

Il Sig. \_\_\_\_\_

legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_

1) chiede di iscrivere il dipendente al

**Corso APPRENDISTATO  
Formazione Trasversale Base "1° annualità"  
Finanziato dalla Regione Lombardia (Dote apprendistato)-BANDO BS0199**

| DATI PARTECIPANTE   | DATI AZIENDA   |
|---|--|
| Nome e cognome:   | C.F./P.Iva   |
| Data di nascita:  | Indirizzo:   |
| Luogo di nascita:   | CAP, Città, PR:  |
| Codice Fiscale:   | Tel./Fax:  |
| Cittadinanza:   | E-mail:  |
| Genere: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | Referente:   |
| Titolo di studio:   | Pmi: <input type="checkbox"/> SI; <input type="checkbox"/> NO  |
| N° annualità previste:  | L'apprendista ha esperienze formative per l'apprendistato non finanziate dai dispositivi provinciali?<br><input type="checkbox"/> SI; <input type="checkbox"/> NO            |
| Indirizzo di residenza:                                       | <b>TUTOR</b> Nome e cognome:<br>Il tutor aziendale ha già ricevuto la formazione ai sensi del DM 22 del 28/02/2000? <input type="checkbox"/> SI; <input type="checkbox"/> NO |
| CAP, Città, Provincia:  | Note:  |
| Data di assunzione:   |  |

**Al Corso di Apprendistato Trasversale base (1° annualità)**

**L'orario di svolgimento sarà dalle 09.00-13.00**

**L'erogazione del corso avverrà in modalità FAD  
(Formazione a distanza attraverso l'uso di piattaforme online).**

|                                  |
|----------------------------------|
| <b>Martedì 14 Settembre 2021</b> |
| <b>Giovedì 16 Settembre 2021</b> |
| <b>Martedì 21 Settembre 2021</b> |
| <b>Giovedì 23 Settembre 2021</b> |
| <b>Martedì 28 Settembre 2021</b> |
| <b>Giovedì 30 Settembre 2021</b> |
| <b>Martedì 05 Ottobre 2021</b>   |
| <b>Giovedì 07 Ottobre 2021</b>   |
| <b>Martedì 12 Ottobre 2021</b>   |
| <b>Giovedì 14 Ottobre 2021</b>   |

**Note.** Progetto Formazione si impegna ad erogare il corso di formazione al raggiungimento del numero minimo di partecipanti previsto.

Progetto Formazione si riserva la facoltà, per eventuali esigenze organizzative, di apportare modifiche ai calendari sopra riportati

PROT. \_\_\_\_/\_\_\_\_/20/\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(da compilare a cura di Progetto Formazione)

## 2) Autorizza

Progetto Formazione srl ad inserire i dati

- nella propria banca dati per finalità legate al rapporto contrattuale, contabile, fiscale e formativo (registrazione partecipanti, assistenza, rilascio attestato, comunicazioni, variazioni inerenti i corsi e concessione di eventuali contributi alla formazione da parte degli Enti istituzionali preposti).
- Nel portale Sintesi della Provincia di Brescia (<http://sintesi.provincia.brescia.it/Portale>)

## 3) Dichiaro

Di essere a conoscenza che si potrà esercitare il qualsiasi momento i diritti di cui agli artt. 15-22 Regolamento UE 679/2016 (GDPR): le informative per la protezione dei dati personali dei discenti e referenti aziendali, debitamente firmate, costituiscono parte integrante del presente documento.

Data \_\_\_\_\_

Firma (e timbro azienda) \_\_\_\_\_

### CONDIZIONI

- 1) L'iscrizione al corso è formalizzata mediante la compilazione e accettazione della presente scheda e si perfeziona con la sottoscrizione del PIP da parte del partecipante e dell'azienda;
- 2) L'azienda si impegna a garantire che il partecipante frequenti il totale (100%) delle ore previste dal corso; in caso di frequenza inferiore all'80% delle ore complessive (40h), l'azienda riconoscerà a Progetto Formazione Srl una somma forfettaria pari a:
  - € 400,00 + iva se la frequenza è inferiore al 20% delle ore totali previste dal modulo o qualora l'azienda rinunci ad avviare l'attività formativa
  - € 200,00 + iva: se la frequenza è superiore al 20% e inferiore al 50% delle ore totali previste dal modulo
  - € 80,00 + iva: se la frequenza è superiore al 50% e inferiore al 80% delle ore totali previste dal modulo

Il suddetto importo verrà versato tramite bonifico bancario entro trenta giorni dalla richiesta di Progetto Formazione, a seguito dell'emissione della relativa fattura.

Si ricorda che in caso di frequenza inferiore al 100%, l'azienda dovrà provvedere a far recuperare al dipendente partecipante le ore perse.

Data \_\_\_\_\_

Firma (e timbro azienda) \_\_\_\_\_