



**COMMISSIONE PARITETICA PROVINCIALE**

Via Valle Venosta 4 - 21100 VARESE

Tel: 0332 342207

E-Mail: [info@entibilateralivarese.it](mailto:info@entibilateralivarese.it) Sito Internet: [www.entibilaterali.va.it](http://www.entibilaterali.va.it)

Spazio riservato alla Commissione Paritetica Provinciale

Data di presentazione: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_ Prot. n° \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

**COMMISSIONE PARITETICA PROVINCIALE - APPRENDISTATO**

**Richiesta di parere di conformità, ai sensi del CCNL vigente per i dipendenti da aziende del Terziario della Distribuzione e dei Servizi, per l'assunzione con contratto di apprendistato professionalizzante o di mestiere.**

Il/la sottoscritto/a							
nella sua qualità di							
della Ditta							
con sede legale in		Cap	Via/P.za		N°		
C.F.			P.IVA				
Tel		Fax	E-mail				
Attività					Cod. ISTAT		
Associazione / Consulente							
Tel		Fax	E-mail				

Numero dipendenti in forza presso l'azienda		Alla data di presentazione della domanda	<b>PERCENTUALE DI CONFERMA:</b>
Dirigenti		_ _ _ _ _	Trattasi di primo utilizzo di apprendistato SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <b>Se no compilare la parte sotto</b> Nei 36 mesi precedente la presente domanda è venuto a scadere un solo contratto di apprendistato: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <b>Se NO compilare la parte sotto</b> (C) ____ = ____ X100 = ____ % * L'azienda dichiara la seguente percentuale: (A) ____ - (B) ____ <b>A</b> Numero apprendisti scaduti nei 36 mesi precedente l'invio del presente parere di conformità <b>B</b> Numero apprendisti dimessi, licenziati per giusta causa, quelli che, al termine del periodo di formazione abbiano esercitato la facoltà di recesso, risoluzioni consensuali e i rapporti di lavoro risolti nel corso o al termine del periodo di prova; <b>C</b> Numero apprendisti confermati a tempo indeterminato * Le imprese non potranno assumere apprendisti qualora non abbiano mantenuto in servizio almeno il <b>20%</b> dei lavoratori il cui contratto sia già venuto a scadere nei 36 mesi precedenti. Ai fini della determinazione della percentuale di conferma non si computano i lavoratori che si siano dimessi, quelli licenziati per giusta causa, quelli che, al termine del rapporto di apprendistato, abbiano rifiutato la proposta di rimanere in servizio con rapporto a tempo indeterminato, i rapporti risolti in periodo di prova e le risoluzioni consensuali.
Quadri		_ _ _ _ _	
Impiegati		_ _ _ _ _	
Operai		_ _ _ _ _	
<b>TOTALE</b>		_ _ _ _ _	
<i>di cui:</i>	Inserimento	_ _ _ _ _	
	Contratti a termine	_ _ _ _ _	
	Apprendisti	_ _ _ _ _	

Nella sottostante tabella indicare i dati contrattuali della persona da assumere:

N°	Mansione	Durata (mesi)	FT	PT	N° ore	Livello			Sede di lavoro (indicare solo se diversa dalla sede legale)
						1° metà	2° metà	Finale	
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Appartenente alle categorie protette (L. 68/99)						<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		

### Visti

- Il D.Lgs 81/2015 art.44;
- il vigente C.C.N.L. per i dipendenti da aziende del Terziario, della Distribuzione e dei Servizi;
- l'Accordo di riordino complessivo della disciplina dell'apprendistato nel settore terziario, distribuzione e servizi del 25/03/2012;
- il Regolamento del 14/12/99 tra l'Unione Commercianti della Provincia di Varese e Filcams-C.G.I.L., Fisascat-C.I.S.L., Uiltucs-U.I.L. relativo al funzionamento della Commissione Paritetica Territoriale Apprendistato;

### chiede

alla Commissione Paritetica Territoriale il rilascio del parere di conformità ai sensi del vigente C.C.N.L. per i dipendenti da aziende del Terziario, della Distribuzione e dei Servizi, per l'instaurazione di rapporti di lavoro con contratto di apprendistato professionalizzante.

### A tale scopo dichiara che:

- applica e rispetta integralmente, in tutte le sue parti obbligatorie, economiche e normative, il CCNL per i dipendenti da aziende del Terziario della Distribuzione e dei Servizi sottoscritto tra Confcommercio e Filcams-Cgil, Fisascat-Cisl e Uiltucs-Uil;
- versa i contributi a favore dell'Ente Bilaterale della Provincia di Varese previsti dal CCNL Terziario, Distribuzione e Servizi vigente;**

### oppure

- si impegna a corrispondere ai lavoratori l'EDR (elemento distinto della retribuzione) previsto dal CCNL Terziario, Distribuzione e Servizi vigente;**

- di non avere in atto sospensioni dal lavoro ai sensi dell'art. 31 c.1 lettera c) del D.Lgs 150/2015, sospensioni del lavoro connesse ad una crisi o riorganizzazione aziendale, salvi i casi in cui l'assunzione dia riferita a lavoratori inquadrati ad un livello diverso da quello posseduto dai lavoratori sospesi e da impiegare in diverse unità produttive;
- contestualmente all'inoltro della presente richiesta nomina un tutore o referente aziendale per facilitare l'inserimento dell'apprendista all'interno del contesto organizzativo, elaborare il piano formativo di dettaglio ed agevolare l'apprendimento ed il conseguimento degli obiettivi formativi;
- al momento dell'assunzione, si impegna a consegnare all'apprendista copia del parere rilasciato dalla Commissione e del piano formativo individuale;
- di rispettare la proporzione numerica e la percentuale di conferma relativa ai contratti di apprendistato scaduti nei 24 mesi precedenti così come previste dalle leggi vigenti;
- si impegna a garantire all'apprendista assunto lo svolgimento del programma di formazione previsto dall'Accordo di riordino della disciplina del contratto di apprendistato del 24/03/2012, di applicare i provvedimenti legislativi vigenti a livello nazionale e a livello regionale in materia di formazione;
- si impegna a rispettare tutte le condizioni di sicurezza e salute previste dalla legislazione vigente;
- alla presente domanda viene allegato il profilo formativo relativo alla qualifica professionale richiesta in relazione l'Accordo di riordino complessivo della disciplina dell'apprendistato nel settore terziario, distribuzione e servizi del 25/03/2012.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale  
rappresentante

### PRIVACY: FORMULA DI CONSENSO

Il sottoscritto ..... C.F. .... nella sua qualità di ..... dell'impresa, ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali, ai sensi degli artt. 13-14 GDPR (General Data Protection Regulation) Regolamento UE 2016/679, consente all'Ente Bilaterale della Provincia di Varese il loro trattamento nella misura necessaria per il conseguimento del parere di conformità per l'assunzione di lavoratori con contratto di apprendistato professionalizzante, così come previsto dalla vigente legislazione, dagli accordi territoriali e dal CCNL per i dipendenti da aziende del terziario, della distribuzione e dei servizi e per tutte le attività riconducibili alla gestione, al monitoraggio ed all'analisi del contratto di apprendistato.

Consente altresì la comunicazione ed il trattamento dei dati personali alle Organizzazioni costituenti l'Ente Bilaterale della Provincia di Varese per le finalità di cui sopra.

*Spazio riservato alla Commissione Paritetica Provinciale*

### LA COMMISSIONE PARITETICA PROVINCIALE

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

Sezione di:  VARESE  BUSTO ARSIZIO

VISTO

il piano formativo e le dichiarazioni presentate, attestano la rispondenza dello stesso alle norme previste in materia di apprendistato e di formazione previste dal vigente al CCNL Terziario, Distribuzione e Servizi

### RILASCIA IL PARERE DI CONFORMITA'

FILCAMS CGIL \_\_\_\_\_

CONFCOMMERCIO \_\_\_\_\_

FISASCAT CISL \_\_\_\_\_

UILTUCS UIL \_\_\_\_\_

*Il presente parere di conformità è nominativo e ha validità di **tre mesi** dalla data del rilascio. Durante tale periodo resta valido fino ad eventuale modifica degli elementi e dei requisiti aziendali necessari per l'assunzione con contratto di apprendistato o di mestiere indicati nella presente domanda.*

### **DATI APPRENDISTA**

Cognome	Nome
---------	------

Domicilio in	Cap	Via/P.za	N°
--------------	-----	----------	----

Data di nascita	___/___/____	Luogo di nascita
-----------------	--------------	------------------

C.F. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**TITOLO DI STUDIO**

<input type="checkbox"/> Licenza elementare	<input type="checkbox"/> S. Secondaria II° grado (spec.) _____
<input type="checkbox"/> S. Secondaria di I° grado	<input type="checkbox"/> Diploma Universitario (spec.) _____
<input type="checkbox"/> Formazione professionale (spec.) _____	<input type="checkbox"/> Laurea (spec.) _____

### **DATI TUTORE O REFERENTE AZIENDALE**

Cognome	Nome
---------	------

Qualifica	Esperienza lavorativa (anni)
-----------	------------------------------

Il TUTORE o REFERENTE AZIENDALE è:       Interno all'azienda       Esterno all'azienda

### **MODALITA' DI EROGAZIONE DELLA FORMAZIONE**

Barrare con una X le modalità con cui sarà realizzata la formazione del lavoratore:

<b>BASE TRASVERSALE</b>	<input type="checkbox"/> <b>INTERNA *</b> Svolta esclusivamente all'interno dell'azienda (con risorse umane idonee a trasferire le conoscenze ed idonei ambienti)	<input type="checkbox"/> <b>ESTERNA</b> Offerta formativa Pubblica (Allegato A, Dgr del 25/01/2012 n.2933)
<b>TECNICO PROFESSIONALIZZANTE</b>	<input type="checkbox"/> <b>INTERNA *</b> Svolta esclusivamente all'interno dell'azienda (con risorse umane idonee a trasferire le conoscenze ed idonei ambienti)	<input type="checkbox"/> <b>ESTERNA</b> Attraverso i corsi a pagamento dei centri Accreditati per la formazione degli apprendisti

\*Per la FORMAZIONE INTERNA l'azienda può affidarsi **all'Ente Bilaterale** per i servizi di:

- Affiancamento consulenziale per la progettazione del Piano Formativo Individuale di dettaglio
- Affiancamento per la progettazione della formazione
- Affiancamento per la valutazione delle competenze

I servizi a pagamento, di supporto/accompagnamento alle aziende consistono nell'affiancamento individualizzato al tutor/referente aziendale di un **esperto dell'Ente Bilaterale**, al fine di fornirgli strumenti per sostenere l'azienda nella formazione del proprio apprendista documentandone il percorso svolto.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale  
rappresentante

## PROFILI FORMATIVI – ACCORDO INTEGRATIVO AL CCNL TDS DEL 22/3/2024

QUALIFICHE (barrare la qualifica di interesse)

**Particolati conoscenze tecnico ed approfondita conoscenza tecnico-pratica**

- Specialista in assistenza clienti espositori
- Specialista in accoglienza e assistenza tecnica clienti
- Specialista in Servizi di ospitalità

**COMPETENZE DI SETTORE**

- Conoscere l'organizzazione aziendale, le procedure e i processi aziendali;
- conoscere le caratteristiche del settore in cui l'impresa opera;
- saper operare con orientamento ai risultati e in collaborazione con il team di riferimento e le strutture aziendali;
- saper operare nel rispetto delle norme e delle buone prassi in materia di prevenzione e protezione dai rischi per la sicurezza sul lavoro e di prevenzione e protezione dagli incendi.

**COMPETENZE DI AREA**

- Saper operare in un contesto aziendale orientato alla qualità dei risultati, in collaborazione con il team di riferimento e secondo le procedure previste;
- sapersi rapportare alle altre funzioni organizzative aziendali;
- conoscere il ruolo e la funzione della propria area di attività all'interno della catena del valore;
- conoscere e saper utilizzare gli strumenti e le tecnologie proprie dell'area di attività

**COMPETENZE DI PROFILO**

- Conoscere e saper utilizzare gli applicativi specifici funzionali allo svolgimento della mansione;
- conoscere e saper proporre ai clienti i servizi forniti dall'impresa;
- conoscere il contesto tecnologico e commerciale di riferimento;
- conoscere il contesto locale, con particolare riferimento all'offerta ricettiva;
- sapersi rapportare ai clienti interni ed esterni all'impresa in modo efficiente e orientato al risultato;
- saper gestire il cliente in ottica sistemica, senza limitarsi al singolo servizio offerto, dall'accoglienza alla ripartenza;
- conoscere le principali lingue straniere sia nello scritto sia nel parlato.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale  
rappresentante

--