

PROT.

DEL

## Richiesta PARERE DI CONFORMITA' APPRENDISTATO

### DATI ANAGRAFICI AZIENDA

Ragione Sociale Azienda	
Codice Fiscale Azienda	
Partita Iva Azienda	
Indirizzo	
CAP	
Comune	
Provincia	
Esercente l'attività di	
Legale Rappresentante	
Nella qualità di	
Referente Aziendale	
Telefono	
e-mail	

Data di iscrizione EN.BIL.GEN.

### CONSULENTE DEL LAVORO

Consulente o Studio	
Indirizzo	
CAP	
Comune	
Provincia	
Telefono	
e-mail	

Questa scheda può essere spedita via Fax al n. 06.58343020 - via e-mail: [direzione generale@enbilgen.it](mailto:direzione generale@enbilgen.it) - via pec: [infoenbilgen@pec.it](mailto:infoenbilgen@pec.it)  
a mezzo Raccomandata A/R all'indirizzo: Ente Bilaterale Generale - **EN.BIL.GEN.** - Viale Beethoven, 63 - 00144 ROMA

PROT.

DEL

## Richiesta **PARERE DI CONFORMITA' APPRENDISTATO**

### NUMERO ADDETTI E APPRENDISTI OCCUPATI

N. Dipendenti Specializzati o qualificati attualmente impiegati	
N. Apprendisti attualmente in forza (escluso quello da assumere)	

### CONTRATTI DI APPRENDISTATO TERMINATI

N. contratti di apprendistato scaduti e/o interrotti negli ultimi 24 mesi	
- di cui trasformati in lavoro dipendente negli ultimi 24 mesi	
- di cui interrotti o non proseguiti negli ultimi 24 mesi	
- di cui, contratti interrotti per dimissioni dell'apprendista*	
- di cui, con Apprendisti licenziati durante il periodo di prova	
- di cui, con Apprendisti licenziati per giusta causa	
- di cui, con Apprendisti licenziati per giustificato motivo	
- di cui, con Apprendisti stagionali	

### Note e/o motivazione di licenziamento

(\* allegare le dimissioni degli Apprendisti o la dichiarazione degli stessi di rifiutare un rapporto di lavoro a tempo indeterminato)

### Chiediamo che l'EN.BIL.GEN. invii il parere di conformità al segue indirizzo PEC

Questa scheda può essere spedita via Fax al n. 06.58343020 - via e-mail: [direzionegenerale@enbilgen.it](mailto:direzionegenerale@enbilgen.it) - via pec: [infoenbilgen@pec.it](mailto:infoenbilgen@pec.it) a mezzo Raccomandata A/R all'indirizzo: Ente Bilaterale Generale - **EN.BIL.GEN.** - Viale Beethoven, 63 - 00144 ROMA

PROT.

DEL

## Richiesta PARERE DI CONFORMITA' APPRENDISTATO

### VERIFICA PARAMETRI CONTRATTUALI

% di conferma contratti precedenti		
Numero di Apprendisti		
Tempo parziale (commercio)		
Stagionalità		
Iscrizione Ente Bilaterale Generale - EN.BIL.GEN.		

Se non ci sono contratti interrotti per dimissioni dell'Apprendista, scrivere zero	
Se non ci sono Apprendisti licenziati durante il periodo di prova, scrivere zero	
Se non ci sono Apprendisti licenziati per giusta causa, scrivere zero	
Se non ci sono Apprendisti licenziati per giustificato motivo, scrivere zero	
Se non ci sono Apprendisti stagionali, scrivere zero	

Numero contratti di Apprendistato scaduti e/o interrotti negli ultimi 24 mesi, i rapporti interrotti con dimissioni dell'apprendista oppure con licenzia-menti durante, periodo di prova, o per giusta causa o giustificato	
Numero contratti di Apprendistato trasformati in lavoro dipendente negli ultimi 24 mesi	
Percentuale di Apprendisti confermati	..... %

*Percentuale di apprendisti confermati richiesta dalla normativa vigente* ..... %

Assumere	
----------	--

PROT.

DEL

**Richiesta PARERE DI CONFORMITA' APPRENDISTATO**

**DATI CONTRATTUALI**

N. Aprr.	CCNL	Qualifica	Livello di inquadramento	
			in entrata	in uscita
<b>Mansioni previste dal CCNL</b>			<b>Durata</b>	<b>Full-Time</b>
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>Periodi di aprr. precedenti</b>			<b>Stagionale</b>	<b>Artigiano</b>
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

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: direzioneegenerale@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