

**Carta Intestata**

Alla Commissione Territoriale Apprendistato  
 Settore Terziario, Distribuzione e Servizi  
 Via Trieste 53  
 23100 Sondrio

**(da inviare entro 30 giorni dall'assunzione, trasformazione, risoluzione del rapporto di apprendistato)**

Contratto di lavoro di apprendistato professionalizzante costituito ai sensi e per gli effetti della legge 167/2011 e dell'Accordo di riordino della disciplina dell'Apprendistato nel settore Terziario, Distribuzione, Servizi del 24/03/2012.

**DATORE DI LAVORO:** Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Codice fiscale/P.Iva

Attività \_\_\_\_\_

**TUTOR/REFERENTE:** Nominativo \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Codice fiscale

Qualifica \_\_\_\_\_

Anni di esperienza \_\_\_\_\_

**LAVORATORE:** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Codice fiscale / P.Iva

**COMUNICAZIONE DI ASSUNZIONE**

Data di assunzione \_\_\_\_\_

Inquadramento Liv. Finale \_\_\_\_\_ N. mesi \_\_\_\_\_

con rapporto di apprendistato per la qualifica di \_\_\_\_\_

con Parere di conformità rilasciato in data \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

Per numero totale apprendisti

**2) ESITO CONTRATTO DI APPRENDISTATO**

Trasformato a tempo indeterminato alla scadenza del contratto  dal \_\_\_\_\_

Cessazione del rapporto \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Anticipata                       Mancato superamento periodo di prova                       Dimissioni

altro \_\_\_\_\_

Parere di Conformità rilasciato in data \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

Timbro e firma dell'Azienda

\_\_\_\_\_

Timbro per ricevuta