

APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE
RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL CORSO

DATI RELATIVI ALL'IMPRESA			
Denominazione/Ragione sociale			
Indirizzo sede legale			
Comune		Prov.	CAP
Tel.	Fax.	Cell.	E-mail
Partita IVA		Iscrizione Edilcassa N°	
CCNL applicato		Numero dipendenti	
Rappresentante legale			
DATI RELATIVI ALL'APPRENDISTA			
Cognome		Nome	
Nato il	A	Prov.	
Indirizzo Prov. CAP			
Nazionalità		Codice Fiscale	
Tel.	Fax.	Cell.	E-mail
Titolo studio:			
<input type="checkbox"/> Licenza elementare e/o licenza di scuola secondaria di I grado <input type="checkbox"/> Diploma di scuola secondaria di II grado o di qualifica o Diploma di istruzione e formazione professionale <input type="checkbox"/> Laurea o titolo equivalente			
Data assunzione		Durata contratto	Orario di lavoro
Livello inquadramento iniziale		Livello inquadramento finale	
Qualifica da conseguire			
Eventuali e pregressi periodi di apprendistato svolti presso			
Qualifica assunzione		dal	al
Formazione di base e trasversale svolta nei pregressi periodi di apprendistato		dal	al
DATI RELATIVI AL TUTOR			
Cognome Nome			
Nato il A Prov.			
Indirizzo Prov. CAP			
Nazionalità Codice Fiscale			
Tel. Fax. Cell. E-mail			
Titolare impresa <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO Livello inquadramento*			
Iscrizione al corso tutor (12 ore) <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO			

* L'inquadramento contrattuale del tutor deve essere di livello pari o superiore a quello di destinazione finale dell'apprendista

I corsi di formazione trasversale esterna della durata di 40 ore si svolgeranno presso FORMEDIL ABRUZZO PMI E ARTIGIANATO non appena sarà raggiunto il numero minimo di partecipanti.

NOTE LEGALI

In qualità di "interessato" acconsento, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 20013 n°196 e dell'art.6 comma 1 lettera a) del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dati, a patto che le informazioni fornite vengano trattate unicamente per le finalità di gestione dei corsi ed amministrative. L'informativa completa è visionabile nella home page del nostro sito www.formedilabruzzo PMI.it

Data: _____ **Timbro e firma del richiedente** _____

LA PARTECIPAZIONE È GRATUITA, la preghiamo di inviare il presente modulo compilato al seguente numero di FAX: 085/4312223 e/o email: info@formedilabruzzo PMI.it

Spazio riservato a FORMEDIL ABRUZZO PMI E ARTIGIANATO. Richiesta vista e caricata su LIS in data _____ Firma _____