



SPETT.LE  
ENTE BILATERALE  
TURISMO PADOVA TERME EUGANEE  
P.zza V. Bardella n.3  
351313 PADOVA

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 del D.Lgs 167/2011 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) intende avvalersi della riduzione dell'impegno formativo medio annuo;

3) applica integralmente le disposizioni del CCNL Turismo 20 febbraio 2010, ed in particolare quelle relative: ad assistenza sanitaria integrativa, previdenza complementare, formazione continua;

4) versa all'EBT regolarmente il contributo nella misura stabilita dal CCNL Turismo e dagli eventuali accordi territoriali;

5) è a conoscenza che il parere di conformità rilasciato resta 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.**

Distinti saluti

L'IMPRESA  
Il legale rappresentante