



ENTE FORMAZIONE PROFESSIONALE

“A. MORAVIA”

D.D.G. n. 390 del 02/02/2017

Provider ECM Regione Sicilia n. 158

Agenzia per il Lavoro D.D.S. n. 5234 del 30/06/2017



Via Trieste n. 25 Catania tel./fax 095-382167 - www.moravia.it info@moravia.it

Avviso per la costituzione del catalogo regionale dell'offerta formativa per l'apprendistato professionalizzante e modalità di richiesta del voucher formativo. MANIFESTAZIONE INTERESSE – IMPRESA

Da inviare in scansione all'email apl@moravia.it

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Il ___/___/___

C.F. _____, residente a _____ CAP _____

In Via/Piazza _____, cellulare _____

in qualità di Rappresentante Legale dell'Impresa _____

e-mail _____, PEC _____, Telefono _____

con sede legale in Via _____, n° _____, CAP _____ Città _____

con sede operativa in Via _____, n° _____, CAP _____ Città _____

con Ragione Sociale _____ Settore economico _____

Codice ATECO _____ Numero complessivo di dipendenti _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

Ad iscrivere i seguenti apprendisti alla formazione di Base e Trasversale, organizzata da A. Moravia:

COGNOME E NOME APPRENDISTA	CODICE FISCALE APPRENDISTA	QUALIFICA	TITOLO DI STUDIO



Sede operativa accreditata a svolgere attività riconosciuta di orientamento e/o formazione professionale



ENTE FORMAZIONE PROFESSIONALE

“A. MORAVIA”

D.D.G. n. 390 del 02/02/2017

Provider ECM Regione Sicilia n. 158

Agenzia per il Lavoro D.D.S. n. 5234 del 30/06/2017

Via Trieste n. 25 Catania tel./fax 095-382167 - www.moravia.it info@moravia.it



Si allegano i seguenti documenti:

- Copia della Comunicazione Obbligatoria dell'instaurazione del rapporto di lavoro;
- Documento di riconoscimento degli apprendisti e del Datore di Lavoro.

Consenso Informato

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, esprimo il consenso, previsto dagli artt. 13 e 23 al trattamento dei dati personali da me forniti per le finalità connesse alla mia partecipazione del suddetto corso.

Luogo e data, _____

Firma _____

REQUISITI APPRENDISTI

La partecipazione ai Percorsi Formativi è riservata agli apprendisti in possesso dei seguenti requisiti:

- ✓ essere residente nella Regione Sicilia;
- ✓ avere un'età compresa tra i 18 (17 se in possesso di qualifica conseguita ai sensi del D.Lgs 226/2005) e i 29 anni compiuti;
- ✓ di essere titolare di un Contratto di Apprendistato sottoscritto ai sensi dell'art. 4 del D. Lgs 167/2011 o art. 44 del D.Lgs n. 81/2015 con cod. Unilav A.03.09/A.03.12;
- ✓ di essere / non essere (*barrare l'opzione che non interessa*) un lavoratore rientrante nella fattispecie di cui all'art. 47, comma 4, del D.Lgs 15 Giugno 2015, n. 81 ed in particolare di essere un lavoratore beneficiario di (indennità di mobilità, trattamento di disoccupazione, altro specificare): _____.

TABELLA OFFERTA FORMATIVA

TITOLO DI STUDIO	DURATA PERCORSO
NESSUN TITOLO O TITOLO DI SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO	120
TITOLO DI SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO	80
TITOLO DI LAUREA O TITOLI SUPERIORI	40



Sede operativa accreditata a svolgere attività riconosciuta di orientamento e/o formazione professionale