



Direzione Generale

Spazio riservato EN.BIL.GEN.

PROT.

€

Richiesta di MONITORAGGIO FORMAZIONE APPRENDISTATO

(A) DATI ANAGRAFICI AZIENDA

Legale Rappresentante (cognome e nome)
Nato/a a(.....) il C.F.
Ragione Sociale Azienda
Indirizzo CAP Comune(.....)
Partita IVA Codice Fiscale
Tel FAX e-mail

(B) DATI ANAGRAFICI REFERENTE DA CONTATTARE per l'attività di monitoraggio

Cognome Nome
Azienda/Cdl
Tel FAX e-mail

(C) DATI ANAGRAFICI apprendista (elenco allegato per più apprendisti)

Cognome Nome
Nato/a a(.....) il C.F.
Data di assunzione Piano Formativo Protocollo n.

Documenti richiesti:

- Documento di identità del richiedente (copia)
- Copia Piano Formativo (se validato da altro Ente Bilaterale)

Il/La sottoscritto/a, in qualità di Legale Rappresentante dell'Azienda di cui al punto (A), essendo a conoscenza del regolamento dei servizi dell'Ente Bilaterale Generale - **EN.BIL.GEN.**, richiede il servizio di monitoraggio e verifica dell'erogazione e registrazione della formazione professionale in capo all'azienda prevista dal contratto di apprendistato e definita nel Piano Formativo individuale, per l'apprendista di cui al punto (C).

Data

Firma

*Il/La sottoscritto/a preso atto dei diritti di cui all'art. 7 del decreto legislativo 196/03 (privacy), esprime il consenso previsto dall'art. 23 e 26 del citato decreto al trattamento dei dati che mi riguardano, da parte dell'Ente Bilaterale Generale - **EN.BIL.GEN.** per le finalità istituzionali, connesse o strumentali, dell'Ente Bilaterale Generale - **EN.BIL.GEN.**, nonché alla comunicazione dei miei dati personali nei limiti previsti dalla citata informativa e quando ciò sia funzionale all'esecuzione delle operazioni e dei servizi offerti.*

Desidero ricevere informazioni sui servizi e sulle attività di **EN.BIL.GEN.**

SI

NO

Firma

Questa scheda può essere spedita via Fax al n. 06.58343020 - via e-mail: direzionegenerale@enbilgen.it
a mezzo Posta all'indirizzo: Ente Bilaterale Generale - **EN.BIL.GEN.** - Viale Beethoven, 63 - 00144 ROMA