

DA STAMPARE SU CARTA  
INTESTATA DELLA DITTA

Alla cortese attenzione della  
**Commissione per l'apprendistato**  
c/o Ente Bilaterale Industria Turistica

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_, nella qualità di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ della ditta \_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ esercente l'attività di  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art <39> del CCNL dell'Industria turistica.

CHIEDE

Alla COMMISSIONE PARITETICA istituita presso l' EBIT MILANO il

### PARERE DI CONFORMITA'

Per l'instaurazione di un rapporto di apprendistato

In diritto-dovere di istruzione/formazione  professionalizzante  di alta formazione

Con il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ per il conseguimento della qualifica di \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ livello con mansioni di \_\_\_\_\_ per la durata  
di \_\_\_\_\_ mesi con orario di

Lavoro  a tempo pieno pari a 40 ore settimanali.

a tempo parziale pari a \_\_\_\_\_ ore settimanali.

A tale scopo, il sottoscritto, consapevole della responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni false e/o mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/00, nonché delle conseguenze connesse all'annullamento del parere di conformità, dichiara quanto segue:

L'organico del personale dipendente dell'impresa è così composto:

Lavoro

Subordinato: N. dipendenti attualmente  
impiegati

Contratti di  
Apprendistato: N. apprendisti attualmente in  
carica

N. contratti di apprendistato scaduti negli ultimi 2  
anni

di cui n. contratti trasformati in lavoro dipendente  
negli ultimi 2 anni

di cui n. rapporti di appr. Interrotti o non proseguiti  
negli ultimi 2 anni

di cui con dimissioni dell'apprendista \*

di cui licenziati per giusta causa

motivi del \_\_\_\_\_  
licenziam. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*\* il datore di lavoro si impegna a mandare le dimissioni degli apprendisti o la dichiarazione degli stessi di rifiutare un rapporto di lavoro a tempo indeterminato qualora la commissione ne facesse richiesta*

Nonché:

- Di applicare integralmente il CCNL;
- Di essere in regola con la contribuzione previdenziale ed assicurativa nonché in relazione agli adempimenti fiscali;
- Di essere in condizione di regolarità con le norme dell'art. 1.

Il datore di lavoro si impegna a far in modo che l'apprendista frequenti l'attività formativa così come previsto dalle vigenti disposizioni normative nazionali e regionali nonché dalla contrattazione collettiva, nelle modalità e nella durata previste dalla legge. Più in particolare l'impresa:

- Si impegna a far in modo che l'apprendista frequenti i corsi di formazione di \_\_\_\_ ore (non meno di 80 ore di formazione medie annue)  
36 mesi per i lavoratori con inquadramento finale in B2 (ex 2° livello);  
36 mesi per i lavoratori con inquadramento finale in C1 (ex 3° livello);  
36 mesi per i lavoratori con inquadramento finale in C2 (ex 4° livello);  
36 mesi per i lavoratori con inquadramento finale in C3 (ex 5° livello);  
30 mesi per i lavoratori con inquadramento finale in D1 (ex 6s livello);
- Dichiaro di nominare il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_ quale tutor aziendale che affiancherà l'apprendista nelle attività di formazione pratica interna all'azienda;
- Dichiaro, altresì che il tutor aziendale dovrà frequentare una specifica iniziativa formativa di durata non inferiore ad 8 ore, organizzata e finanziata dalle strutture di cui al comma 2 dell'art. 1 del Decreto Ministeriale 28 febbraio 2000
- Dichiaro di disporre di capacità interna qualora possieda i seguenti requisiti:
  - Presenza di risorse umane, con esperienza o titoli di studio adeguati, in grado di trasferire competenze;
  - Presenza di una figura in possesso di formazione e competenze idonee a ricoprire la figura del tutor;
  - Disponibilità di locali idonei in relazione agli obiettivi formativi e alle dimensioni aziendali.
- Dichiaro che durante la formazione pratica interna all'azienda l'apprendista verrà formato nei seguenti contenuti teorici e/ o pratici:

---

---

---

---

Nell'ipotesi di eventuali modifiche del contesto d'impresa, contrattualmente e/o legislativamente significative, il datore di lavoro s'impegna altresì a comunicare le stesse a codesto per la conferma della conformità.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ timbro e firma

Si allegano alla presente:

- Certificazione di regolarità contributiva rilasciata dagli enti preposti ( INPS ed INAIL).
- Fotocopia del documento d'identità valido del dichiarante.
- Fotocopia del codice fiscale del dichiarante.
- Altro \_\_\_\_\_