

Alla Commissione Paritetica Pareri Conformità
c/o **Ente Bilaterale del Commercio del Terziario
e dei Servizi delle Province di CZ-KR-VV**
Via Lucrezia della Valle 68/70
88100 Catanzaro

**RICHIESTA PARERE DI CONFORMITÀ PER L'ASSUNZIONE CON CONTRATTO DI
APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE**

DATI ANAGRAFICI
Azienda: _____
Legale rappresentante: _____
Sede Legale: _____ mail _____
Matricola INPS _____ PEC _____
Città: _____
Sede Assunzione: _____
Tel.: _____ Fax: _____
P.IVA: _____ Attività: _____
Iscrizione Confcommercio: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Con la presente, la scrivente azienda chiede il rilascio del parere di conformità ai sensi del D. Lgs. 167/2011 e in attuazione dell'Accordo di riordino della disciplina sull'apprendistato nel settore Terziario Distribuzione e Servizi sottoscritto il 24 marzo 2012, e successive modifiche, parte integrante del CCNL Terziario Distribuzione e Servizi del 30 marzo 2015, per la stipula di n° _____ contratti di apprendistato secondo la/e seguente/i qualifica/che finale/i:

CONTRATTI DI APPRENDISTATO	Part time	Full time
N° __ qualifica _____ livello entrata ____ livello intermedio ____ livello finale ____ durata _____		
N° __ qualifica _____ livello entrata ____ livello intermedio ____ livello finale ____ durata _____		
N° __ qualifica _____ livello entrata ____ livello intermedio ____ livello finale ____ durata _____		
N° __ qualifica _____ livello entrata ____ livello intermedio ____ livello finale ____ durata _____		
N° __ qualifica _____ livello entrata ____ livello intermedio ____ livello finale ____ durata _____		
N° __ qualifica _____ livello entrata ____ livello intermedio ____ livello finale ____ durata _____		

A tal fine dichiara:

- che il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro applicato è quello relativo al settore Terziario Distribuzione e Servizi del 30 marzo 2015;
- di impegnarsi a garantire agli apprendisti assunti lo svolgimento del **programma di formazione** previsto dall'Accordo di riordino della disciplina sul contratto di apprendistato del 24 marzo 2012, e successive modifiche, parte integrante del CCNL Terziario Distribuzione e Servizi del 30 marzo 2015, e di applicare i provvedimenti legislativi vigenti a livello nazionale (e a livello regionale in materia di formazione trasversale);
- che il numero di lavoratori a tempo indeterminato specializzati e qualificati in servizio presso l'azienda è di _____;
- che il numero di lavoratori apprendisti in servizio presso l'azienda è di _____;
- che nei 36 mesi precedenti sono stati mantenuti in servizio n. _____ apprendisti, corrispondenti a non meno del 20% degli apprendisti assunti, così come previsto dall'accordo di riordino della disciplina sull'apprendistato sottoscritto il 24 marzo 2012, e successive modifiche, parte integrante del CCNL Terziario Distribuzione e Servizi del 30 marzo 2015, fatte salve le esclusioni espressamente previste;
- che la retribuzione sarà conforme a quella prevista dal sopra richiamato CCNL per i dipendenti da aziende del Terziario della Distribuzione e dei Servizi del 30 marzo 2015;
- di rispettare tutte le condizioni di sicurezza e salute previste dalla legislazione vigente;
- di essere a conoscenza che il parere di conformità rilasciato resta valido fino ad eventuale modifica degli elementi e dei requisiti aziendali indicati nella presente domanda.

Viene allegato alla presente domanda il piano formativo concernente il/i rapporto/i in questione unitamente al documento di riconoscimento in corso di validità dell'apprendista.

Dichiara infine di impegnarsi all'integrale rispetto del vigente CCNL, in tutte le sue parti obbligatorie, economiche e normative, nonché delle vigenti norme di legge in materia.

_____, li _____

La Ditta

DATI RELATIVI ALL'APPRENDISTA

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA ____/____/____ LUOGO _____

COD.FISCALE _____ TEL/CEL _____

RESIDENZA _____ VIA _____

DATI RELATIVI AL CONTRATTO DI APPRENDISTATO:

QUALIFICA DA CONSEGUIRE _____

LIVELLO DI INQUADRAMENTO INIZIALE _____

LIVELLO DI INQUADRAMENTO FINALE _____

DURATA MESI _____

ORARIO DI LAVORO: A TEMPO PIENO _____ A TEMPO PARZIALE _____

TUTOR

REFERENTE AZIENDALE _____

FUNZIONE AZIENDALE _____

LIVELLO RICOPERTO IN AZIENDA _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

N.B.: In allegato copia del documento di riconoscimento dell'apprendista