

Provincia di Pavia

Catalogo provinciale dell'offerta pubblica dei servizi integrati per l'apprendistato professionalizzante

ANNO FORMATIVO _____

MODULO ISCRIZIONE APPRENDISTI FORMAZIONE TRASVERSALE

Operatore accreditato

Denominazione **ESEDIL - CPT Pavia Formazione e Sicurezza in Edilizia**

Id Operatore **156738/2008**

Cod. fiscale / P. IVA

80007570189

Apprendista

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in comune di _____

Indirizzo CAP _____ Prov. _____ Via e n. _____

Esperienza formativa apprendista

Livello di istruzione (scuola e titolo di studio) (campo obbligatorio)

Altri corsi di apprendistato già frequentati in passato ☐ SI ☐ NO

Corso frequentato _____ Anno _____ Numero ore del corso _____

Corso per apprendisti frequentato presso: _____

Conoscenza lingua italiana (solo stranieri) ☐ sufficiente ☐ insufficiente

Corso di formazione sulla Sicurezza per operai al primo ingresso in edilizia svolto ☐ SI ☐ NO

Azienda

Ragione sociale _____

P. IVA / cod. fiscale _____ N° iscrizione Cassa Edile _____

Sede operativa in comune di _____

Indirizzo CAP _____ Prov. _____ Via e n. _____

Tel. n° _____ Fax _____ Mail _____

Legale rappresentante / Soggetto con potere di firma

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Aspetti normativi / contrattuali dell'apprendista

Data assunzione _____ Durata del contratto n. mesi _____

Qualifica da conseguire _____

CCNL applicato ☐ Edilizia Industria ☐ Edilizia Artigianato ☐ Cooperative ☐ Altro

Tipologia contrattuale di assunzione (Art. e D.Lgs.): _____

Profilo formativo come previsto da CCNL di riferimento: _____

Tutor aziendale

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ Qualifica _____

Timbro e firma impresa _____ Firma corsista _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679

Dichiaro di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali come previsto dagli artt. 13 - 14 del Regolamento Europeo n. 679/2016 presente sul sito internet www.esedil.it ed esposta nelle bacheche site presso le sedi di ESEDIL - CPT Pavia Formazione e Sicurezza in Edilizia.

Nome e Cognome corsista _____ Firma corsista _____