



Ente Bilaterale provinciale per i settori Alberghiero e Pubblici Esercizi della Provincia di Bergamo

cod.fisc.: 95102830163

Bergamo, Via Borgo Palazzo 154 - tel. 035/41.20.140 - fax 035/41.20.110

info@entebilturbg.it - www.entebilalibg.it

**Commissione Paritetica Territoriale Apprendistato Professionalizzante
Settori Pubblici Esercizi, Ristorazione Collettiva e Commerciale e Turismo**

Modulo per la richiesta del parere di conformità per l'assunzione con contratto di apprendistato professionalizzante per i dipendenti da aziende dei settori Pubblici Esercizi, Ristorazione collettiva e Commerciale e Turismo ai sensi del C.C.N.L vigente.

Il sottoscritto

in qualità di

Titolare

Legale rappresentante

della ditta/società

esercente attività di

codice fiscale

Partita IVA

avente sede legale a

provincia di

CAP

telefono

mail ditta

(OBBLIGATORIA)

matricola INPS

mail studio

(OBBLIGATORIA)

referente per la
pratica

Telefono*
studio

* l'indicazione di un numero di telefono è obbligatorio.

VISTI

- accordo per la disciplina contrattuale dell'apprendistato nel settore turismo ai sensi del Lgs. 14/09/2011 n. 167;
- il Protocollo d'intesa del 16 novembre 2007 tra Associazioni di categoria rappresentanti il settore Turismo e le Organizzazioni Sindacali Provinciali di Categoria;
- il vigente CCNL per i dipendenti da Aziende del settore Pubblici Esercizi, Ristorazione Collettiva e Commerciale e Turismo;

CHIEDE

alla Commissione Paritetica Territoriale il rilascio del parere di conformità, ai sensi del D.Lgs 81/2015 e in attuazione

- del CCNL Turismo vigente
- del CCNL Pubblici Esercizi, Ristorazione Collettiva e Commerciale e Turismo vigente
- *del CCNL Turismo vigente settore imprese di viaggi e turismo, tour operator e network di agenzia di viaggio e turismo*

Spazio riservato alla segreteria

PRATICA NUMERO:

DEL:

ESAMINATA IL:

n° commissione

A TAL SCOPO DICHIARA CHE

a. Intende assumere con contratto di apprendistato professionalizzante:

Il/la sig./sig.ra

Nato a

il

C.F.

appartenente alle categorie protette (L.68/99)

si

no

qualifica da conseguire

durata del contratto

livello di inquadramento

sede di lavoro - unità locale

indirizzo:

tempo pieno

part time

orario settimanale

b. Alla data della presente domanda il numero dei dipendenti in forza presso l'azienda è così determinato:

	a tempo indeterminato	a tempo determinato
Soci – Coadiuvanti		
Dirigenti		
Quadri		
Impiegati		
Operai		
Totali		
CFL / Contratti d'Inserimento		
Apprendisti		
Apprendisti Professionalizzanti		

E il numero di dipendenti in forza presso la sede in cui verrà inserito l'apprendista:

	a tempo indeterminato	a tempo determinato
Soci – Coadiuvanti		
Dirigenti		
Quadri		
Impiegati		
Operai		
Totali		
CFL / Contratti d'Inserimento		
Apprendisti		
Apprendisti Professionalizzanti		

c. L'azienda dichiara di rispettare la proporzione numerica e la percentuale di conferma relativa ai contratti di apprendistato nelle percentuali previste dalle leggi vigenti.

- d. L'azienda applica e rispetta integralmente in tutte le sue parti obbligatorie, economiche e normative del C.C.N.L. Su richiesta dell'Ente Bilaterale l'azienda provvederà a presentare idonea documentazione comprovante la corretta applicazione.
- e. L'azienda versa i contributi a favore dell'Ente Bilaterale della Provincia di Bergamo nella misura stabilita dai CCNL sopra richiamati e dagli eventuali accordi territoriali.
- f. L'azienda non ha in atto sospensioni di lavoro ai sensi dell'articolo 2 della L. 675 del 12 agosto1977 e che non sono state effettuate, nei dodici mesi precedenti, riduzioni di personale di lavoratori con la medesima qualifica di cui alla presente richiesta.
- g. Alla presente domanda viene allegato il piano formativo relativo alla qualifica professionale richiesta.
- h. L'Azienda entro 30 giorni, a seguito dell'assunzione, si impegna ad elaborare per l'apprendista un piano formativo individuale indicando il percorso formativo personalizzato e le relative modalità di realizzazione. La formazione sarà svolta in orario lavorativo o di fuori dell'orario di apertura al pubblico, in tal caso le ore di formazione saranno retribuite in ottemperanza alla normativa vigente.
- i. L'azienda si impegna 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, di applicare i provvedimenti legislativi vigenti a livello nazionale (e a livello regionale in materia di formazione trasversale),
- j. L'Azienda, al momento dell'assunzione, si impegna a consegnare agli apprendisti copia della presente richiesta, copia del parere rilasciato dalla Commissione e copia del piano formativo individuale.
- m. L'azienda, ai fini della corretta applicazione degli accordi nazionali e territoriali si impegna a trasmettere alla Commissione Paritetica Territoriale Apprendistato Professionalizzante Settore Turismo dell'Ente Bilaterale settori Alberghiero e Pubblici Esercizi della Provincia di Bergamo, **entro cinque giorni dalla data di assunzione**, copia del modello UNIFICATO-LAV e il piano formativo individuale con allegato il parere favorevole rilasciato dall'Ente Bilaterale e a **comunicare entro 5 giorni eventuali cessazioni o trasformazioni del contratto di apprendistato**.
- n. L'Azienda si impegna a nominare un referente per la formazione individuato dall'impresa nel piano formativo.
- o. L'Azienda si impegna a rispettare tutte le condizioni di sicurezza e salute previste dalla legislazione vigente.
- p. L'Azienda è a conoscenza che il parere di conformità rilasciato resta valido fino al eventuale modifica degli elementi e dei requisiti aziendali indicati nella presente domanda.
- q. L'Azienda, qualora si avvalga dell'ente bilaterale per la verifica del piano formativo individuale, l'impegno formativo è ridotto di un quarto se sussistono tutti i requisiti dell'Accordo per la disciplina contrattuale dell'Apprendistato nel settore Turismo e dal CCNL Turismo.
- r. l'Azienda è a conoscenza che il parere di conformità rilasciato resta valido fino ad eventuale modifica degli elementi e dei requisiti aziendali indicati nella presente domanda.

Data e luogo

Timbro e firma

s. Il sottoscritto, dichiara di aver preso visione dell'informativa sull'utilizzo dei dati personali, ai sensi del Reg. UE 679/2016. Consente altresì all'invio ed al trattamento dei dati personali per le finalità di cui sopra pubblicata sul sito www.entebilturbg.it

Data e luogo

Timbro e firma