



0332 282268

Compilare in tutte le parti, firmare e trasmettere a:  
Ufficio formazione Confesercenti – [formazione@formacon.org](mailto:formazione@formacon.org)

SCHEDA DI ISCRIZIONE  
CORSI PER APPRENDISTI  
MODULI BASE E TRASVERSALI

**ALLEGARE COMUNICAZIONE ASSUNZIONE MODELLO UNILAV DATI DEL PARTECIPANTE APPRENDISTA**

**DATI APPRENDISTA** (compilare tutti i campi)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Genere  M  F      Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Ha già frequentato corsi in Confesercenti:  sì  no

**apprendista assunto con art. 4 D.Lgs. 167/2011 (quindi in data successiva al 24 aprile 2012)**

Titolo di studio:

**laurea**       **attestato di qualifica/diploma professionale/diploma di istruzione**

**licenza di scuola secondaria di primo grado o privi di titolo di studio**

**DATI AZIENDALI** (compilare tutti i campi)

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Nome e Cognome Titolare/Rappr.Legale \_\_\_\_\_

E-mail del Titolare/Rappr.Legale \_\_\_\_\_

Sede:

Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

N° dipendenti \_\_\_\_\_ N° altri addetti (titolari + collaboratori stabili) \_\_\_\_\_

Settore Attività \_\_\_\_\_

**Indicare la persona di riferimento in azienda per l'invio delle comunicazioni relative ai corsi**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

INTENDO ISCRIVERE L'APPRENDISTA AL:

**CORSO DI BASE E TRASVERSALE\***1° ANNO DURATA 40 ORE (8 ORE SICUREZZA e 32 ORE BASE TRASVERSALE) 2° ANNO DURATA 40 ORE (8 ORE SICUREZZA e 32 ORE BASE TRASVERSALE) 

Presso la sede di Confesercenti

Costo ad apprendista € 430,00 + iva

**SERVIZIO FORMAZIONE PROFESSIONALIZZANTE ON THE JOB\*** 

Costo ad apprendista per ogni annualità € 450,00 + iva (prezzo esclusivo per i soci Confesercenti)

Iscritto all'Ente Bilaterale Regionale Lombardo  sì  no

(per la formazione On The Job l'Ente Bilaterale riconosce all'azienda l'importo di € 100,00 per ogni apprendista formato)

Timbro e firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite del trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 e regolamento UE 2016/679, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" di cui all'art.4 comma 1 lett. d), nonché art.26 del D.lgs.196/2003, consente il trattamento dei dati nelle misure necessarie per lo svolgimento delle attività con riferimento alla gestione del contratto di apprendistato.

Timbro e firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\*L'assolvimento della formazione apprendistato professionalizzante è data dalla formazione di base e trasversale e formazione professionalizzante. In mancanza di uno dei due assolvimenti la formazione non è completa.