

**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.**, chiede 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 al D.Lgs 196/03 (privacy) e s.m.i. e D.Lgs 101/2018, esprime il consenso previsto al trattamento dei dati che mi riguardano, all'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 - via pec: infoenbilgen@pec.it a mezzo Raccomandata A/R all'indirizzo: Ente Bilaterale Generale - **EN.BIL.GEN.** - Viale Beethoven, 63 - 00144 ROMA