Unione europea
Fondo sociale europeo

MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI
Direzione Generale per le Politiche per l'Orientamento e la Formazione

REGIONE PIEMONTE
Direzione Istruzione Formazione Professionale – Lavoro

PROVINCIA DI TORINO
Servizio Formazione Professionale

Marca da bollo
€ 14,62

Allegato A

ATTIVITÀ FORMATIVE PER APPRENDISTI

Richiesta di preiscrizione ai corsi di formazione esterna per apprendisti
ai sensi dell'art. 16 legge196/97 e dell'art. 49 del D.lgs 276/2003

All'agenzia formativa/ATS, …….……..…….

il sottoscritto (cognome, nome), ……..……..……

in qualità di: legale rappresentante

titolare

dell'impresa (denominazione impresa), ……..……..……
Tel. ……**e-mail** ……..…….. **(persona riferimento)** ……

richiede di preiscrivere l'apprendista (cognome, nome)**,** ……

assunto con contratto di apprendistato della durata di:

mesi ……data assunzione ……..…… data termine contratto …….……

alla 1ª annualità 2ª annualità 3ª e successive annualità

di un corso di formazione esterna per apprendisti della durata di:

120 ore

42 ore, in quanto impresa autocertificata con parziale capacità formativa

data, ……

firma e timbro dell'azienda

…….

compilazione a cura dell'agenzia formativa

Data preiscrizione: ……. firma e timbro agenzia formativa ……..…….

Note:……
……
……
(nelle note dovranno essere indicate, relativamente all'apprendista, tutte le comunicazioni non rientranti tra quelle già regolamentate, spostamento corso, deroghe legate alla tipologia dell'apprendista, particolari modalità svolgimento recuperi, ecc.).

APPRENDISTATO - MODELLO DI PREISCRIZIONE

Anno iscrizione ……. **Annualità** …….

Agenzia titolare Preiscrizione — Agenzia/ATS……

Indirizzo Sede Legale ……

Area professionale …… (preferenziale)

Fascia di appartenenza dell'Apprendista: Fascia1 ❑ Fascia2 ❑ Fascia3 ❑

(*) F1 = Apprendisti in obbligo formativo (art.16 legge 196/97)
F2 = Apprendisti con più di 18 anni senza titoli superiori o qualifica professionale
F3 = Apprendisti in possesso di qualifica, diploma o laurea

Apprendista assunto ai sensi art. 16 legge 196/97 ❑ art. 49 D.lgs 276/2003 ❑

ESTREMI AZIENDA RICHIEDENTE

Ragione Sociale ……

Codice Fiscale / Partita IVA ……

Località di impiego del lavoratore: ……

Comune ……

Indirizzo …… C.A.P. ……

Tel./e-mail Tel…… e-mail……

Nominativo di riferim. ……

ESTREMI APPRENDISTA

Cognome ……

Nome ……

Codice Fiscale …… nato/a il ……

Genere M F Cittadinanza ……tel. ……

Luogo di nascita …… Prov……

Comune di residenza ……

Indirizzo ……CAP ……

Titolo di studio ……

Contratto collettivo di riferimento ……

ESTREMI DELL'AVVIAMENTO

Qualifica contrattuale da conseguire ……

DATI DEL TUTOR:

Cognome ……

Nome ……

Codice Fiscale …… Titolare sì ❑ no ❑

I dati richiesti verranno trattati nel rispetto della legge 196/03