



ENTE BILATERALE

COMMERCIO TERZIARIO E SERVIZI

CATANZARO CROTONE VIBO VALENTIA

SCHEDA ADESIONE CORSO DI FORMAZIONE PER L'APPRENDISTATO

Il/la sottoscritto/a _____

Data di nascita _____ Comune di nascita _____

Indirizzo residenza _____ Comune _____ Prov _____

Codice Fiscale _____

in qualità di ☐ legale rappresentante ☐ datore di lavoro

dell'azienda _____

Indirizzo sede legale _____ Comune _____ Prov _____

P. Iva _____ Tel _____ email _____

CHIEDE

l'ammissione al corso di formazione professionale per l'apprendistato, tipologia "**FORMAZIONE DI BASE E TRASVERSALE**" ☐ **40 ore** - ☐ **80 ore** - ☐ **120 ore**" per come disciplinato dal D. Lgs 81/2015, dalla Circolare 5/2013 del Ministero del Lavoro e delle politiche sociali, dalle Linee Guida adottate dalla Conferenza Stato Regioni il 20/02/2014. Il percorso formativo comprende la formazione obbligatoria in materia di sicurezza sul lavoro di cui all'art. 37 del D. Lgs. 81/2008 con rilascio di relativo attestato, per i seguenti apprendisti:

1. (Cognome e nome) _____
2. (Cognome e nome) _____
3. (Cognome e nome) _____

DICHIARA

di essere a conoscenza che il conseguimento dell'attestato finale è subordinato alla frequenza di almeno l'80% del monte ore previsto nell'ambito del percorso formativo prescelto

Si allegano:

- documento di identità del legale rappresentante/titolare dell'azienda;
- Unilav e documento di identità di ciascun apprendista sopra indicato

Il/la sottoscritto/a, dichiara di prestare consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 (Codice Privacy) e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) solo per finalità che attengono strettamente alla frequenza del corso e attesta la veridicità delle notizie riportate ai sensi ai sensi degli articoli 47 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

Luogo e data: _____

Firma _____

DA INVIARE, UNITAMENTE AGLI ALLEGATI RICHIESTI, ALL'INDIRIZZO info@entebilateraleterziarioczkrvv.it