

Spett.le  
COMMISSIONE PARITETICA PROVINCIALE  
C/o ENTE BILATERALE TERRITORIALE DEL  
TURISMO DELLA PROVINCIA DI BELLUNO  
P.zza Martiri, 16 - BELLUNO

Oggetto: **“parere di conformità” per Apprendistato professionalizzante previsto dall’accordo di riordino dell’apprendistato 17 aprile 2012 nei settori:**

- **Turismo (Federalberghi – Fiavet)**
- **Pubblici Esercizi e Ristorazione Collettiva**

Il/la sottoscritto/a.....nella sua qualità di .....

della Ditta.....

con sede in Via.....

Comune .....CAP ..... Prov.....

Cod.Fiscale/p.IVA.....Tel.....fax.....e-mail.....

esercente attività di .....

**chiede**

a codesta spett. COMMISSIONE PARITETICA PROVINCIALE il **“parere di conformità”**, previsto dall’accordo di riordino dell’apprendistato settore Turismo del 17 aprile 2012, per la instaurazione di contratto di Apprendistato presso la sede / od unità locale sita:

in.....via.....

con **n. 1 APPRENDISTA** per il conseguimento della qualifica di..... di cui al **“livello”** .....del  **CCNL Federalberghi Fiavet**  **CCNL Pubblici esercizi e Ristorazione Collettiva**, per la durata di **“mesi”** ..... con orario di lavoro (full-time o part-time) .....pari a **ore** .....settimanali; il trattamento economico è determinato con riferimento alla normale retribuzione dei lavoratori qualificati di pari livello, secondo le seguenti proporzioni : primo anno 80% ; secondo anno 85% ; terzo anno 90% ; quarto anno 95%.

A tale scopo

**DICHIARA**

**A)** che l’organico del personale dipendente nel luogo di lavoro summenzionato, complessivamente è di n. ....dipendenti, di cui:  
n.....*Dirigenti*, n. ....*Impiegati*, n. ....*Operai*, n. ....*Apprendisti*, n..... *Intermittenti*.

**B)** che nei precedenti **24 mesi risultano mantenuti in servizio almeno il  70% degli Apprendisti per CCNL Federalberghi Fiavet**,  **50% degli Apprendisti per CCNL Pubblici esercizi e Ristorazione Collettiva** ivi compresi i lavoratori somministrati che abbiamo svolto l’intero periodo di apprendistato preso l’azienda. Ai fini del calcolo della percentuale non si computano i lavoratori che si siano dimessi, quelli licenziati per giusta causa, quelli che al termine del periodo di formazione abbiano esercitato la facoltà di recesso e i rapporti di lavoro risolti nel corso o al termine del periodo di prova, gli apprendisti stagionali che possono esercitare il diritto di precedenza.

**D)** che l’azienda è in regola con quanto previsto dal D.lgs 81/2008 in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro

**E)** che l’azienda è iscritta all’Ente Bilaterale Settore Turismo della Provincia di Belluno ed è in regola con il versamento dei relativi contributi .

**F)** che l’Azienda si impegna a definire il piano formativo individuale dell’apprendista entro 30 giorni dalla stipulazione del contratto di apprendistato e ad inviarne copia all’Ente Bilaterale.

**G)** di impegnarsi a garantire agli apprendisti assunti lo svolgimento del programma di formazione previsto dall’accordo di riordino della disciplina sul contratto di apprendistato del 17 aprile 2012, secondo quanto stabilito nel piano formativo individuale di cui sopra e di applicare i provvedimenti legislativi vigenti a livello regionale in materia di formazione trasversale;

## AUTOCERTIFICA

che l'azienda, 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 Sig. \_\_\_\_\_ questi 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 47, comma 1, decreto legislativo 81/2015)

dichiara

- 1) **che con riferimento alla predetta azienda, sussistono tutti i requisiti richiesti dal predetto accordo e**  
 **dal CCNL Turismo /**  **CCNL Pubblici Esercizi ed in particolare:**
- a) **è individuato un referente per la formazione, in possesso di titolo di studio secondario oppure idonea posizione aziendale;**
- b) **i profili professionali attivati rientrano tra quelli individuati**  **nell'accordo del 17 aprile 2012/**  **nel CCNL Pubblici Esercizi 2018 .**

Dichiara inoltre che l'azienda applica integralmente le disposizioni del  CCNL Turismo 20 febbraio 2010 e 18 gennaio 2014/  CCNL Pubblici Esercizi 8 febbraio 2018, ed in particolare quelle relative all'accordo di riordino dell'apprendistato..

Al fine dell'aggiornamento dell'Osservatorio Provinciale del mercato del Lavoro, nonché della corretta applicazione degli Accordi Nazionali in materia, l'Azienda s'impegna a fare pervenire a codesta Commissione entro 5 giorni dall'evento:

- 1) Il Modello "UNILAV" attestante l'assunzione dell'apprendista;
- 2) Il Modello "UNILAV" attestante la trasformazione del contratto.
- 3).Il Modello "UNILAV" attestante la cessazione dell'apprendista

**Il sottoscritto, presa visione dell'informativa dettagliata disponibile sul sito Internet [www.entebilaterale.belluno.it](http://www.entebilaterale.belluno.it), autorizza l'ENTE BILATERALE TERRITORIALE, al trattamento dei propri dati personali, anche sensibili, ai sensi delle vigenti norme in materia di tutela della privacy (regolamento UE 679/2016 GDPR).**

**Il parere suddetto prevede il coinvolgimento dei sindacati dei lavoratori e delle imprese (meglio identificati in calce alla scheda medesima) componenti la "Commissione Paritetica Provinciale" ai quali i dati saranno quindi comunicati proprio al fine di consentire la formulazione del parere di conformità. I dati richiesti sono necessari ad identificare l'azienda nonché la fattispecie e la natura del contratto di apprendistato, l'incompleta compilazione della scheda non permetterà alla commissione paritetica di esprimere il richiesto parere.**

Acconsento

Non Acconsento

Data .....

.....  
( timbro e firma )

In caso di mancato rispetto anche di uno solo degli impegni sopra definiti, il presente parere perderà ogni efficacia.

Data .....

.....

(modello da presentare in duplice copia)

( timbro e firma )

-----  
**Spazio riservato alla Commissione Paritetica Provinciale**  
**Ente Bilaterale Territoriale del Turismo della Provincia di BELLUNO**

Prot. n. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

**La Commissione Paritetica Provinciale, in relazione alle condizioni sopra esposte dalla azienda, in virtù di quanto previsto dall'accordo di riordino dell'apprendistato Settore Turismo del 17 aprile 2012**

**RILASCIA**

**“ PARERE DI CONFORMITA ’ “**

CONFCOMMERCIO BELLUNO

FILCAMS - CGIL .....

FISASCAT – CISL .....

Belluno, li .....

UILTuCS - UIL .....

**Il Parere di conformità sopra approvato ha validità 90 giorni dalla data di rilascio**

Il Presente modello in originale deve essere conservato a cura dell'azienda