

SCHEDA DI PRENOTAZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE PER APPRENDISTI

ALL. C

(da inviare firmata al numero di fax **0363/595531** o tramite mail enfapisegreteria@confindustriabergamo.it a **CONSORZIO ENFAP I TREVIGLIO**)

RAGIONE SOCIALE AZIENDA:							
INDIRIZZO: via-cap-città							
TEL.	FAX	E-MAIL					
PARTITA IVA e C. F.						CODICE FATTURAZIONE ELETTRONICA	
REFERENTE PER CONTATTI					RUOLO		
EVENTUALE RECAPITO TELEFONICO E NOME DELLO STUDIO PROFESSIONALE/CONSULENTE DEL LAVORO							
ATTIVITA' AZIENDA			N° DIPENDENTI	1-5	6-15	16-49	>=50
L'AZIENDA è UNA PMI ?	SI	NO	In base ai requisiti dimensionali, sono definite PMI le imprese che: a) hanno meno di 250 occupati ; e b) hanno un fatturato annuo non superiore a 50 milioni di euro , oppure un totale di bilancio annuo non superiore a 43 milioni di euro .				
TUTOR/REFERENTE AZIENDALE (cognome, nome)					C.F.		
IL TUTOR HA GIA' FREQUENTATO IL CORSO OBBLIGATORIO?		SI	NO	SE SI PRESSO:			DURATA IN ORE
APPRENDISTA							
NOME E COGNOME							
Codice Fiscale							
DATA E LUOGO DI NASCITA							
CITTADINANZA							
RESIDENZA (COMUNE,Via)							
DATA ASSUNZIONE				DURATA DEL RAPPORTO DI LAVORO: MESI			
CONTRATTO COLLETTIVO NAZIONALE APPLICATO							
PROFILO FORMATIVO (da Piano Formativo Individuale)							
MANSIONE IN AZIENDA							
TITOLO DI STUDIO (allegare fotocopia)				DENOMINAZIONE TITOLO STUDIO			
Nessuno							
Licenza elementare							
Licenza media							
Scuola secondaria superiore che non permette l'accesso all'università (triennio professionale o qualifica regionale)							
Diploma di scuola secondaria superiore che permette l'accesso all'università							
Diploma terziario extrauniversitario (post-diploma, IFTS)							
Diploma universitario							
Laurea (nuovo o vecchio ordinamento)							
Titolo di studio post-laurea							
Master universitario di primo livello							
Diploma di specializzazione							
Titolo di dottore di ricerca							

Informativa per la tutela della privacy

In riferimento al **GDPR (UE) 679/2016** sulla tutela della privacy, si autorizza quanto segue:

I dati forniti verranno utilizzati al fine di registrare la partecipazione al corso e saranno inseriti in una banca dati informatica relativa alle attività formative. I dati forniti possono essere comunicati ai docenti del corso in oggetto, agli altri partecipanti al corso e al Settore Formazione della Provincia di Bergamo.

DATA _____

FIRMA APPRENDISTA _____

TIMBRO E FIRMA DELL'AZIENDA _____

Catalogo provinciale dell'offerta dei servizi integrati per l'apprendistato. Periodo Formativo 2015 Prog. BG2001829

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
(apprendisti con normativa Testo Unico, assunti dal 26/04/2012)

Il/La sottoscritto/a nato/a a () il
....., residente a() via, codice
fiscale....., in qualità di Legale Rappresentante/Delegato dell'azienda
..... codice fiscale/partita IVA con sede a
..... provincia in via, consapevole delle sanzioni
penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre
2000, con riferimento all'assunzione dell'apprendista (*cognome, nome*) assunto ai
sensi della normativa sull'apprendistato.

DICHIARA

- che il tutor aziendale è (cognome e nome).....
- che l'**Apprendista** è nato a..... () il Codice Fiscale
- Titolo di studio (licenza media, qualifica professionale, diploma, laurea)
- Funzione/ruolo ricoperto in aziendagg/mm/aa di assunzione
- PROFILO FORMATIVO:
- che l'Apprendista, dalla data di assunzione ad oggi ha svolto N° ore di formazione trasversale finanziata presso.....

.....
LUOGO E DATA

.....
TIMBRO E FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE

Informativa e consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 GDPR (UE) 679/2016

Ai sensi degli artt. 13 Reg (UE) 2016/679, ed in relazione ai dati personali che si intendono trattare, si comunica che il trattamento a cui saranno sottoposti i dati personali sarà effettuato, sia in formato cartaceo sia su supporto elettronico; al fine di adempiere agli obblighi previsti dalla legge, da regolamenti o dalla normativa comunitaria e per finalità connesse o strumentali alle iniziative di formazione gestite dal Consorzio; base giuridica del trattamento è l'adempimento degli obblighi di legge e esecuzione degli obblighi contrattuali; si precisa che il conferimento dei dati ha natura facoltativa, ma il mancato conferimento degli stessi comporta l'impossibilità dell'esecuzione del contratto. Gli interessati potranno esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui all'art. 15 - diritto di accesso, 16 - diritto di rettifica, 17 - diritto alla cancellazione, 18 - diritto alla limitazione del trattamento, 20 - diritto alla portabilità, 21 - diritto di opposizione, 22 - processo decisionale automatizzato compresa la profilazione del GDPR (UE) 679/2016: l'interessato esercita i suoi diritti scrivendo al Titolare del trattamento all'indirizzo CONSORZIO ENFAP I TREVIGLIO Via P. Nenni TREVIGLIO (BG), oppure a mezzo email all'indirizzo enfapitreviglio@confindustriabergamo.it, specificando l'oggetto della sua richiesta, il diritto che intende esercitare e allegando fotocopia di un documento di identità che attesti la legittimità della richiesta.. Titolare del trattamento in parola è la società CONSORZIO ENFAP I TREVIGLIO in persona del legale rappresentante pro tempore; dei dati forniti potranno venire a conoscenza le persone nominate responsabili del trattamento o incaricate dall'azienda al trattamento e comunque ogni persona autorizzata al trattamento dal Titolare.

.....
FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE

DOCUMENTI NECESSARI PER L'ISCRIZIONE

- SCHEDA DI ISCRIZIONE COMPILATA TIMBRATA E FIRMATA
- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO NOTORIETA' FIRMATO E TIMBRATO

- DOCUMENTI DA PARTE DELL'AZIENDA:
 - ✓ documenti di identità in corso di validità e codice fiscale del Legale rappresentante dell'impresa e dell'eventuale delegato,
 - ✓ stampa/fotocopia del LAV/COB - (Comunicazione Obbligatoria ai fini dell'assunzione presentato al Centro per l'Impiego),
 - ✓ copia attestato formazione sulla sicurezza

- DOCUMENTI DA PARTE DELL'APPRENDISTA:
 - ✓ documenti di identità in corso di validità, codice fiscale,
 - ✓ fotocopia titolo di studio

I SUDETTI DOCUMENTI DOVRANNO ESSERE INVIATI VIA MAIL

(enfapisegreteria@confindustriabergamo.it) o via fax (0363/595531)