



**REGIONE ABRUZZO**

**DIPARTIMENTO SVILUPPO ECONOMICO, POLITICHE DEL LAVORO, ISTRUZIONE, RICERCA E UNIVERSITA'**

**SCHEDA INDIVIDUALE DELL' APPRENDISTA**

Denominazione Organismo di Formazione \_\_\_\_\_

Allegata all'Istanza di finanziamento del \_\_\_\_\_

**DATI AZIENDA**

Denominazione azienda \_\_\_\_\_

con Sede legale in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Sede operativa in via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**DATI APPRENDISTA**

Nominativo \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Domicilio (se diverso da residenza - Obbligatorio)

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Sesso  M  F

Titolo di studio:  Licenza elementare e/o licenza di scuola secondaria di I grado;

- Diploma di scuola secondaria di II grado o di qualifica o Diploma di istruzione e formazione professionale;
- Laurea o titolo equivalente;

CCNL \_\_\_\_\_ Qualifica assunzione \_\_\_\_\_

Data di assunzione \_\_\_\_\_ Durata del contratto \_\_\_\_\_

Eventuali e pregressi periodi di apprendistato svolti presso \_\_\_\_\_

Qualifica assunzione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Formazione di base e trasversale svolta nei pregressi periodi di apprendistato dal \_\_\_\_\_

al \_\_\_\_\_

#### MODULO FORMATIVO STANDARD DA 40 ORE

**Modulo 1** UF1 (12 ore) UF2 (24 ore) UF3 (4 ore)

**Modulo 2** UF4 (28 ore) UF5 (12 ore)

**Modulo 3** UF6 (32 ore) UF7 (8 ore)

Importo totale € \_\_\_\_\_

#### MODULO FORMATIVO CON RIDUZIONE A SEGUITO DI CREDITO FORMATIVO

**Modulo 1** UF1 (\_\_\_ore) UF2 (\_\_\_ ore) UF3 (\_\_\_ore) Totale ore \_\_\_\_\_

**Modulo 2** UF4 (\_\_\_ ore) UF5 (\_\_\_ ore) Totale ore \_\_\_\_\_

**Modulo 3** UF6 (\_\_\_ ore) UF7 (\_\_\_ore) Totale ore \_\_\_\_\_

Importo totale € \_\_\_\_\_

Riformulare le UF in base ai crediti formativi dell'apprendista e allegare la relativa documentazione

#### OPZIONI DI FREQUENZA

1 Mezza giornata a settimana - modulo da completare in un periodo massimo di 4 mesi;

2 Una giornata a settimana - modulo da completare in un periodo massimo di 2 mesi;

3 Settimana piena - modulo da completare in una settimana;

4 Altro\* \_\_\_\_\_

\* (indicare la soluzione proposta modulo da completare entro 6 mesi)

**MODULO FORMATIVO APPRENDISTATO PROFESSIONALE STAGIONALE**

Durata contratto	Senza titolo di studio	Unità Formative	Diplomati	Unità Formative	Laureati	Unità Formative
<input type="checkbox"/> 0-4 mesi	n. 12 ore	UF1	n. 12 ore	UF1	n. 12 ore	UF1
<input type="checkbox"/> 4-6 mesi	n. 20 ore	UF1 n. 12 ore UF2 n. 8 ore	n. 16 ore	UF1 n. 12 ore UF 2 n. 4 ore	n. 16 ore	UF1 n. 12 ore UF 2 n. 4 ore
<input type="checkbox"/> oltre 6 mesi	n. 40 ore	UF1 n. 12 ore UF2 n. 24 ore UF3 n. 4 ore	n. 32 ore	UF1 n. 12 ore UF2 n. 8 ore UF2.2 n. 8 ore UF3 n. 4 ore	n. 24 ore	UF1 n. 12 ore UF2 n. 8 ore UF3 n. ore
Importo totale € _____						
Indicare se l'apprendista stagionale è aggregato ad una edizione ordinaria specificare l'opzione di frequenza _____ o in caso di edizione dedicata e riservata indicare opzione concordata tra apprendista, datore di lavoro e Organismo di formazione _____						

In caso di successione di contratti di apprendistato stagionale a tempo determinato in capo allo stesso soggetto, per i contratti successivi al primo, per l'erogazione della formazione di base e trasversale, fermo restando il numero di ore collegate al titolo di studio e alla durata mensile del contratto, i contenuti delle Unità Formative saranno determinati di comune accordo tra l'apprendista, il datore di lavoro e l'Organismo di formazione, facendo riferimento alle Unità Formative non svolte e comunque contemplate nella Tabella A.

Durata contratto	Senza titolo di studio	Unità Formative	Diplomati	Unità Formative	Laureati	Unità Formative
<input type="checkbox"/> 0-4 mesi	n. 12 ore	UF	n. 12 ore	UF	n. 12 ore	UF
<input type="checkbox"/> 4-6 mesi	n. 20 ore	UF	n. 16 ore	UF	n. 16 ore	UF
<input type="checkbox"/> oltre 6 mesi	n. 40 ore	UF	n. 32 ore	UF	n. 24 ore	UF
Importo totale € _____						
Indicare se l'apprendista stagionale è aggregato ad una edizione ordinaria specificare l'opzione di frequenza _____ o in caso di edizione dedicata e riservata indicare opzione concordata tra apprendista, datore di lavoro e Organismo di formazione _____						

---

(luogo e data)

---

( Firma digitale del Legale rappresentante)

<b>ALLEGATI</b>
1. Copia conforme del contratto di apprendistato debitamente sottoscritto dalle parti;
2. Copia conforme della comunicazione obbligatoria (UNILAV);
3. Per le annualità successive alla prima, copia conforme dell'attestato di frequenza dei moduli precedenti;
4. copia conforme dell'attestazione dei crediti formativi, in caso di riduzione oraria del modulo;
5. Delega in copia conforme rilasciata dall'apprendista all'Organismo di formazione;
6. Autodichiarazione, resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, dal legale rappresentante dell'azienda attestante l'osservanza dell'art. 3 della L. n. 68/99.