



**Ente Bilaterale Regionale Lombardo
per le Aziende del Terziario: Commercio, Turismo e Servizi
(Sede distaccata di Bergamo)**

Bergamo Via Guido Galli, 8 - tel. 035/4207248 fax 035/4207288 - Codice fiscale 80023690169

Commissione Paritetica Territoriale Apprendistato Professionalizzante

Modulo per la richiesta del parere di conformità per l'assunzione con contratto di apprendistato professionalizzante per i dipendenti delle aziende del settore Turismo ai sensi del C.C.N.L del 31 luglio 2007.

Il sottoscritto

in qualità di Titolare Legale rappresentante

della ditta/società

esercente attività di

codice fiscale Partita IVA

avente sede legale a provincia di

indirizzo CAP

telefono fax

matricola INPS e.mail

referente per la pratica/studio prof. telefono

VISTI

- gli articoli 47 e seguenti del Decreto Legislativo n. 276/2003 in materia di apprendistato;
- la Deliberazione della Giunta Regionale della Lombardia n. 7/19432 del 19 novembre 2004;
- la Legge Regionale n. 22 del 28 settembre 2006;
- il CCNL per i dipendenti del Turismo del 31 luglio 2007;
- la Circolare del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali del 27 novembre 2008 avente come oggetto l'art.23, D.L. n.112/2008 conv. da L. n.133/2008 – apprendistato professionalizzante - chiarimenti

CHIEDE

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

Spazio riservato alla segreteria

PRATICA NUMERO: <input type="text"/>	DEL: <input type="text"/>	PARERE: <input type="text"/>
ESAMINATA IL:	n° commissione <input type="text"/> n° commissione <input type="text"/>	scade il: <input type="text"/>

A TALE SCOPO DICHIARA CHE

a. Intende assumere con contratto di apprendistato professionalizzante :

	Il/la sig./sig.ra	<input type="text"/>	
Nato a	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
	C.F.	<input type="text"/>	
	appartenente alle categorie protette (L.68/99)	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
	qualifica da conseguire	<input type="text"/>	
	durata del contratto	<input type="text"/>	
	livello di inquadramento	<input type="text"/>	per mesi <input type="text"/>
	livello di inquadramento	<input type="text"/>	per mesi <input type="text"/>
	livello di inquadramento finale	<input type="text"/>	
	sede di lavoro - unità locale	<input type="text"/>	
		<input type="checkbox"/> tempo pieno	<input type="checkbox"/> part time
	orario settimanale	<input type="text"/>	

b. Alla data della presente domanda il numero dei dipendenti in forza presso l'azienda è così determinato:

	a tempo	
	indeterminato	determinato
Soci – Coadiuvanti		
Dirigenti		
Quadri		
Impiegati		
Operai		
Totale		
CFL / Contratti d'Inserimento		
Apprendisti		
Apprendisti Professionalizzanti		

c. L'azienda dichiara che nei 24 mesi precedenti sono stati mantenuti in servizio n. apprendisti e n..... apprendisti professionalizzanti corrispondenti a non meno del 80% dei rapporti cessati nel suddetto periodo.

A tal fine non si computano i lavoratori che si siano dimessi, quelli licenziati per giusta causa, quelli che, al termine del rapporto di apprendistato, abbiano rifiutato la proposta di rimanere in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e i rapporti di lavoro risolti nel corso o al termine del periodo di prova. La limitazione non si applica, altresì, quando nel biennio precedente sia venuto a scadere un solo contratto di apprendistato.

Ai soli fini statistici dell'Osservatorio dell'Ente si richiede copia della documentazione attestante le cause della risoluzione del rapporto di lavoro previste al paragrafo precedente.

d. L'azienda applica e rispetta integralmente in tutte le sue parti obbligatorie, economiche e normative, il C.C.N.L. per i dipendenti delle aziende del Turismo sottoscritto tra Confesercenti e Filcams - CGIL, Fisascat - CISL, Uiltucs - UIL. Su richiesta dell'Ente Bilaterale l'azienda provvederà a presentare idonea documentazione comprovante la corretta applicazione.

e. L'azienda non ha in atto sospensioni di lavoro ai sensi dell'articolo 2 della L. 675 del 12 agosto 1977 e che non sono state effettuate, nei dodici mesi precedenti, riduzioni di personale di lavoratori con la medesima qualifica di cui alla presente richiesta.

f. L'azienda si impegna a nominare un tutor che faciliti l'inserimento dell'apprendista all'interno del contesto organizzativo, che elabori il piano formativo di dettaglio e che agevoli e monitori l'apprendimento ed il conseguimento degli obiettivi formativi. Il tutor deve rispettare i requisiti previsti dal Decreto Ministeriale 28 febbraio 2000, ivi compreso l'assolvimento dell'obbligo formativo: in sintesi il tutor deve essere un lavoratore qualificato designato dall'impresa oppure, nel caso di imprese con meno di quindici dipendenti, dal titolare dell'impresa stessa, da un socio o da un familiare coadiuvante. Il lavoratore designato dall'impresa per le funzioni di tutore deve possedere un livello di inquadramento contrattuale pari o superiore a quello che l'apprendista conseguirà alla fine del periodo di apprendistato; svolgere attività lavorative coerenti con quelle dell'apprendista (questo requisito non si applica nel caso in cui non siano presenti in azienda lavoratori in possesso di tale caratteristica); possedere almeno tre anni di esperienza lavorativa. Ciascun tutore può affiancare non più di cinque apprendisti.

g. L'azienda, a seguito dell'assunzione, si impegna ad elaborare per l'apprendista un piano individuale di dettaglio indicando il percorso formativo personalizzato e le relative modalità di realizzazione. La formazione non potrà essere inferiore a ___ ore annue, sarà svolta in orario lavorativo e in ottemperanza alla normativa vigente.

h. L'azienda, al momento dell'assunzione, si impegna a consegnare agli apprendisti copia della presente richiesta, copia del parere rilasciato dalla Commissione e copia del piano formativo individuale.

i. L'azienda, ai fini della corretta applicazione degli accordi nazionali e territoriali si impegna a trasmettere alla Commissione Paritetica Territoriale Apprendistato Professionalizzante Settore Turismo dell'Ente Bilaterale Regionale Lombardo per le Aziende del Terziario, Commercio, Turismo e Servizi **entro dieci giorni dalla data di assunzione**, copia del modello C/ASS con allegato il parere favorevole rilasciato dall'Ente Bilaterale e a **comunicare tempestivamente eventuali cessazioni o trasformazioni del contratto di apprendistato**.

Allegati

l. Alla presente domanda è allegato il Piano Formativo relativo alla qualifica professionale che l'apprendista deve conseguire. Il profilo formativo è definito sulla base di quanto previsto nel documento "Contenuti formativi a carattere professionalizzante di tipo tecnico scientifico ed operativo per gli apprendisti del settore terziario, distribuzione e servizi e turismo" redatto con l'assistenza tecnica di ISFOL; a tal proposito il sottoscritto dichiara inoltre che:

- Il percorso formativo è corrispondente a quanto previsto dal documento ISFOL.
- Si richiede la validazione di un percorso formativo ad hoc poiché il percorso formativo relativo alla qualifica da conseguire non è previsto da ISFOL.

m. Si allega copia del bonifico del trimestre precedente la richiesta, attestante l'avvenuto pagamento all'Ente Bilaterale.

Luogo

Data

Timbro e firma

n. Il sottoscritto, presa visione dell'informativa sull'utilizzo dei dati personali, ai sensi del D.vo 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 professionalizzante e per tutte le attività riconducibili alla gestione, al monitoraggio ed all'analisi del contratto. Consente altresì all'invio ed al trattamento dei dati personali per le finalità di cui sopra.

Timbro e firma

Luogo

Data