



**Ente Bilaterale Regionale Lombardo**  
**per le Aziende del Terziario: Commercio, Turismo e Servizi**  
**Centro di Servizio Territoriale Bergamo – Lecco – Sondrio**

Bergamo, Via Guido Galli, 8 - tel. 035/4207248  
 Lecco, Via Azzone Visconti, 19 - tel. 035/4207248  
[www.enbilbergamo.it](http://www.enbilbergamo.it) – [bergamo@enbil.it](mailto:bergamo@enbil.it)

Modulo per la richiesta del parere di conformità per l'assunzione con contratto di apprendistato professionalizzante per i dipendenti delle aziende del Turismo ai sensi dell'articolo 22 ter del C.C.N.L del 22 luglio 2024.

Il sottoscritto

in qualità di  Titolare  Legale rappresentante

della ditta/società

esercente attività di

codice fiscale  Partita IVA

avente sede legale a  provincia di

indirizzo  CAP

telefono  cell

matricola INPS  e.mail

referente per la pratica/studio prof.  telefono

**VISTI**

- L'Accordo Nazionale per il riordino dell'apprendistato del 28 marzo 2012 ai sensi del D.L. 167/2011;
- Il Protocollo d'Intesa del 9.02.2005 tra Confesercenti Regionale Lombardia, Regione Lombardia e le organizzazioni regionali di Filcams-Cgil, Fisascat-Cisl, Uiltucs-Uil;
- L'accordo di istituzione della commissione paritetica del lavoro in seno all'Ente Bilaterale Regionale Lombardo del Terziario del 6.04.2006;
- l'art. 22 ter del C.C.N.L. del 22.07.2024 per i dipendenti di aziende del Turismo;
- le normative vigenti in materia.

**CHIEDE**

alla Commissione Paritetica Territoriale il rilascio del parere in oggetto per l'instaurazione di rapporti di lavoro con contratto di apprendistato professionalizzante.

Spazio riservato alla segreteria

PRATICA NUMERO: <input style="width: 80%;" type="text"/>	DEL: <input style="width: 80%;" type="text"/>	PARERE: <input style="width: 80%;" type="text"/>
ESAMINATA IL: <input style="width: 80%;" type="text"/>	n° commissione <input style="width: 80%;" type="text"/>	scade il: <input style="width: 80%;" type="text"/>

**A TAL SCOPO DICHIARA CHE**

**a.** Intende assumere con contratto di apprendistato professionalizzante :

Il/la sig./sig.ra

Nato a  il

C.F.

appartenente alle categorie protette (L.68/99)  si  no

qualifica da conseguire

durata del contratto

livello di inquadramento  per mesi

livello di inquadramento  per mesi

livello di inquadramento finale

sede di lavoro - unità locale

tempo pieno  part time

orario settimanale

**b.** Alla data della presente domanda il numero dei dipendenti in forza presso l'azienda è così determinato:

	a tempo	
	indeterminato	determinato
Soci – Coadiuvanti		
Dirigenti		
Quadri		
Impiegati		
Operai		
<b>Totale</b>		
CFL / Contratti d'Inserimento		
Apprendisti		
Apprendisti Professionalizzanti		

**c.** L'azienda dichiara di rispettare la proporzione numerica e la percentuale di conferma relativa ai contratti di apprendistato nelle percentuali previste dalla legge.

**d.** L'azienda applica e rispetta integralmente in tutte le sue parti obbligatorie, economiche e normative, il C.C.N.L. per i dipendenti delle aziende del Turismo sottoscritto tra Confesercenti e Filcams - CGIL, Fisascat - CISL, Uiltucs - UIL. Su richiesta dell'Ente Bilaterale l'azienda provvederà a presentare idonea documentazione comprovante la sua corretta applicazione.

**e.** L'azienda non ha in atto sospensioni di lavoro ai sensi dell'articolo 2 della L. 675 del 12 agosto 1977 e non ha effettuato, nei dodici mesi precedenti, riduzioni di personale di lavoratori con la medesima qualifica di cui alla presente richiesta.

**f.** L'azienda allega il piano formativo individuale e, entro 30 giorni dall'assunzione, si impegna ad elaborare annualmente per l'apprendista un piano individuale di dettaglio indicando il percorso formativo personalizzato e le relative modalità di realizzazione. La formazione, sarà definita in relazione alla qualifica professionale e al livello d'inquadramento previsto dal CCNL Turismo che l'apprendista dovrà raggiungere ed entro i limiti di durata massima che può avere il contratto di apprendistato fissati dal CCNL Turismo. Le ore di formazione saranno svolte in orario lavorativo.

**h.** L'azienda, al momento dell'assunzione, si impegna a consegnare agli apprendisti copia del parere rilasciato dalla Commissione e copia del piano formativo individuale e a nominare un referente individuandolo all'avvio dell'attività lavorativa.

**i.** L'azienda, ai fini della corretta applicazione degli accordi nazionali e territoriali si impegna a trasmettere alla Commissione Paritetica Territoriale Apprendistato Professionalizzante Settore Terziario dell'Ente Bilaterale Regionale Lombardo per le Aziende del Terziario, Commercio, Turismo e Servizi entro cinque giorni dalla data di assunzione, copia del modello UNI-LAV e a comunicare tempestivamente eventuali cessazioni o trasformazioni del contratto di apprendistato.

**l.** l'azienda si impegna a rispettare tutte le condizioni di sicurezza e salute previste dalla legislazione vigente.

**m.** Si allega copia del bonifico del trimestre precedente la richiesta, attestante l'avvenuto pagamento all'Ente Bilaterale, o copia delle buste paga dei dipendenti relative agli ultimi tre mesi e comprovante il versamento direttamente ai lavoratori del contributo dovuto.

Luogo


Data

Timbro e firma

--

**n.** Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sull'utilizzo dei dati personali, ai sensi del Regolamento Ue 679/2016. Consente, altresì, all'invio ed al trattamento dei dati pubblicati sul sito [www.enbilbergamo.it](http://www.enbilbergamo.it).

Luogo


Data

Timbro e firma

--