ch

SCHED A DI PRE- ISCRIZIONE

CORSI PER APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE O DI MESTIERE (ART. 44 D. LGS 81/2015)

Il sottoscritto……

legale rappresentante della società …….. con sede in

……..via…….……prov. ……

tel. ……..... Cellulare ….....…… e-mail…….

iscritta alla CAPE di Brescia con numero **(1)**……

PMI □ SI' □ NO

N° dipendenti azienda □ 1-5 □ 6-15 □ 16-49 □ >50

Dichiara

- di voler pre-iscrivere **l'apprendista** ……..... (cognome e nome)

C.F.: | | | | | | | | | | | | | | | |

che ha già frequentato il corso di 16 ore di pre-ingresso □ SI' □ NO

TITOLO DI STUDIO (selezionare il titolo di studio dell'apprendista):

□ Nessun titolo o licenza media □ Qualifica o diploma professionale, diploma d'istruzione □ Laurea

Avvalendomi della facoltà concessa dall'art. 46 D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la mia personale responsabilità dichiaro che dati inseriti nella presente scheda inerenti il titolo di studio sono veritieri

FIRMA DELL'APPRENDISTA _____

Nato il…….. a ……

E-mail: ……

assunto in data …….. - durata del contratto: (mesi) ……...

Profilo Formativo: **(2)**……

Livello entrata ……. Livello di uscita ……..

Note (1): *indicare il numero di iscrizione alla CAPE di Brescia: da 1 a massimo 5 cifre*

(2): *profilo formativo segnalato nel PIANO FORMATIVO INDIVIDUALE compilato all'atto dell'assunzione, ad esempio: addetto alle strutture; addetto alle finiture; addetto alle macchine, addetto alla lavorazione della pietra, del marmo e del materiale lapideo; addetto alla lavorazione del legno; addetto all'amministrazione; tecnico per l'edilizia*

L'azienda dichiara:

- che l'apprendista è regolarmente iscritto alla Cassa Edile di Brescia dal ……..
- - che l'apprendista è stato sottoposto a regolare visita presso il medico del lavoro competente che ne ha certificato l'idoneità psico-fisica alla mansione prevista;
- che l'apprendista è in possesso dei requisiti minimi di conoscenza della lingua italiana;
- che l'apprendista è coperto da assicurazione infortuni (INAIL) dell'azienda di appartenenza;
- che il **tutor aziendale** è il sig..……c.f……..…….

(cognome e nome)

Note (1): *indicare il numero di iscrizione alla CAPE di Brescia: da 1 a massimo 5 cifre*

(2): *profilo formativo segnalato nel PIANO FORMATIVO INDIVIDUALE compilato all'atto dell'assunzione, ad esempio: addetto alle strutture; addetto alle finiture; addetto alle macchine, addetto alla lavorazione della pietra, del marmo e del materiale lapideo; addetto alla lavorazione del legno; addetto all'amministrazione; tecnico per l'edilizia*

L' azienda si impegna

ad informare l'apprendista riguardo il calendario del corso di formazione prescelto che la scuola comunicherà e a dare **tempestiva comunicazione** qualora il dipendente fosse impossibilitato alla frequenza;

TIMBRO E FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE

_____

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi degli artt.13-14 Regolamento UE 2016/679.

Autorizziamo ESEB Ente Sistema Edilizia Brescia, titolare del trattamento, ad inserire i dati personali riportati nel presente modulo nella propria anagrafica aziendale gestita, anche attraverso sistemi automatizzati, dagli incaricati della funzione direttiva, amministrativa e didattica per consentire le operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (raccolta adesioni, registro d'aula, accoglienza e assistenza, rilascio attestato), nonché per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione di ESEB Ente Sistema Edilizia Brescia. Autorizziamo la comunicazione dei nostri Dati a Formedil Nazionale per le verifiche amministrative e contabili onde assolvere a disposizioni comunitarie in materia di progetti finanziati, consapevoli che potremo esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui all'art.7 della presente normativa. Dichiariamo che analoga autorizzazione è stata rilasciata dai dipendenti coinvolti. Siamo consapevoli che il diniego del consenso al trattamento dei dati preclude la partecipazione all'attività formativa alla quale intendiamo aderire. Autorizzo altresì ESEB Ente Sistema Edilizia Brescia ad utilizzare le mie immagini fotografiche e video riprese durante il corso e, ai sensi dell'art. 96 L. 633/41*, ad ogni ulteriore utilizzo delle suddette immagini.

Data FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE

PERCORSO FORMATIVO ESTERNO

Il percorso formativo nell'apprendistato professionalizzante o di mestiere si compone:

- di **120 ore** nel triennio per gli apprendisti **in possesso di licenza media o senza alcun titolo di studio**, articolate come segue:
  40 ore di formazione di base fondamentale;
  80 ore di formazione trasversale (secondo il QRSP(*) _ Quadro Regionale Standard Professionale_ previsto dalla Regione Lombardia);

- - di **80 ore** nel triennio per gli apprendisti i**n possesso di qualifica o diploma professionale e diploma d'istruzione**, articolate come segue:
  40 ore di formazione di base fondamentale;
  40 ore di formazione trasversale (secondo il QRSP previsto dalla Regione Lombardia);

- di **40 ore** nel triennio per gli apprendisti i**n possesso di laurea**, articolate come segue:
  40 ore di formazione di base fondamentale;

PERCORSO FORMATIVO INTERNO

Il percorso formativo nell'apprendistato professionalizzante o di mestiere prevede la formazione interna in azienda per 80 ore medie annue da certificare mediante registro formativo da conservare in azienda.
Il fac-simile del registro è scaricabile dal sito https://www.eseb.it/corso/apprendisti-di-imprese-edili/

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALL'ISCRIZIONE

Documenti da allegare alla presente iscrizione:

- fotocopia carta identità del legale rappresentante
- fotocopia carta identità dell'apprendista
- copia della UNILAV