

COMMISSIONE PARITETICA TERRITORIALE APPRENDISTATO

Richiesta di parere di conformità ai sensi del CCNL per i dipendenti del Terziario della Distribuzione e dei Servizi del 17 Luglio 2008, per assunzione con contratto di apprendistato professionalizzante

Il sottoscritto					
In qualità di		della ditta			
Codice Fiscale		Partita Iva		Matricola INPS	
con sede legale in				Provincia	
Indirizzo					CAP
Telefono			FAX ⁽¹⁾		
e-mail ⁽¹⁾					
referente o consulente			Telefono		
			FAX ⁽¹⁾		

(1) L'indicazione di almeno un numero di Fax o di un indirizzo e-mail è obbligatoria

Numero di dipendenti in forza presso l'azienda	Allo data di presentazione della domanda	INFORMATIVA SUI CONTRATTI DI APPRENDISTATO CESSATI NEI 24 MESI PRECEDENTI			
Dirigenti	<input type="text"/>	Trasformati a tempo indeterminato	N°	<input type="text"/>	+
Quadri	<input type="text"/>	Dimessi, licenziati per giusta causa, che al termine del rapporto di apprendistato, abbiano rifiutato la proposta di rimanere in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e rapporti di lavoro risolti nel corso o al termine del periodo di prova	N°	<input type="text"/>	+
Impiegati	<input type="text"/>		Non trasformati a tempo indeterminato	N°	<input type="text"/>
Operai	<input type="text"/>	Totale contratti di apprendistato cessati nei 24 mesi antecedenti la data odierna	N°	<input type="text"/>	
TOTALE	<input type="text"/>				
Inserimento	<input type="text"/>				
Contratti a termine	<input type="text"/>				
Apprendisti	<input type="text"/>				

Unità da assumere con contratto professionalizzante

N°	<input type="text"/>	Full Time	<input type="text"/>	Part Time N° ore	<input type="text"/>
----	----------------------	-----------	----------------------	------------------	----------------------

Livello Finale da Conseguire

II Livello	Per una durata contrattuale di 48 mesi
III Livello	Per una durata contrattuale di 48 mesi
IV Livello	Per una durata contrattuale di 48 mesi
V Livello	Per una durata contrattuale di 36 mesi
VI Livello	Per una durata contrattuale di 24 mesi

Trattamento Economico

Per i primi 24 mesi	<input type="text"/>
Per il 3° e 4° anno	<input type="text"/>

Di cui N° Appartenenti alle categorie protette (L.68/99)

Nome del Tutor	<input type="text"/>
Sede di Lavoro	<input type="text"/>
Qualifica dell'apprendista	<input type="text"/>

chiede

a codesta Commissione Paritetica Territoriale il rilascio del parere di conformità ai sensi del C.C.N.L. per i dipendenti da aziende del Terziario, della Distribuzione e dei Servizi del 18 Luglio 2008, per l'instaurazione di rapporti di lavoro con contratto di apprendistato professionalizzante.

A tale scopo dichiara che:

- intende svolgere la formazione all'interno dell'azienda ⁽¹⁾ **SI** **NO**
(1) Se si intende svolgere la formazione all'interno dell'azienda allegare la documentazione formazione in azienda
- alla presente domanda viene allegato il piano formativo relativo alla qualifica professionale richiesta,
- applica e rispetta integralmente, sia per la parte obbligatoria che per la parte normativa, ai sensi dell'art. 10 della legge n. 30/2003, il CCNL per i dipendenti da aziende del Terziario della Distribuzione e dei Servizi sottoscritto tra la Confcommercio e la Filcams-CGIL, Fisascat-CISL e Uiltucs-UIL,
- versa e si impegna a versare i contributi di assistenza contrattuale previsti dal CCNL Terziario, Distribuzione e Servizi del 18 Luglio 2008 e allega idonea documentazione,
- versa e si impegna a versare i contributi a favore dell'Ente Bilaterale del Terziario di Catania e allega idonea documentazione,
- di non avere in atto sospensioni dal lavoro ai sensi dell'art. 2 della Legge 12/08/1977 n .675 e che non sono state effettuate, nei sei mesi, precedenti riduzioni di personale concernenti lavoratori con la qualifica di cui alla presente richiesta,
- di consegnare copia del presente parere di conformità agli apprendisti assunti unitamente alla lettera di assunzione e contestualmente di trasmettere alla Commissione copia del MODELLO UNIFICATO LAV (Ex C/ASS)
- di rispettare la proporzione numerica (100% dei Lavoratori qualificati) e la percentuale di conferma (80%) relativa ai contratti di apprendistato scaduti nei 24 mesi precedenti così come previsto dal vigente Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro,

Data

Timbro e Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto

C.F. nella sua qualità di dell'impresa, ricevuta l'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lvo 196/2003, consente all'Ente Bilaterale del Terziario di Catania il loro trattamento nella misura necessaria per il conseguimento del parere di conformità per l'assunzione di lavoratori con contratto di apprendistato professionalizzante così come previsto dalla vigente legislazione, dal CCNL per i dipendenti da aziende del terziario della distribuzione e dei servizi, nonché per tutte le attività riconducibili alla gestione, al monitoraggio ed all'analisi del contratto di apprendistato.

Consente altresì la comunicazione ed il trattamento dei dati personali alle Organizzazioni costituenti l'Ente Bilaterale del Terziario di Catania per le finalità di cui sopra.

Data

Timbro e Firma

COMMISSIONE PARITETICA PROVINCIALE – APPRENDISTATO



Si attesta che la presente domanda è conforme in rapporto alle norme previste in materia di apprendistato dal CCNL Terziario, Distribuzione e Servizi del 17 luglio 2008.



FILCAMS-CGIL



FISASCAT-CISL



UILTUCS UIL

Il presente parere di conformità ha validità tre mesi dalla data del rilascio. Durante tale periodo resta valido fino all'eventuale modifica degli elementi e dei requisiti aziendali necessari per l'assunzione con contratto di apprendistato indicati nella presente domanda.

Il presente modello va compilato in ogni sua parte e stampato su carta intestata dell'azienda.

E' vietata la riproduzione, o l'utilizzo a fini diversi da quelli previsti dal presente modello.

Ulteriori informazioni, la modulistica, l'accordo integrativo provinciale, riferimenti normativi e CCNL possono essere consultati e scaricati sul sito www.ebctcatania.it.