



**EBCF ENTE BILATERALE del COMMERCIO dei  
servizi della provincia di FIRENZE**

Palazzo Bargagli, Corso dei Tintori 29, 50122 FIRENZE - tel. 055 2036994 fax 055 2036903 - ebilaterale@confcommercio.firenze.it

**COMMISSIONE PARITETICA PER IL RILASCIO DEL PARERE DI CONFORMITÀ PER  
L'ASSUNZIONE DI APPRENDISTI**

**Richiesta di parere di conformità, ai sensi dell'art.21 ter del CCNL per i dipendenti da aziende del Terziario della  
Distribuzione e dei Servizi del 2 luglio 2004 per l'assunzione con contratto di apprendistato professionalizzante.**

Il sottoscritto		
In qualità di legale rappresentante della Società		
Codice fiscale	Partita IVA	Matricola INPS
con sede legale in		Prov
Indirizzo		CAP
Tel.	Fax	
e-mail		
Attività commerciale		

**visti**

- gli artt. 47 e segg. del D. Lgs. n.276/2003 in materia di apprendistato;
- il CCNL. per i dipendenti da aziende del Terziario, della Distribuzione e dei Servizi;

<input type="checkbox"/> <b>FORMAZIONE EXTRA - AZIENDALE*</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• il DPGR Toscana n. 22 – R/05 Regolamento regionale;</li> <li>• la D.G.R. Toscana n. 427 del 21/03/2005.</li> </ul>
<input type="checkbox"/> <b>FORMAZIONE ESCLUSIVAMENTE AZIENDALE *</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• l'art. 49, comma 5 ter, D. Lgs. N. 276/2003 così come modificato dal D.L. n. 112/2008 convertito nella L. n.133/2008;</li> <li>• il protocollo d'intesa del 23/9/2009 Apprendistato professionalizzante - formazione esclusivamente aziendale.</li> </ul>

\*barrare la casella che interessa

**chiede**

a codesta Commissione Paritetica Territoriale il rilascio del parere di conformità ai sensi dell'art. 21 ter del CCNL per i dipendenti da aziende del Terziario, della Distribuzione e dei Servizi del 2 luglio 2004, per l'instaurazione di rapporti di lavoro con contratto di apprendistato professionalizzante per n. \_\_\_\_\_ apprendista/i secondo la/e seguente/i qualifica/che finale/i:

N° \_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_ livello entrata \_\_\_\_ livello intermedio \_\_\_\_ livello finale \_\_\_\_ durata \_\_\_\_ mesi  full time  part time

N° \_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_ livello entrata \_\_\_\_ livello intermedio \_\_\_\_ livello finale \_\_\_\_ durata \_\_\_\_ mesi  full time  part time

Unità locale di svolgimento del contratto di apprendistato \_\_\_\_\_

**A tale scopo dichiara che**

- il numero dei lavoratori specializzati e qualificati a tempo indeterminato in forza alla data di presentazione della domanda nell'unità locale di svolgimento del contratto di apprendistato \_\_\_\_\_
- numero di lavoratori apprendisti in forza nell'unità locale di svolgimento del contratto di apprendistato \_\_\_\_\_
- che nei 24 mesi precedenti sono stati mantenuti in servizio \_\_\_\_\_ apprendisti, corrispondenti a non meno dell'80% degli apprendisti assunti ai sensi del CCNL del terziario 2 luglio 2004, fatte salve le esclusioni espressamente previste;



- alla presente domanda viene allegato il piano formativo relativo alla qualifica professionale richiesta (allegato "A" D.G.R. Toscana n. 427 del 21/03/2005 per formazione extra – aziendale o piano formativo individuale in base al Protocollo d'intesa 23/9/2009 e allegati per formazione esclusivamente aziendale);
- applica e rispetta integralmente, ai sensi dell'art. 10 della legge n. 30/2003, il CCNL per i dipendenti da aziende del Terziario della Distribuzione e dei Servizi sottoscritto tra Confcommercio e Filcams Cgil, Fisascat Cisl e Uiltucs Uil;
- versa e si impegna a versare i contributi di assistenza contrattuale previsti dall'art. 40 sez. Terza CCNL 2 luglio 2004 – Contributi di assistenza contrattuale, e allega idonea documentazione (DM10);
- versa e si impegna a versare i contributi a favore dell'Ente Bilaterale del Commercio dei Servizi della Provincia di Firenze previsti dall'art. 20 sez. Prima CCNL 2 luglio 2004 – Enti Bilaterali, e allega idonea documentazione;
- di non avere in atto sospensioni dal lavoro ai sensi dell'art. 2 della Legge 12.8.1977, n. 675 e che non sono state effettuate, nei sei mesi precedenti, riduzioni di personale concernenti lavoratori con la qualifica di cui alla presente richiesta;
- di consegnare copia del presente parere di conformità agli apprendisti assunti unitamente alla lettera di assunzione e contestualmente di trasmettere alla Commissione copia del modello "comunicazione obbligatoria Unificato lav.";
- di rispettare la proporzione numerica e la percentuale di conferma relativa ai contratti di apprendistato scaduti nei 24 mesi precedenti così come previste dal vigente CCNL.

Data .....

Timbro e firma .....

#### FORMULA DI CONSENSO

Il sottoscritto ..... C.F. ....  
 nella sua qualità di ..... dell'impresa .....,  
 ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 193/2003, consente ad Ente Bilaterale del Commercio dei Servizi della Provincia di Firenze il loro trattamento nella misura necessaria per il conseguimento del parere di conformità per l'assunzione di lavoratori con contratto di apprendistato professionalizzante, così come previsto dalla vigente legislazione, dagli accordi territoriali e dal CCNL per i dipendenti da aziende del terziario, della distribuzione e dei servizi e per tutte le attività riconducibili alla gestione, al monitoraggio ed all'analisi del contratto di apprendistato.  
 Consente altresì la comunicazione ed il trattamento dei dati personali alle Organizzazioni costituenti Ente Bilaterale del Commercio dei Servizi della Provincia di Firenze per le finalità di cui sopra.

Data .....

Timbro e firma .....

### La Commissione Paritetica per il rilascio del parere di conformità per l'assunzione di apprendisti esprime

- PARERE FAVOREVOLE DI CONFORMITÀ**  
 **PARERE NON FAVOREVOLE DI CONFORMITÀ per i seguenti motivi:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

sulla base di quanto dichiarato dall'Azienda, alle norme previste dal CCNL Terziario in materia di apprendistato.  
 Il parere favorevole di conformità vale tre mesi dalla data di rilascio e la sua validità decadrà in caso di mancato rispetto dei requisiti.  
 L'eventuale parere negativo esclude il silenzio assenso trascorsi 15 giorni dal ricevimento della richiesta di cui all'art. 47 ter comma 3 del CCNL TERZIARIO 2/7/2004.

PROTOCOLLO N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

P. CONFCOMMERCIO

P. OO.SS.DEI LAVORATORI

\_\_\_\_\_ **Arrigo Brandini**

\_\_\_\_\_ **Ippolito Teresa**

\_\_\_\_\_ **Rausse Paolo**

\_\_\_\_\_ **Elmi Andretti Gianni**

\_\_\_\_\_ **Stefano Guerri**

\_\_\_\_\_ **Talenti Enrico**