

Spett.le

Commissione Paritetica presso l'Ente Bilaterale Territoriale della provincia di Rimini

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

(Accordo di riordino della disciplina sull'apprendistato del 24/3/2012, e successive modifiche, parte integrante del CCNL Terziario Distribuzione e Servizi del 30 marzo 2015)

DATI ANAGRAFICI

Azienda _____	Matricola INPS _____
Legale rappresentante _____	
Sede Legale _____	Città _____
mail _____	PEC _____
Sede Assunzione _____	Città _____
Tel. _____	Fax _____
Referente amm.tivo da contattare _____	
P.IVA _____	Attività _____
Iscrizione Confcommercio: [SI] [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 mesi _____ mesi pregressi di apprendistato già effettuati _____		
N° ____ qualifica _____ livello entrata _____ livello intermedio _____ livello finale _____ durata mesi _____ mesi pregressi di apprendistato già effettuati _____		
N° ____ qualifica _____ livello entrata _____ livello intermedio _____ livello finale _____ durata mesi _____ mesi pregressi di apprendistato già effettuati _____		

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.

Entro il tempo massimo di 30 giorni dalla data di assunzione, l'azienda si impegna a inviare tramite fax 0541/745766 o mail info@ebcrimini.it; **il piano formativo** concernente il/i rapporto/i in questione.

Dichiara infine di impegnarsi all'integrale rispetto del vigente CCNL del 30 marzo 2015, in tutte le sue parti obbligatorie, economiche e normative, nonché delle vigenti norme di legge in materia.

_____, li _____

Azienda _____

(timbro e firma azienda)

(Spazio riservato all'Ente Bilaterale della provincia di Rimini)

Prot. N. _____ del _____

PARERE DI CONFORMITA'

La Commissione Paritetica istituita presso l'Ente Bilaterale Territoriale del Terziario della provincia di Rimini, vista la presente richiesta, esprime in ordine alla stessa, il proprio parere di:

- conformità
- non conformità

LA COMMISSIONE PARITETICA

I rappresentanti di
Confcommercio-

I rappresentanti sindacali di
Filcams-CGIL, Fisascat-CISL, Uiltucs-UIL

Rimini, li _____

-(timbro EBC)-