

# RICHIESTA DI PARERE DI CONFORMITA'

## DEL PIANO FORMATIVO INDIVIDUALE PER L'ASSUNZIONE CON CONTRATTO DI APPRENDISTATO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome e nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA / SOCIETA'

ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

partita IVA \_\_\_\_\_

numero posizione Inps \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

esercente attività di \_\_\_\_\_

referente per la pratica \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

### VISTI

- il D. Lgs. 15 giugno 2015 n.81 "Disciplina organica dei contratti di lavoro";
- i vigenti C.C.N.L. per i dipendenti da aziende del settore Turismo e dei Pubblici Esercizi;
- l'Accordo per la disciplina contrattuale dell'apprendistato nel settore Turismo del 17 aprile 2012;

### CHIEDE

alla Commissione Paritetica Territoriale il rilascio del parere in oggetto inerente l'instaurazione di rapporti di lavoro con contratto di apprendistato professionalizzante. A tale scopo fornisce le seguenti informazioni:

**A** Intende assumere con contratto di apprendistato professionalizzante:

numero unità (per la medesima qualifica) \_\_\_\_\_

qualifica da conseguire \_\_\_\_\_

livello \_\_\_\_\_

durata del contratto \_\_\_\_\_

mesi \_\_\_\_\_

sede di lavoro \_\_\_\_\_

rapporto di lavoro

tempo pieno

part-time di ore settimanali \_\_\_\_\_

apprendistato in cicli stagionali

**B** Alla data della presente domanda il numero dei dipendenti in forza è così determinato:

numero complessivo titolari \_\_\_\_\_

numero complessivo dipendenti qualificati \_\_\_\_\_

di cui OPERAI \_\_\_\_\_

di cui IMPIEGATI \_\_\_\_\_

numero complessivo apprendisti \_\_\_\_\_

**C** Trattasi del primo utilizzo della forma di apprendistato:  SI'  NO

Ai sensi del C.C.N.L. vigente in caso di risposta negativa compilare la tabella sottostante e procedere alla determinazione della "percentuale di conferma".

Dati relativi agli ultimi 24 mesi

numero contratti di apprendistato scaduti \_\_\_\_\_

A

numero apprendisti non computabili\* \_\_\_\_\_

B

numero apprendisti confermati a tempo indeterminato \_\_\_\_\_

C

\* conteggiare il numero di lavoratori apprendisti che si sono dimessi, quelli che sono stati licenziati per giusta causa, quelli che, al termine del periodo di formazione, abbiano esercitato la facoltà di recesso e i rapporti risolti in periodo di prova. I casi sopraelencati non concorrono alla determinazione della percentuale di conferma. Detto limite non si applica se nel biennio precedente è venuto a scadere un solo contratto di apprendistato.

La percentuale di conferma dell'azienda risulta così determinata:

$$\frac{C}{A-B} \times 100 = \boxed{\phantom{000000}} \quad \text{Indicare il risultato ottenuto dall'applicazione della formula}$$

### DICHIARA INOLTRE CHE

- D** Il profilo formativo professionale adottato è \_\_\_\_\_
- le ore di formazione professionalizzante medie annue sono \_\_\_\_\_ e saranno articolate come segue  
formazione interna ore \_\_\_\_\_  
formazione esterna ore \_\_\_\_\_
  - a seguito dell'assunzione, l'azienda si impegna ad elaborare per l'apprendista un piano individuale di dettaglio indicando il percorso formativo personalizzato e le relative modalità di realizzazione;
  - allega alla presente richiesta:
    - autocertificazione della propria capacità formativa;
    - il piano formativo definito sulla base dei contenuti dell' "Accordo per la disciplina dell'Apprendistato nel settore Turismo" del 17 aprile 2012; a tal proposito il sottoscritto dichiara che:
      - il percorso formativo è corrispondente a quanto previsto dall'Accordo 17 aprile 2012.
      - si richiede la validazione di un percorso formativo ad hoc poiché il percorso formativo relativo alla qualifica da conseguire non è previsto dall'Accordo 17 aprile 2012.

**E** L'azienda applica e rispetta integralmente in tutte le sue parti obbligatorie, economiche e normative, il C.C.N.L. vigente per i dipendenti da aziende del settore Turismo sottoscritto tra:

- Federalberghi, Faita, Confcommercio e Filcams - CGIL, Fisascat - CISL, Uiltucs - UIL
- Fipe, Fiavet, Federreti, Confcommercio e Filcams - CGIL, Fisascat - CISL, Uiltucs - UIL

**F** Relativamente ai contributi previsti dal CCNL vigente, l'azienda

- ADERISCE all'Ente Bilaterale di \_\_\_\_\_ e versa regolarmente i contributi in oggetto

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

DATA \_\_\_\_\_

LOCALITA' \_\_\_\_\_

TIMBRO DELLA DITTA E

FIRMA LEGGIBILE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE \_\_\_\_\_

#### Informativa sintetica per il trattamento dei dati personali - art.13 Reg. UE 2016/679

I dati personali sono da noi trattati per implementare le procedure necessarie per erogare il servizio richiesto, in modo conforme alla normativa vigente e alla nostra Privacy Policy, che invitiamo a consultare all'indirizzo [www.entibilateralicomo.it](http://www.entibilateralicomo.it). Il conferimento dei dati è facoltativo; tuttavia in mancanza di consenso al trattamento, non ci sarà possibile attuare la procedura idonea a erogare il contributo richiesto. I dati personali non saranno oggetto di diffusione. Potranno essere comunicati ad amministrazioni, organismi ed Enti Pubblici, in ragione di espresse disposizioni normative (es. Agenzia delle Entrate) e a professionisti o aziende nostri fornitori o consulenti, al fine di erogare il servizio richiesto e adempiere ai vigenti obblighi amministrativi, contabili, fiscali.

Saranno conservati per il tempo strettamente necessario a dare esecuzione al servizio richiesto e adempiere gli obblighi di legge correlati. I dati sono generalmente di tipologia comune. Eventuali dati particolari (sensibili) dall'interessato riportati saranno trattati con consenso esplicito al trattamento di tali dati personali per una o più finalità specifiche al fine di fornire specifici beni, prestazioni o servizi, ai sensi dell'art 9 comma 2 lett. a) del RGPD 679/2016. I dati personali non saranno oggetto di trasferimento al di fuori dell'UE, nel rispetto del Capo V del Regolamento Europeo 679/2016. Per qualsiasi ulteriore informazione potrà rivolgersi al Titolare del Trattamento: Ente Bilaterale del Turismo della provincia di Como – via Ballarini 12 - 22100 Como – tel. 031 2441 – e-mail: [info@entibilateralicomo.it](mailto:info@entibilateralicomo.it) o al Responsabile per la Protezione dei Dati Personali Sig. Massimo Bruno contattabile agli stessi riferimenti. A tali soggetti Lei potrà rivolgersi in qualsiasi momento per esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento ex Capo III RGPD 679/2016, in particolare il diritto di chiedere conferma dell'esistenza di dati personali e di accedervi, il diritto di chiederne l'integrazione, la rettifica, l'aggiornamento, la cancellazione, il diritto di opporsi al loro trattamento o di limitarlo per motivi legittimi, nonché il diritto di chiederne copia in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da un dispositivo automatico. Lei ha altresì il diritto di revocare il consenso prestato in qualsiasi momento, senza che ciò rechi pregiudizio alla liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca. È possibile inoltre, presentare un reclamo all'autorità Garante della Privacy ai sensi degli Artt. 77 e ss Capo VIII del RGPD 679/2016.

#### Consenso informato

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento, in qualità di interessato:

per la conservazione dei dati per 5 anni a partire dalla data di erogazione del servizio richiesto

Presta il consenso  Nega il consenso

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA LEGGIBILE \_\_\_\_\_