

Allegato 2

SPETT.LE

ENTE BILATERALE TERRITORIALE DEL TURISMO

Provincia del VERBANO CUSIO OSSOLA

Via G. Canna n. 9

28921 Verbania Intra (VB)

Oggetto: Autocertificazione della capacità formativa ai sensi del CCNL Turismo.

Il/la sottoscritto/a ..., rappresentante dell'azienda ..., con sede in ..., via ..., consapevole del valore delle proprie dichiarazioni, ed in particolare che: "In caso di inadempimento nella erogazione della formazione di cui sia esclusivamente responsabile il datore di lavoro (...) *il datore di lavoro è tenuto a versare la differenza tra la contribuzione versata e quella dovuta con riferimento al livello di inquadramento contrattuale superiore che sarebbe stato raggiunto dal lavoratore al termine del periodo di apprendistato, maggiorata del 100 %, con esclusione di qualsiasi altra sanzione per omessa contribuzione.*" (articolo 47 comma 1 del decreto legislativo 15 giugno 2015, n. 81); ai fini dell'erogazione agli apprendisti in forza della formazione secondo quanto previsto dall'articolo 6 dell'Accordo per la disciplina contrattuale dell'apprendistato nel settore turismo ai sensi del decreto legislativo 14 settembre 2011, n. 167, dall'Accordo del 17 aprile 2012 e dal decreto legislativo 15 giugno 2015, n. 81;

DICHIARA CHE

1) con riferimento alla predetta azienda, sussistono tutti i requisiti richiesti dalla normativa vigente e dal CCNL Turismo, ed in particolare:

a) è individuato un referente per la formazione, in possesso di titolo di studio secondario oppure idonea posizione aziendale e almeno due anni di documentata esperienza professionale coerente con le competenze indicate nel piano formativo individuale, nonché in linea con le disposizioni regionali;

b) i profili professionali attivati rientrano tra quelli individuati nell'Accordo 17 aprile 2012;

2) l'azienda in qualità di:

Pubblico Esercizio - applica integralmente le disposizioni del CCNL Turismo 20 febbraio 2010

Struttura ricettiva alberghiera / extralberghiera / all'aria aperta - applica integralmente le disposizioni del CCNL Turismo 18 gennaio 2014

ed in particolare quelle relative ad assistenza sanitaria integrativa, previdenza complementare, enti bilaterali e formazione continua, che costituiscono condizione necessaria per l'utilizzo degli strumenti previsti dal Regolamento sull'apprendistato professionalizzante nel settore Turismo.

In fede.

luogo e data

timbro e firma



ENTE BILATERALE TERRITORIALE SETTORE TURISMO
PROVINCIA VERBANO CUSIO OSSOLA

Contenuti formativi

competenze trasversali
- igiene e sicurezza sul lavoro (4 ore) ¹
- rapporto di lavoro ²
- organizzazione aziendale ³
- ... ⁴
competenze tecnico – professionali indicate dal CCNL TURISMO (anno 2010 per i Pubblici Esercizi / anno 2014 per strutture ricettive alberghiere /extralberghiere/all'aria aperta)

è stata richiesta la verifica del piano formativo all' EBT / EBNT: SI NO

Il presente piano formativo individuale, redatto secondo le disposizioni del decreto legislativo n. 167 del 2011, del CCNL Turismo di riferimento, dall'accordo per la disciplina contrattuale dell'apprendistato nel settore turismo del 17 aprile 2012 nonché dal D.lgs n. 81/2015, potrà essere aggiornato – fermo restando il profilo e la qualifica professionale da conseguire – in relazione all'evoluzione della normativa applicabile e ai cambiamenti tecnologici, organizzativi e produttivi dell'impresa.

luogo |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

data |_|_|_|_| / |_|_|_|_| / |_|_|_|_|

l'Apprendista
(firma)

il Datore di lavoro
(timbro e firma)

¹ indicare eventuali contenuti oltre le 4 ore previste dal decreto legislativo n. 81 del 2008 se previsti dalla regolamentazione regionale. In ogni caso, la formazione sulla igiene e sicurezza sui luoghi di lavoro, pari a 8 ore, da erogarsi a carico del datore di lavoro dovrà essere effettuata al massimo entro 60 giorni dall'assunzione

² contenuti eventuali da indicare se previsti dalla regolamentazione regionale

³ contenuti eventuali da indicare se previsti dalla regolamentazione regionale

⁴ ulteriori contenuti eventuali da indicare se previsti dalla regolamentazione regionale



Allegato 5

SPETT.LE ENTE BILATERALE
TERRITORIALE DEL SETTORE TURISMO
PROVINCIA DEL VERBANO CUSIO OSSOLA
Via G. Cana n. 9
28921 Verbania Intra (VB)

Luogo e data, _____

Oggetto: Richiesta parere di conformità piano formativo individuale

L'impresa _____, rappresentata da _____,
in qualità di procuratore/legale rappresentante dell'impresa con sede legale/amministrativa in _____
via _____ CF/P.IVA _____,

CHIEDE

il rilascio del parere di conformità, ai sensi dei D.Lgs 167/2011 e 81/2015 e in attuazione dell'Accordo per la disciplina dell'apprendistato nel settore turismo sottoscritto il 17 aprile 2012, per i seguenti n° _____ piani formativi individuali:

NOME COGNOME APPRENDISTA	PROFILO PROFESSIONALE	LIVELLO INQUADRAMENTO	DURATA APPRENDISTATO	IMPEGNO FORMATIVO MEDIO ANNUO	IMPEGNO FORMATIVO RIDOTTO MEDIO ANNUO

A tal fine dichiara che:

1) Il proprio comparto di appartenenza è:

- pubblici esercizi alberghi complessi turistici –
ricettivi dell'aria aperta imprese di viaggi e
turismo

2) applica integralmente le disposizioni del CCNL Turismo di riferimento, ed in particolare quelle relative:

- il numero di lavoratori occupati;
- le norme della contrattazione collettiva e dell'accordo sull'apprendistato relative al diritto di precedenza nelle assunzioni presso la stessa azienda nell'anno successivo all'ottenimento della qualifica;
- il trattamento normativo ed economico;
- il rispetto di tutte le condizioni di sicurezza e salute previste dalla legislazione vigente;
- assistenza sanitaria integrativa,
- previdenza complementare,
- formazione continua

3) versa regolarmente all'EBTurismo VCO il contributo nella misura stabilita dal CCNL Turismo e dall'Accordo Sindacale territoriale del 15.07.2003;

4) è a conoscenza che il parere di conformità rilasciato sarà valido fino ad eventuale modifica degli elementi e dei requisiti aziendali indicati nella presente domanda.

Si allegano, alla presente domanda, i piani formativi individuali relativi agli apprendisti indicati nella tabella sopra riportata, ultimo modello F24 quietanzato per verificare il versamento all'Ente Bilaterale Turismo VCO.

Distinti saluti.

Timbro e firma dell'IMPRESA
(Il legale rappresentante)

