

OGGETTO: Regolamento attuativo della legge regionale 19 febbraio 2008, n.3 ad oggetto: "Disciplina in materia di apprendistato" – "Direttiva 2010" - Domanda di affidamento della formazione formale esterna degli apprendisti.

Il sottoscritto _____
nato a _____ provincia _____ il _____,
residente a _____ cap _____, via _____,
in qualità di Legale Rappresentante dell'Organismo _____,
con sede a _____ Via _____
telefono _____ fax _____ e-mail _____

CHIEDE

l'inserimento dell'organismo rappresentato _____ nell'elenco temporaneo dei soggetti affidatari di azioni formative per gli apprendisti, ai sensi della Direttiva 2009, pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Molise n. _____ del _____, e delle norme indicate in oggetto, per il trasferimento delle competenze contenute nei profili individuati nei contratti collettivi nazionali di categoria dei seguenti comparti:

barrare con una crocetta le opzioni richieste

☐ ALIMENTARISTI - AGRINDUST.	☐ Competenze di base trasversali ☐ Competenze tecnico-professionali
☐ AGRICOLTURA	☐ Competenze di base trasversali ☐ Competenze tecnico-professionali
☐ CREDITO E ASSICURAZIONI	☐ Competenze di base trasversali ☐ Competenze tecnico-professionali
☐ EDILIZIA	☐ Competenze di base trasversali ☐ Competenze tecnico-professionali
☐ POLIGRAFICI E SPETTACOLO	☐ Competenze di base trasversali ☐ Competenze tecnico-professionali
☐ AZIENDE DI SERVIZI	☐ Competenze di base trasversali ☐ Competenze tecnico-professionali

☐ TESSILI	☐ Competenze di base trasversali ☐ Competenze tecnico-professionali
☐ TRASPORTI	☐ Competenze di base trasversali ☐ Competenze tecnico-professionali
☐ CHIMICI	☐ Competenze di base trasversali ☐ Competenze tecnico-professionali
☐ COMMERCIO	☐ Competenze di base trasversali ☐ Competenze tecnico-professionali
☐ MECCANICI	☐ Competenze di base trasversali ☐ Competenze tecnico-professionali

e/o solo la

☐ FORMAZIONE DEI TUTOR AZIENDALI

DICHIARA

- che l'organismo rappresentato _____ è accreditato nel sistema generale di accreditamento della Formazione Professionale della Regione _____, con provvedimento (determina, delibera ecc) _____, n. _____ del _____;
- di essere a conoscenza e di accettare le disposizioni contenute alla Direttiva regionale per le attività formative in apprendistato - annualità 2010;
- di essere a conoscenza della normativa regionale e statale che regola l'istituto dell'apprendistato;

DICHIARA INOLTRE

- ai sensi degli art.21, 47 e 76 D.P.R. 445/2000, di essere a conoscenza della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- di comunicare, con tempestività, l'eventuale decadenza dal sistema generale regionale di accreditamento della formazione professionale;
- di accettare i controlli sull'attività, compresa la verifica amministrativa-contabile da parte della Regione Molise.

Luogo e data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(Timbro e firma)

IMPORTANTE: Allegare la fotocopia del documento di identità del dichiarante, ai sensi dell'art.38 d.P.R. 445/00. (non allegare la fotocopia del documento di identità comporta l'esclusione della domanda)