

Allegato n. 2

APPRENDISTATO: DOMANDA DI CONFORMITA' DEL PIANO FORMATIVO INDIVIDUALE

(da inviare via posta elettronica all'indirizzo: inserire posta certificata)

Spett.le Commissione Nazionale di Certificazione
istituita presso l'Ente Bilaterale EBILA*

Il sottoscritto

1. sig. _____, nato a _____, prov. _____, il
_____ cod. fisc. _____, legale rappresentante della
impresa/società _____ (cod.fisc./p. IVA _____),
con sede in _____, Cap. _____ Via/Piazza _____, n. _____,
tel. _____, fax _____ indirizzo e-mail per le comunicazioni

Iscritta presso la CIAA di _____ e presso il seguente albo, anche professionale, di
attività _____ esercente attività di
_____, CCNL applicato _____ n. dipendenti
in forza _____, di cui _____ apprendistati, _____ collaboratori a progetto _____ altro

con la presente chiede la conformità del Piano Formativo Individuale riferito al contratto di
Apprendistato stipulato con il/la sig./sig.ra _____, nato a
_____, prov. _____, il _____, cod. fisc.
_____, residente in _____, Cap. _____,
Via/Piazza _____, n. _____, tel. _____, fax _____, indirizzo
e-mail per le comunicazioni _____

Allo scopo allega:

1. Copia del Piano Formativo, completato in tutte le sue parti e sottoscritto dal Lavoratore e dal Datore di lavoro (vedi allegato Accordo Interconfederale in materia di apprendistato 14 maggio 2015);
2. Per autentica di firma, copia del documento di identità del Lavoratore e del Datore di lavoro/Legale rappresentante dell'Azienda e, in caso di Lavoratore extracomunitario, copia del permesso di soggiorno in corso di validità o attestato della presentazione di domanda di rinnovo;
3. Ricevuta o fotocopia del versamento a titolo di rimborso spese;
4. Autorizzazione al trattamento dei dati personali.

Luogo e data _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

* L'istanza, qualora sia operativo l'Ente Territoriale (Regionale o Provinciale) andrà presentata al Presidente della Commissione di Certificazione locale.