscenza che il conseguimento dell'attestato finale è subordinato alla frequenza di almeno l'**80% del monte ore** previsto nell'ambito del percorso formativo prescelto.

Si allegano:

- documento di identità del legale rappresentante/titolare dell'azienda;
- Unilav e documento di identità di ciascun apprendista sopra indicato.

Il/la sottoscritto/a dichiara di prestare consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 (Codice Privacy) e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), solo per finalità che attengono strettamente alla frequenza del corso, e attesta la veridicità delle notizie riportate ai sensi degli articoli 47 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

LUOGO E DATA

FIRMA

Da inviare, unitamente agli allegati richiesti, all'indirizzo info@entebilateraleterziarioczkrvv.it