



Artigiani
Imprenditori
d'Italia

Mantova

C.E.D.A.M. SOC. COOP.
Centro Elaborazione Dati Artigiano
Mantovano Soc. Coop. a R. L.

Inviare a:
cnaformazione@mn.cna.it
Info tel. 0376/3179140
Sharon Trifino

APPRENDISTI - 1^a ANNUALITÀ

FORMAZIONE DI BASE TRASVERSALE A (40 ore)

PER APPRENDISTI ASSUNTI CON CONTRATTO DI APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE

Il catalogo è fruibile da Aziende che hanno all'interno del loro organico apprendisti assunti e
art. 49 D.Lgs. 276/2003 ed ex art. 4 D.Lgs. 167/2011

CALENDARIO:

Lunedì 09 Giugno 2025

Lunedì 16 Giugno 2025

Lunedì 23 Giugno 2025

Lunedì 30 Giugno 2025

Lunedì 07 Luglio 2025

Modalità: Videoconferenza

Quota: € 350 + IVA 22%

Orario: 09.00 – 13.00 / 14.00-18.00

APPRENDISTA

Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Residenza (Indirizzo CAP, Città e Provincia)	
Codice Fiscale	
Titolo di studio	
Data assunzione come da contratto	
Durata in anni	
Profilo formativo previsto come da CCNL di riferimento	

AZIENDA

Ragione Sociale	
Codice Fiscale	
Codice SDI	
Partita Iva	
Sede (Indirizzo, CAP, Città e Provincia)	
Telefono e Mail	
PMI	☐ SI ☐ NO
Legale Rappresentante (Cognome Nome)	
Legale Rappresentante (Codice Fiscale)	
Tutor Aziendale (Cognome Nome)	
Tutor Aziendale (Codice Fiscale)	

INFORMAZIONE DEL TITOLARE AI SENSI DEL R.E. 679/2016: i dati raccolti nella presente scheda sono trattati unicamente per la realizzazione dell'obiettivo indicato e saranno archiviati al fine di attestare l'effettuazione di quanto previsto. E' possibile opporsi all'invio di comunicazioni di carattere informativo e pubblicitario estranee all'oggetto. Per tale diritto è pregato di inviare un'apposita comunicazione scritta a: ECIPA Lombardia Soc.Coop. - Via Marco D'Aviano, 2 - 20131 MILANO - info@ecipalombardia.it - 02/27000612



**Artigiani
Imprenditori
d'Italia**

Mantova

C.E.D.A.M. SOC. COOP.
Centro Elaborazione Dati Artigiano
Mantovano Soc. Coop. a R. L.

Inviare a:
cnaformazione@mn.cna.it
Info tel. 0376/3179140
Sharon Trifino

Allegare alla presente scheda:

- UNILAV
- CARTA IDENTITA' + CODICE FISCALE APPRENDISTA

AVVERTENZE:

La normativa sulla formazione apprendistato prevede che il lavoratore svolga la totalità delle ore previste.

In caso di assenze l'attestato di partecipazione viene rilasciato limitatamente al numero di ore frequentate.

Al fine di assolvere all'obbligo formativo, chi desidera effettuare il recupero delle ore mancanti può contattare l'ufficio formazione CNA che verificherà, in caso di organizzazione di corsi successivi, la presenza di posti disponibili. In tal caso le ore di recupero vengono erogati a pagamento al costo di € 10+iva/h.

CONDIZIONI GENERALI:

- Le date, il programma ed i docenti possono essere suscettibili di slittamenti e/o cambiamenti. In questo caso le variazioni saranno comunicate tempestivamente.
- L'iscrizione è vincolante. La rinuncia al corso dovrà pervenire via e-mail a cnaformazione@mn.cna.it o personalmente almeno entro 10 giorni dall'inizio del corso.
- In caso di disdetta nel termine sopra indicati, l'utente avrà diritto al rimborso del 50% della somma versata
- L'interruzione del corso dopo la data di avvio comporterà comunque il pagamento dell'intera quota.
- ECIPA si riserva la facoltà di annullare, spostare o rinviare il corso, dandone tempestiva comunicazione agli iscritti; in qualsiasi caso, la responsabilità di ECIPA è limitata al rimborso della quota di iscrizione pervenuta.

CONTEGGIO ORE DI ASSENZA in caso di arrivi in ritardo e le uscite in anticipo e disconnessioni temporanee:

nel conteggio di ogni modulo di mezza giornata (4 ore), viene considerato il minutaggio complessivo di presenza dell'allievo. Considerando l'intervallo di tempo dall'orario di inizio lezione a quello di fine lezione, se l'assenza complessiva è:

- inferiore o uguale ai 30 minuti = si calcolano zero ore assenza;
- superiore ai 30 minuti= si calcola 1 ora assenza.

Dati bonifico per le iscrizioni a pagamento:

C.E.D.A.M. soc. coop - MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT 38 V 01030 11509 000004362474

Causale: CORSO APPRENDISTI - MN – NOME E COGNOME PARTECIPANTE/I

Luogo e Data _____

Firma Legale Rappresentante

Firma Apprendista