



(SU CARTA INTESTATA AZIENDA)

**Alla Commissione Pratiche Lavoro dell'ENBISIT  
c/o Studio Magnani  
Via delle Aleutine 136  
00121 Roma**

**FAX:** \_\_\_\_\_

**RICHIESTA DI PARERE DI CONFORMITÀ PER L'ASSUNZIONE  
CON CONTRATTO DI APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE**

Ragione sociale dell'azienda: \_\_\_\_\_

Titolare / Legale rappresentante: \_\_\_\_\_

natura giuridica \_\_\_\_\_ matricola INPS \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Attività: \_\_\_\_\_ sede di assunzione \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

La scrivente azienda chiede il rilascio del parere di conformità per l'assunzione di n. \_\_\_\_\_ apprendista/i.

A tal fine dichiara che il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro applicato è quello relativo al settore Sicurezza Sussidiaria non Armata e degli Istituti Investigativi.

Al riguardo, rappresenta che:

**Forza lavoro impiegata nella/e unità produttive**

Sede operativa	DIRIGENTI 1	QUADRI 2	Impiegati e Operai 3	TOTALE 4 (1+2+3)	Apprend.ti 5	Soci 6	Collabor.r i Familiari 7	TOTALE (4+5+6+7)

**Rapporti di apprendistato già instaurati**

1. Pareri di Conformità rilasciati dall'Ente N° \_\_\_\_\_

2. Assunzioni effettive N° \_\_\_\_\_
3. Pervenuti a scadenza o cessati nei 24 mesi precedenti la presente richiesta N° \_\_\_\_\_ di cui:
- Cessati per dimissioni N° \_\_\_\_\_
  - Cessati per licenziamento giusta causa N° \_\_\_\_\_
  - Cessati per rifiuto apprendista alla trasformazione rapp. tempo indeterminato N° \_\_\_\_\_
  - cessati e non trasformati per altri motivi N° \_\_\_\_\_
  - trasformati a tempo indeterminato N° \_\_\_\_\_
  - cessati per risoluzione consensuale N° \_\_\_\_\_
4. Mai assunti N° \_\_\_\_\_

Nei precedenti 24 mesi sono stati mantenuti in forza apprendisti corrispondenti a non meno del 60% dei rapporti cessati nel suddetto periodo.

L'azienda dichiara che provvederà alla formazione di base trasversale e tecnico professionale ai sensi di quanto disposto e previsto rispettivamente dalle vigenti disposizioni in materia e dagli Accordi delle parti sociali e da eventuale legge regionale.

L'impresa dichiara di rispettare integralmente il vigente CCNL per i dipendenti di Agenzia di Sicurezza Sussidiaria non armata e degli Istituti Investigativi comprese le relative disposizioni contributive di assistenza contrattuale e di finanziamento dell'Ente Bilaterale ENBISIT e di assolvere agli obblighi legislativi in materia di lavoro, di contribuzioni obbligatorie di legge e di tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro.

Si allega alla presente domanda il Piano Formativo Individuale Generale concernente il/i contratto/i di apprendistato professionalizzante in questione, secondo le disposizioni previste dalle normative e dal CCNL.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

*L'azienda*

**VISTO DI CONFORMITÀ DELLA COMMISSIONE PARITETICA PROVINCIALE**

La Commissione Paritetica dell'Ente Bilaterale ENBISIT, vista la presente richiesta, esprime, in ordine alla stessa, il proprio parere di:

CONFORMITÀ

NON CONFORMITÀ

Comunicazioni della Commissione: \_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_

COMMISSIONE	
<i>Parte Sindacale</i>	<i>Parte Datoriale</i>
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**N.B.: il presente parere ha validità di 90 giorni decorrenti dalla data di rilascio.**