

Richiesta parere di conformità in base all'Accordo per la disciplina contrattuale dell'apprendistato del settore turismo ai sensi D. Lgs. 14/09/2011 n. 167, per l'assunzione con contratto di apprendistato professionalizzante o di mestiere.

Il sottoscritto _____
 in qualità di titolare / legale
 Rappresentante della Ditta/Società _____
 Codice fiscale _____ P.IVA _____ MATR. INPS _____
 con sede legale a _____ Prov. _____
 Indirizzo _____ CAP _____
 Telefono _____ Fax _____
 Attività esercitata _____
 Referente per la pratica _____ Tel. _____

Numero dipendenti in forza presso l'azienda	Alla data della presente domanda		NON COMPILARE SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA
	Tempo indeterminato	Tempo determinato	
Dirigenti / Titolari / Soci			PROT. /
Quadri			
Impiegati			DATA
Operai			
TOTALE			
Apprendisti			

VISTI

- l'Accordo di riordino della disciplina sull'Apprendistato sottoscritto in data 24/03/2012 ai sensi del D. Lgs 167/2011, per l'assunzione con contratto di apprendistato professionalizzante;
- l'Accordo per la disciplina contrattuale dell'apprendistato nel settore turismo del 17/04/2012;
- il Regolamento dell'apprendistato professionalizzante settore Turismo presente nell'Accordo del CCNL Turismo del 20/02/2010 così come modificato dall'Accordo del 17/04/2012
- il Protocollo d'intesa del 10/01/2005 tra Regione Lombardia, Unione Regionale Lombardia del Commercio, del Turismo e dei Servizi, Filcams-C.G.I.L., Fisascat -C.I.S.L., Uiltucs-U.I.L. Regionali;

CHIEDE

alla Commissione Paritetica Territoriale il rilascio del parere di in oggetto per l'instaurazione di rapporti di lavoro con contratto di Apprendistato Professionalizzante.

A tale scopo fornisce le seguenti informazioni:

Unità da assumere con contratto di Apprendistato Professionalizzante per la seguente qualifica: _____

N. LIVELLO INIZIALE LIVELLO FINALE MESI

Apprendistato già effettuato (stesso settore, stessa qualifica) - MESI

FULL TIME PART TIME Di cui N. appartenenti alle categorie protette (L. 68/99)

Sede di lavoro _____ Prov. _____

Trattasi di primo utilizzo di SI NO IN CASO DI RISPOSTA NEGATIVA COMPILARE LA PARTE SOTTOSTANTE

Nei 24 mesi precedenti la presente domanda sono venuti a scadere contratti d'apprendistato?

SI NO

Se **SI** compilare la parte sottostante:

Ai sensi dell'art. 3 dell'Accordo per la disciplina contrattuale dell'apprendistato nel settore turismo ai sensi del decreto legislativo 14 settembre 2011, n. 167, in caso di risposta negativa, compilare la tabella sottostante e procedere alla determinazione della "percentuale di conferma"

A. Numero lavoratori assunti con contratto di apprendistato professionalizzante scaduti negli ultimi 24 mesi

B. Non computabili *

C. Numero apprendisti confermati a tempo indeterminato

La percentuale di conferma dell'azienda risulta così determinata:

$$\frac{C}{A-B} \times 100 = \boxed{}$$

Indicare il risultato ottenuto dall'applicazione della formula

*conteggiare gli apprendisti dimessi, licenziati per giusta causa, quelli che al termine del periodo abbiano esercitato la facoltà di recesso ed i rapporti risolti nel periodo di prova. I casi sopraelencati non concorrono alla determinazione della percentuale di conferma.

DICHIARA INOLTRE CHE

- che il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro applicato è quello relativo al settore del Turismo.
- di impegnarsi a garantire agli apprendisti lo svolgimento del programma di formazione previsto dalla contrattazione collettiva nazionale ed integrativa, di applicare i provvedimenti legislativi vigenti a livello nazionale e a livello regionale in materia di apprendistato e relative modalità d'espletamento dell'obbligo formativo;
- versa e si impegna a versare i contributi a favore dell'Ente Bilaterale Territoriale previsti dal CCNL per i dipendenti di aziende del Turismo;
- che la retribuzione sarà conforme a quella prevista dal CCNL applicato;
- di rispettare tutte le condizioni di sicurezza e salute previste dalla legislazione vigente
- di non aver in atto sospensioni di lavoro ai sensi dell'art. 2 della L.12/08/1977, N. 675 e che non sono state effettuate, nei sei mesi precedenti, riduzione di personale di lavoratori con la qualifica di cui alla presente richiesta;
- di consegnare copia del piano formativo allegato al presente parere di conformità agli apprendisti assunti unitamente alla lettera di assunzione e contestualmente di trasmettere alla Commissione copia del modello Assunzione/Risoluzione.

Data ___/___/_____

Timbro e Firma.....

FORMULA DI CONSENSO

Il sottoscritto _____

C.F. _____ Nella sua qualità di _____

Dell'impresa, ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali, ai sensi del D.Lvo 196/2003, consente al loro trattamento nella misura necessaria per il conseguimento del parere di conformità per l'assunzione di lavoratori con contratto di apprendistato, così come previsto dalla vigente legislazione, dagli accordi territoriali e dal CCNL per i dipendenti da aziende del terziario, della distribuzione e dei servizi e per tutte le attività riconducibili alla gestione al monitoraggio ed all'analisi del contratto di apprendistato.

Consente altresì all'invio e al trattamento dei dati personali per le finalità di cui sopra

Data

Firma.....

Contratto di Apprendistato del/la Sig./Sig.ra

Piano Formativo Individuale del:

CCNL TURISMO – ACCORDO APPRENDISTATO TURISMO DEL 24/03/12 ai sensi del D.LGS. 167/11
APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE O DI MESTIERE
PIANO FORMATIVO INDIVIDUALE

Piano formativo individuale relativo all'assunzione, in qualità di apprendista, di

DATI AZIENDALI

Ragione Sociale:
Sede legale:
Legale Rappresentante:
Attività svolta:
Settore di appartenenza:
Unità locale/i in cui si svolge l'apprendistato:
Area di inserimento dell'apprendista (Tipo profilo):
Area di attività:

DATI RELATIVI ALL'APPRENDISTA

Nome e Cognome:
Luogo e data di nascita:
Codice Fiscale:
Residenza:
Titolo di studio:
Cittadinanza:
Scadenza del permesso di soggiorno:
Centro per l'Impiego di riferimento ai sensi del Dlgs n. 297/2002:

DATI RELATIVI ALLE ESPERIENZE FORMATIVE E DI LAVORO

Titolo di studio ed eventuali percorsi di istruzione non conclusi:
Esperienze lavorative:
Eventuali periodi di apprendistato svolti (stesso settore - stessa qualifica):
Formazione extra scolastica compresa quella svolta in apprendistato:
1)
Eventuale possesso di una qualifica professionale (specificare quale):

ASPETTI NORMATIVI

Qualifica da conseguire:
Durata:
Orario di lavoro a tempo pieno:
Orario di lavoro part-time:
Livello di inquadramento finale:

TUTOR / REFERENTE

Nome e Cognome:
Codice Fiscale:
Qualifica:
Anni di esperienza:

Il Presente Piano Formativo Individuale ha lo scopo di far conseguire all'apprendista una qualificazione attraverso una formazione sul lavoro e l'acquisizione di competenze di base e trasversali (funzionali alla qualifica da conseguire) e tecnico-professionali.

Contratto di Apprendistato del/la Sig./Sig.ra

Piano Formativo Individuale del:

Modalità di erogazione e di articolazione della formazione (secondo quanto previsto dall'art. 4 commi 2 e 3 del D.Lgs. 167/2011 (T.U. Apprendistato))

IL DATORE DI LAVORO:

Firma:.....

L'Apprendista:.....

Firma:.....

Il Referente/Tutor:.....

Firma:.....

Contratto di Apprendistato del/la Sig./Sig.ra

Piano Formativo Individuale del: