

IMPRESA LOCALIZZATA IN UN'UNICA REGIONE

L'impresa localizzata in un'unica Regione procede all'assunzione diretta dell'apprendista. Entro 30 giorni dalla stipulazione del contratto l'impresa dovrà definire il piano formativo individuale. Entro detto termine l'impresa potrà decidere se:

- | | |
|----------|--|
| 1 | Erogare la formazione all'interno dell'azienda (anche solo in parte) |
| 2 | Erogare la formazione all'esterno dell'azienda e richiedere la verifica del piano formativo individuale |
| 3 | Erogare la formazione all'interno dell'azienda (anche solo in parte) e richiedere la verifica del piano formativo individuale. |

Ipotesi **1**



invia all'EBT il solo allegato 2

Ipotesi **2**



invia all'EBT gli allegati 3, 5



ricevuto il parere di conformità (allegato 6), eroga la formazione tenendo conto dell'impegno formativo ridotto

Ipotesi **3**



invia all'EBT gli allegati 2, 3 e 5



ricevuto il parere di conformità (allegato 6), eroga la formazione tenendo conto dell'impegno formativo ridotto

Si ricorda che in assenza del libretto formativo, lo svolgimento della formazione potrà essere attestato compilando la scheda formativa (allegato 1) così come previsto dal CCNL Turismo.

Allegato 2

SPETT.LE

ENTE BILATERALE TERRITORIALE UNITARIO DEL
SETTORE TURISMO DELL' AREA VENEZIANA

VIA DELLE INDUSTRIE 19/c

30175 VENEZIA MARGHERA

Oggetto: autocertificazione della capacità formativa ai sensi del CCNL Turismo.

Il/la sottoscritto/a ..., rappresentante dell'azienda ..., con sede in ..., via ..., consapevole del valore delle proprie dichiarazioni, ed in particolare che: "In caso di inadempimento nella erogazione della formazione di cui sia esclusivamente responsabile il datore di lavoro (...), il datore di lavoro è tenuto a versare la differenza tra la contribuzione versata e quella dovuta con riferimento al livello di inquadramento contrattuale superiore che sarebbe stato raggiunto dal lavoratore al termine del periodo di apprendistato, maggiorata del 100 per cento, con esclusione di qualsiasi altra sanzione per omessa contribuzione." (articolo 7, comma 1, decreto legislativo 14 settembre 2011, n. 167); ai fini dell'erogazione agli apprendisti in forza della formazione secondo quanto previsto dall'articolo 6 dell'Accordo per la disciplina contrattuale dell'apprendistato nel settore turismo ai sensi del decreto legislativo 14 settembre 2011, n. 167 del 17 aprile 2012;

dichiara che,

1) con riferimento alla predetta azienda, sussistono tutti i requisiti richiesti dal predetto Accordo e dal CCNL Turismo, ed in particolare:

a) è individuato un referente per la formazione, in possesso di titolo di studio secondario oppure idonea posizione aziendale e almeno due anni di documentata esperienza professionale coerente con le competenze indicate nel piano formativo individuale;

b) i profili professionali attivati rientrano tra quelli individuati nell'Accordo 17 aprile 2012;

c) verrà compilata, per ogni apprendista, una scheda formativa secondo il modello individuato dall'Accordo 17 aprile 2012;

2) l'azienda applica integralmente le disposizioni del CCNL Turismo 20 febbraio 2010, ed in particolare quelle relative ad assistenza sanitaria integrativa, previdenza complementare, enti bilaterali e formazione continua, che costituiscono condizione necessaria per l'utilizzo degli strumenti previsti dal Regolamento sull'apprendistato professionalizzante nel settore Turismo.

In fede.

luogo e data

timbro e firma

contenuti formativi

competenze trasversali
- igiene e sicurezza sul lavoro (4 ore) ¹
- rapporto di lavoro ²
- organizzazione aziendale ³
- ... ⁴
competenze tecnico – professionali indicate dal CCNL Turismo 20 febbraio 2010

è stata richiesta la verifica del piano formativo all' EBT / EBNT: SI NO

Il presente piano formativo individuale, redatto secondo le disposizioni del decreto legislativo n. 167 del 2011, del CCNL Turismo 20 febbraio 2010 e dell'accordo per la disciplina contrattuale dell'apprendistato nel settore turismo del 17 aprile 2012 potrà essere aggiornato – fermo restando il profilo e la qualifica professionale da conseguire – in relazione all'evoluzione della normativa applicabile e ai cambiamenti tecnologici, organizzativi e produttivi dell'impresa.

luogo |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

data |_|_|_| / |_|_|_| / |_|_|_|

l'Apprendista

il Datore di lavoro

(firma)

(timbro e firma)

¹ indicare eventuali contenuti oltre le 4 ore previste dal decreto legislativo n. 81 del 2008 se previsti dalla regolamentazione regionale. In ogni caso, la formazione sulla igiene e sicurezza sui luoghi di lavoro, pari a 8 ore, da erogarsi a carico del datore di lavoro dovrà essere effettuata al massimo entro 60 giorni dall'assunzione

² contenuti eventuali da indicare se previsti dalla regolamentazione regionale

³ contenuti eventuali da indicare se previsti dalla regolamentazione regionale

⁴ ulteriori contenuti eventuali da indicare se previsti dalla regolamentazione regionale

Allegato 5

ENTE BILATERALE TERRITORIALE UNITARIO DEL
SETTORE TURISMO DELL' AREA VENEZIANA

VIA DELEL INDUSTRIE 19/C
30175 VENEZIA MARGHERA

Luogo e data, _____

Oggetto: **Richiesta parere di conformità piano formativo individuale**

L'impresa _____, rappresentata da _____,
in qualità di procuratore/legale rappresentante dell'impresa con sede legale/amministrativa in _____
via _____ CF/P.IVA _____,

CHIEDE

il rilascio del parere di conformità, ai sensi del D.Lgs 167/2011 e in attuazione dell'Accordo per la disciplina dell'apprendistato nel settore turismo sottoscritto il 17 aprile 2012, per i seguenti n° _____ piani formativi individuali:

NOME COGNOME APPRENDISTA	PROFILO PROFESSIONALE	LIVELLO INQUADRAMENTO	DURATA APPRENDISTATO	IMPEGNO FORMATIVO MEDIO ANNUO	IMPEGNO FORMATIVO RIDOTTO MEDIO ANNUO

A tal fine dichiara che:

1) Il proprio comparto di appartenenza è:

- pubblici esercizi alberghi complessi turistici –
ricettivi dell'aria aperta imprese di viaggi e
turismo

2) intende avvalersi della riduzione dell'impegno formativo medio annuo;

3) applica integralmente le disposizioni del CCNL Turismo 20 febbraio 2010, ed in particolare quelle relative: ad assistenza sanitaria integrativa, previdenza complementare, formazione continua;

4) versa all'EBT regolarmente il contributo nella misura stabilita dal CCNL Turismo e dagli eventuali accordi territoriali;

5) è a conoscenza che il parere di conformità rilasciato resta valido fino ad eventuale modifica degli elementi e dei requisiti aziendali indicati nella presente domanda;

Si allegano, alla presente domanda, i piani formativi individuali relativi agli apprendisti indicati nella tabella sopra riportata.

Distinti saluti

L'IMPRESA
Il legale rappresentante

Scheda degli interventi formativi

Contratto di apprendistato del Sig./Sig.ra

Piano formativo individuale del _____

Eventuali aggiornamenti _____

Periodo / data	Oggetto	Istruttore / docente	Interna / esterna	Firma apprendista
Qualificazione avvenuta in data _____		<input type="checkbox"/> con trasformazione del contratto a tempo indeterminato		
		<input type="checkbox"/> con cessazione del rapporto di lavoro		

Allegato 6 – DOCUMENTO RILASCIATO DALL'ENTE BILATERALE TURISMO

Parere di conformità piano formativo individuale

L'Ente Bilaterale Territoriale del Turismo di _____

Vista la domanda del __/__/__ protocollo n. _____ con la quale la ditta/datore di lavoro _____, esercente attività di _____ con sede in _____, ha chiesto la verifica del piano formativo, ai sensi dell'Accordo di riordino della disciplina sull'apprendistato del 17 aprile 2012.

Preso atto delle dichiarazioni di cui alla domanda ed in particolare di quelle concernenti integrale applicazione delle disposizioni del CCNL Turismo 20 febbraio 2010, assistenza sanitaria integrativa, previdenza complementare, formazione continua.

Esprime il proprio parere di conformità per i piani formativi individuali presentati per l'instaurazione di rapporti di apprendistato come di seguito indicati:

NOME COGNOME APPRENDISTA	PROFILO PROFESSIONALE	LIVELLO INQUADRAMENTO	DURATA APPRENDISTATO	IMPEGNO FORMATIVO MEDIO ANNUO

a condizione che siano rispettate le vigenti disposizioni di legge, la disciplina contrattuale nazionale del Turismo.

Luogo e data, _____

LA DIREZIONE EBT AREA VENEZIANA
