



COMMISSIONE BILATERALE REGIONALE DELL'ARTIGIANATO SARDEGNA

All'Ente Bilaterale
Artigiano della Sardegna
EBAS
Via Goceano, 8
09125 - Cagliari

RICHIESTA PARERE DI CONFORMITÀ PIANO FORMATIVO INDIVIDUALE

D.Lgs n. 81 del 15/06/2015 - Capo V Apprendistato- Art.44

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di Legale Rappresentante dell'Azienda _____

Con Sede Legale in _____ Comune _____ Prov. _____

P.IVA: _____ Cod. Fisc. _____

A Ufjw`U-BDG`SS`

CHIEDE

il rilascio del parere di conformità per N.: _____ Piano/i Formativo/i Individuale/i relativo/i all'apprendista/i :

Table with 4 columns: Nominativo, Qualifica, Data di Assunzione, Livello Inquadr. iniziale

A tal fine dichiara che il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro, sottoscritto dalle parti sociali in intestazione, è:

Si allega alla presente domanda il/i Piano/i Formativo/i Individuale/i concernente/i il/i contratto/i di apprendistato in questione, secondo quanto disposto dalla normativa vigente in materia di apprendistato.

Il sottoscritto consapevole dei propri diritti in merito al trattamento dei dati personali come previsto dal Regolamento (UE) 2016/679, acconsente ai sensi e per gli effetti dell'art.7 e succ. al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata e redatta ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) 2016/679.

(Luogo e data)

(Il Rappresentante Legale)
Timbro e firma per esteso leggibile