

Spett.le **E.B.R.A.U.**
Via Briganti, 85
06127 Perugia

Oggetto : Contratto di apprendistato professionalizzante – **richiesta di rilascio del parere di conformità** ai sensi dell'Accordo Interconfederale nazionale del 3 maggio 2012 e dell'A.I. Umbria del 4 maggio 2012

Il sottoscritto , in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa

CHIEDE

a codesto Ente Bilaterale il rilascio del parere di conformità sul piano formativo individuale per l'instaurato rapporto di apprendistato professionalizzante

- o a tempo pieno
- o a tempo parziale (precisare la tipologia del contratto e la distribuzione dell'orario su base giornaliera, settimanale, mensile o annuale)

con il Sig./Sig.ra

DICHIARA CHE

a) l'impresa esercita l'attività di
ed applica il C. C. N. L.

b) tutore aziendale è il Sig./Sig.ra

c) i contenuti, la modalità di erogazione e di articolazione della formazione sono individuati nel piano formativo individuale allegato alla presente.

d) l'organico dell'impresa, alla data del è composto da n. _____ dipendenti così suddivisi:

Qualifica	Tempo indeterminato		Tempo determinato	
	Full time	Part time	Full time	Part time
Impiegati				
Apprendisti impiegati				
Operai comuni				
Operai qualificati / specializzati				
Apprendisti operai				
Lavoratori somministrati				
Altri contratti				

e) contratti di apprendistato terminati nei 36 mesi precedenti l'assunzione oggetto della presente richiesta

N.ro totale di cui n.ro **con prosecuzione** dopo il termine del periodo di apprendistato
n.ro **cessati**
di cui n.ro **per recesso** durante il periodo di prova
n.ro per dimissioni o licenziamento **per giusta causa o g. m.**
n.ro **non proseguiti**

f) dati impresa

1. impresa artigiana (legge 443/85 e smi) SI NO
2. C.C.I.A.A. di data iscrizione
3. matricola INPS
4. codice ditta INAIL

Dichiara inoltre di impegnarsi al rispetto integrale del CCNL applicato, della contrattazione collettiva di 2° livello e delle norme vigenti in materia salute e sicurezza nei luoghi di lavoro.

(data)

(legale rappresentante)

Allegati:

1. piano formativo individuale
2.
3.

La redazione del piano formativo individuale allegato è stata curata da :

Denominazione _____

Referente _____

Telefono _____ e.mail _____

NB Inviare ad EBRAU tramite
e-mail apprendistato@ebrau.it info@ebrau.it
oppure fax 075 5017119