

Richiesta Parere di Conformità Piano Formativo Individuale

OGGETTO: RICHIESTA PARERE DI CONFORMITÀ PIANO FORMATIVO INDIVIDUALE
D.Lgs. N. 167 del 14/09/2011 Art. 4 -Testo Unico dell'Apprendistato

Il/la sottoscritto/a _____ in
qualità di datore di lavoro dell'azienda _____
con sede legale in via _____, n° ____
CAP _____ Città _____ Prov. _____
Partita IVA _____ CF _____
Telefono _____ Email _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

CHIEDE

il rilascio del parere di conformità di n° _____ piano/i formativo/i individuale/i relativo/i all'apprendista/i:

Cognome	Nome	Data Assunzione	Livello Iniziale	Qualifica

- Inoltre dichiara che è applicato il CCNL Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro:

- 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, presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali che lo riguardano, inclusi quelli "sensibili" disciplinati dal dal GDPR 679/2016 per le finalità e con le modalità indicate, anche ai fini della comunicazione degli stessi, nei limiti indicati e nel rispetto della normativa suindicata.

Consenso Non Consenso

Dichiara inoltre, presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 21 del Regolamento UE 201/679, e di essere edotto della permanente facoltà di poter negare il diritto al trattamento dei personali che lo riguardano per finalità legate ad attività di marketing da parte di strutture convenzionate all'Ente Bilaterale EBIASP.

Consenso Non Consenso

Il Datore di Lavoro

Il sottoscritto dichiara inoltre di aderire all'Ente Bilaterale Autonomo Settore Privato EBIASP con sede legale in Via del Consolato, 6 - 00186 Roma (RM) con CF 97854820582, di conoscere e di accettare lo statuto ed il regolamento dell'Ente depositato assumendo, insieme con i diritti, gli obblighi conseguenti. In particolare si impegna a versare i contributi associativi nelle misure e nelle forme determinate in via diretta tramite l'Istituto Bancario o utilizzando il modello F24 con causale EBAP.

Luogo e data

Il Datore di Lavoro