



A tal fine dichiara:

- che il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro applicato è quello relativo al settore Terziario Distribuzione e Servizi del 30 marzo 2015;
- di impegnarsi a garantire agli apprendisti assunti lo svolgimento del programma di formazione previsto dall'Accordo di riordino della disciplina sul contratto di apprendistato del 24 marzo 2012, e successive modifiche, parte integrante del CCNL Terziario Distribuzione e Servizi del 30 marzo 2015, e di applicare i provvedimenti legislativi vigenti a livello nazionale (e a livello regionale in materia di formazione trasversale);
- che il numero di lavoratori a tempo indeterminato specializzati e qualificati in servizio presso l'azienda è di \_\_\_\_\_;
- che il numero di lavoratori apprendisti in servizio presso l'azienda è di \_\_\_\_\_;
- che nei 36 mesi precedenti sono stati mantenuti in servizio n. \_\_\_\_\_ apprendisti, corrispondenti a non meno del 20% degli apprendisti assunti, così come previsto dall'accordo di riordino della disciplina sull'apprendistato sottoscritto il 24 marzo 2012, e successive modifiche, parte integrante del CCNL Terziario Distribuzione e Servizi del 30 marzo 2015 , fatte salve le esclusioni espressamente previste;
- che la retribuzione sarà conforme a quella prevista dal sopra richiamato CCNL per i dipendenti da aziende del Terziario della Distribuzione e dei Servizi del 30 marzo 2015;
- di rispettare tutte le condizioni di sicurezza e salute previste dalla legislazione vigente;
- di essere a conoscenza che il parere di conformità rilasciato resta valido fino ad eventuale modifica degli elementi e dei requisiti aziendali indicati nella presente domanda.

Viene allegato alla presente domanda il piano formativo concernente il/i rapporto/i in questione.

Dichiara infine di impegnarsi all'integrale rispetto del vigente CCNL del 30 marzo 2015, in tutte le sue parti obbligatorie, economiche e normative, nonché delle vigenti norme di legge in materia.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Azienda \_\_\_\_\_

(timbro e firma azienda)

(Spazio riservato all'Ente Bilaterale della provincia di \_\_\_\_\_)

Prot. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**PARERE DI CONFORMITA'**

La Commissione Paritetica istituita presso l'Ente Bilaterale..... della provincia di \_\_\_\_\_, vista la presente richiesta, esprime in ordine alla stessa, il proprio parere di:

- conformità
- non conformità

LA COMMISSIONE PARITETICA

I rappresentanti di  
CONfcommercio-.....

I rappresentanti sindacali di  
Filcams-CGIL, Fisascat-CISL, Uiltucs-UIL

-----  
-----  
-----

-----  
-----  
-----

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

----- (timbro EBT) -----