



SCHEDA DI ISCRIZIONE

SERVIZI FORMATIVI PER L'APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE O DI MESTIERE

Apprendista (*nome e cognome*) _____

Codice Fiscale _____

Data di assunzione dell'apprendista _____

Titolo di studio

- nessun titolo
 licenza elementare
 licenza media
 scuola secondaria superiore (che non permette accesso università)
 scuola secondaria superiore (che permette accesso università)
 diploma extra-universitario
 diploma universitario
 laurea

Ragione Sociale Azienda _____

Sede legale (*indirizzo completo*) _____

Sede operativa dell'apprendista (*se differente*) _____

Numero TOTALE dipendenti in forza in azienda _____

CCNL applicato all'apprendista _____

Profilo formativo/mansione svolta dall'apprendista _____

L'apprendista ha già frequentato corsi di formazione per l'apprendistato?

SI

NO

se SI allegare COPIA ATTESTATO rilasciato dall'ente

INDICARE ANNUALITA' CORSO (se 1 anno - 2 anno - 3anno) a cui si intende iscrivere l'apprendista

1

2

3

L'Apprendista ha già frequentato corsi Sicurezza generale e specifica 81/2008?

SI

NO

se SI allegare COPIA ATTESTATO rilasciato dall'ente

Legale rappresentante (*nome e cognome*) _____

Codice fiscale legale rappresentante _____

N° TELEFONO e MAIL (obbligatori)* _____



Tutor nominato (nome e cognome) _____

Il tutor ha svolto in passato il corso di 12 ore
previsto dal DM 22 del 28/02/2000?

SI

NO

se SI allegare COPIA ATTESTATO rilasciato dall'ente

Con la presente chiediamo l'iscrizione del nostro apprendista al corso di formazione esterna *COMPETENZE DI BASE/TRASVERSALI*:

- al costo di 200,00 euro + iva**
- al costo di 200,00 euro + iva previa richiesta di contributo alla Provincia di Brescia in quanto l'assunzione è successiva al 1/1/2021 (fino ad esaurimento delle risorse)**

Data: _____

Il legale rappresentante (o suo delegato)

(timbro e firma dell'azienda)

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003 sul trattamento dei dati personali – artt. 7 e 13.

I dati personali forniti dal firmatario saranno oggetto di trattamento a mezzo di sistemi informatici e/o manuali nel pieno rispetto del D.lgs. 196/03 al fine di registrare la partecipazione del richiedente al modulo formativo e saranno utilizzati solo ad uso interno di ECIPA LOMBARDIA SOC. COOP. incaricata di gestire interventi formativi in materia di apprendistato professionalizzante. Il conferimento dei dati è obbligatorio, pena l'esclusione dal modulo formativo. Titolare del trattamento e responsabile è ECIPA LOMBARDIA SOC. COOP..Per l'esercizio dei diritti previsti dal citato decreto si rimanda a quanto in esso previsto. Letta l'informativa di cui sopra, si autorizza all'utilizzo dei dati nelle modalità e con gli scopi sopra indicati.

**INVIARE IL PRESENTE MODULO
COMPILATO**

via mail a: formazione@cnabrescia.it
per confermare l'iscrizione

Il legale rappresentante (o suo delegato)

(timbro e firma dell'azienda)