CASSA EDILE
di Cagliari e Sardegna Meridionale

All'Ente Bilaterale
CASSA EDILE DI MUTUALITÁ E ASSISTENZA
DELLA PROVINCIA DI CAGLIARI
Via Fleming, 2A - 09126 Cagliari

RICHIESTA PARERE DI CONFORMITÁ PIANO FORMATIVO INDIVIDUALE

D.Lgs N. 81 del 15/06/2015 – Capo V Apprendistato

Il/La sottoscritto/a _____

In qualità di legale rappresentante dell'impresa _____

Con sede legale in _____

Comune _____ Provincia _____

Nome Apprendista _____

P.IVA _____ Cod. Fisc. _____

Chiede

Il rilascio del parere di conformità per n. ____ Piano/i Formativo/i Individuale/i, relativo/i all'/agli Apprendista/i:

Nominativo	Qualifica	Data di assunzione	Livello di inquadramento iniziale

A tale fine dichiara che il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro applicato è il seguente:

◯ Edilizia ◯ Artigianato e piccole medie imprese ind. ◯ Cooperazione

Altro: _____

Si allega alla presente domanda 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 D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e successive s.m.i., autorizza il soggetto preposto alla valutazione e validazione del Piano Formativo Individuale al trattamento e diffusione dei dati forniti esclusivamente per fini riguardanti le procedure in materia di Formazione.

Il legale rappresentante

Luogo e data _____ _____

(Timbro e firma leggibile e per esteso)