



Avviso Pubblico 2024-2025 per l'individuazione e la gestione dell'Offerta Formativa Pubblica di base e trasversale dell'Apprendistato Professionalizzante ai sensi dell'art. 44 del D.lgs. n. 81 del 15.06.2015

**MODELLO PRE-ADESIONE
FORMAZIONE APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE**

AZIENDA			
DENOMINAZIONE AZIENDA:			
SEDE OPERATIVA: (INDIRIZZO - COMUNE -PROVINCIA)			
TEL. - MAIL			

APPRENDISTA			
NOME E COGNOME			
CODICE FISCALE			
DATA - LUOGO DI NASCITA			
INDIRIZZO DI RESIDENZA			
DATA ASSUNZIONE			
DURATA DEL RAPPORTO DI LAVORO IN APPRENDISTATO: MESI			
DATA TERMINE CONTRATTO DI APPRENDISTATO			

Indicare con X	TIPOLOGIA	SPECIFICA DEL TITOLO DI STUDIO
	Nessuno/licenza elementare	
	Licenza Scuola secondaria I grado (licenza media)	
	Qualifica professionale ottenuta in un corso di formazione regionale	
	Qualifica professionale ottenuta presso un Istituto Professionale di Stato	
	Diploma di Scuola secondaria di II grado	
	Qualifica post diploma	
	Diploma universitario	
	Laurea	

Il sottoscritto acquisite le informazioni di cui al DLgs 30/06/2003 n.196 e dell'art. 13 GDPR 679/16 (Regolamento Europeo sulla protezione dei dati UE 2016/679) dà consenso esplicito, libero, specifico, inequivocabile, al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di aver avuto, in particolare, conoscenza tramite l'informativa dei diritti dello stesso e che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui al citato D.Lgs e GDPR.

Sempre in riferimento al D.Lgs. 196/2003 all'art. 13 del GDPR 679/16 è garantito comunque il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione in blocco essendo il consenso conferito revocabile dall'interessato in qualsiasi momento.

Luogo e data,



FIRMA APPRENDISTA

TIMBRO E FIRMA AZIENDA
