

Il MODELLO deve essere:

- ❑ In DUPLICE Copia
- ❑ stampato in formato A3,
- ❑ FRONTE RETRO
- ❑ Firma del LEGALE Rappresentante in ORIGINALE su ENTRAMBE le Copie
- ❑ In CARTA LIBERA (non in BOLLO)

I PROGETTI DOVRANNO PERVENIRE ALL'UFFICIO, ESCLUSIVAMENTE A MEZZO POSTA, AL SEGUENTE INDIRIZZO:

DIREZIONE GENERALE FORMAZIONE,ISTRUZIONE E LAVORO - Struttura Contrasto alla disoccupazione ed alla esclusione sociale – Via POLA, 9/11 - 20129 MILANO – 1° PIANO.

Data di arrivo

Rep. n.

PROGETTO DI FORMAZIONE PER L'ASSUNZIONE CON CONTRATTO DI FORMAZIONE E LAVORO

DITTA /ENTE.....

P. IVA/COD. FISC. ISCRIZIONE C.C.I.A.A.

SEDE LEGALE IN (.....) VIA

SEDE DI ASSUNZIONE:

CITTA' VIA CAP

TOTALE ORGANICO DELLA SEDE DI ASSUNZIONE N° - APPRENDISTI N..... C.F.L. N.....

TITOLARI, SOCI, COLLABORATORI E COADIUVANTI N°

Settore..... C.C.N.L. applicato

Responsabile da contattaretel. fax

Indicare il recapito (indirizzo e C.A.P) presso cui inviare l'autorizzazione se diverso da quello della "sede di assunzione".

Personale da assumere con C.F.L.

a tempo pieno n. a tempo parziale n..... ore settimanali n.....

PROFILO O MANSIONE DA CONSEGUIRE

INQUADRAMENTO INIZIALE INQUADRAMENTO FINALE

(in caso di inquadramento di ingresso all'ultimo livello del CCNL, dopo sei mesi passaggio automatico al livello superiore - delibere Commissione Reg.le n.460/95 e n.6/00).

QUALIFICA: Quadro Impiegato Operaio

DURATA C.F.L. N. MESI

DICHIARAZIONI DI RESPONSABILITA' E DI CONFERMA DELL'ITER FORMATIVO RIPORTATO IN 2° PAGINA

Il sottoscritto in qualità di legale rappresentante dell'Azienda dichiara di non aver effettuato negli ultimi dodici mesi licenziamenti per riduzione di personale e di non aver in atto sospensioni ai sensi dell'art. 1 della Legge 223/91, di lavoratori in possesso della stessa professionalità che devono conseguire i lavoratori da assumere con il presente progetto. Dichiara, altresì, che nella realizzazione del progetto autorizzato dalla C.R.P.L. si atterrà ai principi di cui alla Legge 10.04.1991, n° 125 in materia di pari opportunità.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che, alla data dell'assunzione, dovranno sussistere i requisiti di cui all'art. 8, c.6 Legge 407/90 e succ., (mantenimento in servizio di almeno il 60% dei lavoratori il cui contratto di formazione e lavoro è venuto a scadere nei 24 mesi precedenti la richiesta. La limitazione non si applica quando nel biennio precedente sia venuto a scadere un solo contratto di formazione e lavoro).

Delega a presentare il progetto e a ritirare l'autorizzazione il/la Sig.....

DATA Timbro e firma

TIPOLOGIA PROGETTO DI FORMAZIONE

A1 C.F.L. MIRATO ALL'ACQUISIZIONE DI PROFESSIONALITA' INTERMEDIA (MASSIMO 24 MESI FORMAZIONE MINIMA 80 ORE)

A2 C.F.L. MIRATO ALL'ACQUISIZIONE DI PROFESSIONALITA' ELEVATA (MASSIMO 24 MESI FORMAZIONE MINIMA 130 ORE)

B C.F.L. MIRATO AD AGEVOLARE L'INSERIMENTO PROFESSIONALE MEDIANTE ESPERIENZA LAVORATIVA (MASSIMO 12 MESI – FORMAZIONE MINIMA 20 ORE)

N.B. E' prevista la formazione teorica di base comune a tutte le tipologie e della durata minima di 20 ore relativa alla disciplina del rapporto di lavoro, all'organizzazione del lavoro, nonché alla prevenzione ambientale e antinfortunistica.

.....
Dopo aver barrato la casella relativa alla tipologia prescelta, descrivere nell'apposito spazio bianco i contenuti, le modalità e i tempi di svolgimento della formazione specifica da conseguire nonché il percorso formativo (attrezzature, metodologie, ecc.) articolando separatamente i programmi di formazione teorica e pratica e indicando per ciascuno di essi le ore complessive .

Precisare, infine, il luogo di svolgimento dell'attività formativa e chi cura la formazione.

RISERVATO ALLA COMMISSIONE REGIONALE PER LE POLITICHE DEL LAVORO ED ALLA SEGRETERIA TECNICA DELLA C.R.P.L.

La Commissione Regionale per le Politiche del Lavoro, nella seduta del verbale n°....., ai sensi dell'art. 3 L.863/84 e succ., ha assunto il seguente provvedimento in ordine al presente progetto di formazione e lavoro:

- Approvato**
- Approvato con le seguenti modifiche:**
- Respinto per:**
- Sospensione e richiesta integrazione per:**

p. OO.SS.LL. p. Associazioni Imprenditoriali

.....

- Riesaminato il Verbale n.**
- Approvato**
- Approvato con le seguenti modifiche:**
- Respinto**
- Sospensione e richiesta integrazione per:**

p. OO.SS.LL. p. Associazioni Imprenditoriali

- Riesaminato ilVerbale n.del**
- Approvato**
- Approvato con le seguenti modifiche:**
- Respinto**

p. OO.SS.LL. p. Associazioni Imprenditoriali

Esame d'ufficio Verbale n. del **Sospeso per:**