



REGIONE PIEMONTE  
Direzione Istruzione Formazione Professionale – Lavoro



Marca da bollo  
€ 14,62

Allegato A

## ATTIVITÀ FORMATIVE PER APPRENDISTI

Richiesta di preiscrizione ai corsi di formazione esterna per apprendisti  
ai sensi dell'art. 16 legge 196/97 e dell'art. 49 del D.lgs 276/2003

All'agenzia formativa/ATS, .....

il sottoscritto (cognome, nome), .....

in qualità di: legale rappresentante

titolare

dell'impresa (denominazione impresa), .....

Tel. .... e-mail ..... (persona riferimento) .....

richiede di preiscrivere l'apprendista (cognome, nome), .....

assunto con contratto di apprendistato della durata di:

mesi ..... data assunzione ..... data termine contratto .....

alla 1<sup>a</sup> annualità 2<sup>a</sup> annualità 3<sup>a</sup> e successive annualità

di un corso di formazione esterna per apprendisti della durata di:

120 ore

42 ore, in quanto impresa autocertificata con parziale capacità formativa

data, .....

firma e timbro dell'azienda

### compilazione a cura dell'agenzia formativa

Data preiscrizione: ..... firma e timbro agenzia formativa .....

Note: .....

(nelle note dovranno essere indicate, relativamente all'apprendista, tutte le comunicazioni non rientranti tra quelle già regolamentate, spostamento corso, deroghe legate alla tipologia dell'apprendista, particolari modalità svolgimento recuperi, ecc. ).



## APPRENDISTATO - MODELLO DI PRESCRIZIONE

<b>Anno iscrizione</b> .....		<b>Annualità</b> .....	
Agenzia titolare	Agenzia/ATS.....		
Preiscrizione	Indirizzo Sede Legale .....		
Area professionale ..... (preferenziale)			
Fascia di appartenenza dell'Apprendista: Fascia1 <input type="checkbox"/> Fascia2 <input type="checkbox"/> Fascia3 <input type="checkbox"/>			
(*) F1 = Apprendisti in obbligo formativo (art.16 legge 196/97)			
F2 = Apprendisti con più di 18 anni senza titoli superiori o qualifica professionale			
F3 = Apprendisti in possesso di qualifica, diploma o laurea			
Apprendista assunto ai sensi		art. 16 legge 196/97 <input type="checkbox"/>	art. 49 D.lgs 276/2003 <input type="checkbox"/>

### ESTREMI AZIENDA RICHIEDENTE

Ragione Sociale .....	
Codice Fiscale / Partita IVA .....	
Località di impiego del lavoratore: .....	
Comune .....	
Indirizzo .....	
C.A.P. ....	
Tel./e-mail	Tel..... e-mail.....
Nominativo di riferim. ....	

### ESTREMI APPRENDISTA

Cognome .....	
Nome .....	
Codice Fiscale ..... nato/a il .....	
Genere	M    F    Cittadinanza ..... tel. ....
Luogo di nascita	..... Prov.....
Comune di residenza .....	
Indirizzo .....CAP .....	
Titolo di studio .....	
Contratto collettivo di riferimento .....	

### ESTREMI DELL'AVVIAMENTO

Qualifica contrattuale da conseguire	.....
<b>DATI DEL TUTOR:</b>	
Cognome .....	
Nome .....	
Codice Fiscale	..... Titolare sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

I dati richiesti verranno trattati nel rispetto della legge 196/03

