EDILCASSA VENETO

CCRL 16.12.2016
Mod. 8

SISTEMA FORMATIVO PER L'APPRENDISTATO:
PRESTAZIONE FORMAZIONE OBBLIGATORIA PER APPRENDISTI
ASSUNTI AI SENSI DEGLI ART. 41 E SS. DEL D.LGS 15 GIUGNO 2015, n. 81

ENTE FORMATORE

Ragione Sociale		Sede
Telefono	Fax	e-mail

DELEGA PER RICHIESTA DI CONTRIBUTO EDILCASSA VENETO

Io sottoscritto _____ ☐ titolare ☐ legale rap.te dell'azienda

Delego l'ente formatore a richiedere che il contributo Edilcassa Veneto per la formazione Intera Assistita e/o per la progettazione e organizzazione Formazione Duale venga accreditato nel c/c dell'azienda

Codice IBAN

Iden. Naz.		Check Digit		C I N	ABI					CAB					Conto Corrente										

Desidero ricevere notifiche/informazioni/documentazioni inerenti tale richiesta tramite:

☐ sms _____ ☐ fax _____ ☐ e-mail _____ ☐ PEC _____

DATI ANAGRAFICI AZIENDA

Codice Fiscale/Partita IVA	Ragione Sociale		Codice Edilcassa
Indirizzo	CAP	Comune	Provincia
Telefono	Fax	e-mail	

Autorizzo ad utilizzare i dati forniti per il procedimento in corso (D.Lgs 30/06/03 n.196: CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

DATA COMPILAZIONE : _____ FIRMA DEL TITOLARE E/O RAPPRESENTANTE LEGALE _____

RISERVATO ALL'ENTE FORMATORE

Nome Compilatore	Timbro Ente Formatore
Protocollo	
Data Invio	

Per i seguenti dipendenti è stata fatta Formazione e il referente/tutor ha frequentato non ha frequentato, corsi di formazione

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Data Assunzione
Cognome	Nome	Codice Fiscale	Data Assunzione
Cognome	Nome	Codice Fiscale	Data Assunzione
Cognome	Nome	Codice Fiscale	Data Assunzione
Cognome	Nome	Codice Fiscale	Data Assunzione