

Spett.le
Ente Bilaterale Prov.le
per i settori Alberghiero e Pubblici
Esercizi
Via Borgo Palazzo, 137
24125 Bergamo

Luogo e data.....

Oggetto: autocertificazione della capacità formativa ai sensi del CCNL Turismo.

Il/la sottoscrittarappresentante dell'azienda ,
con sede in , via , consapevole del valore
delle proprie dichiarazioni, ed in particolare che: "In caso di inadempimento nella erogazione
della formazione di cui sia esclusivamente responsabile (...), il datore di lavoro è tenuto a
versare la differenza tra la contribuzione versata e quella dovuta con riferimento al livello di
inquadramento contrattuale superiore che sarebbe stato raggiunto dal lavoratore al termine del
periodo di apprendistato, maggiorata del 100 per cento", con esclusione di qualsiasi altra
sanzione per omessa contribuzione (articolo 7 comma 1 Dlgs 14 settembre 2011 n. 167); ai fini
dell'erogazione agli apprendisti in forza della formazione secondo quanto previsto dall'articolo 5
dell'Accordo per la disciplina contrattuale dell'apprendistato nel settore turismo ai sensi del
decreto legislativo 14 settembre 2011 n. 167 del 17 aprile 2012;

Dichiara

1).Che, con riferimento alla predetto azienda, sussistono tutti i requisiti richiesti dal predetto
Accordo e dal CCNL Turismo, ed in particolare:

- a) è individuato un referente per la formazione, in possesso di titolo di studio secondario
oppure idonea posizione aziendale e almeno due anni di documentata esperienza
professionale coerente con le competenze indicate nel piano formativo individuale;
- b) i profili professionali attivati rientrano tra quelli individuati nell'Accordo 17 aprile 2012;
- c) verrà compilata, per ogni apprendista, una scheda formativa secondo il modello
individuato dall'Accordo 17 Aprile 2012.

2) che l'azienda applica integralmente le disposizioni del CCNL Turismo 20 febbraio 2010, ed in
particolare quelle relative ad assistenza sanitaria integrativa, previdenza complementare, enti
bilaterali e formazione continua, che costituiscono condizione necessaria per l'utilizzo degli
strumenti previsti dal Regolamento sull'apprendistato professionalizzante nel settore Turismo.

In fede.

Timbro e Firma

Scheda formativa

Informazioni personali

Nome e Cognome _____

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

Indirizzo _____ Città _____ Prov. _____

Istruzione e formazione

☐ istituto professionale ☐ scuola secondaria di 2° ☐ università

Informazioni sull'azienda

Denominazione sociale _____

indirizzo _____ Città _____ Prov _____

referente per la formazione _____

Informazioni sul contratto di apprendistato

☐ ART. 1, comma 2, lettera a) d.lgs 167/2011 | ART. 43 d.lgs 81/2015 (qualifica e diploma prof.le)

☐ ART. 1, comma 2, lettera a) d.lgs 167/2011 | ART. 43 d.lgs 81/2015 (professionalizzante o di mestiere)

☐ ART.1, comma 2, lettera a) d.lgs 167/2011 | ART. 43 d.lgs 81/2015 (alta formazione e ricerca)

profilo professionale _____

durata del rapporto
____ mesi

inquadramento
____ livello

formazione
____ ore medie annue

inizio rapporto gg ____ mese ____ anno ____

fine rapporto gg ____ mese ____ anno ____

Dichiarazione del datore di lavoro

Si attesta che la formazione prevista dal CCNL Turismo si è svolta in sede sindacale, in conformità con quanto previsto dal CCNL stesso e dalle vigenti disposizioni di legge.

Data, _____

Timbro e Firma