



## CONFERIMENTO DI INCARICO PER L'EROGAZIONE DELLA FORMAZIONE DI BASE E TRASVERSALE

### Avviso Pubblico per la costituzione della sezione Apprendistato "Apprendistato -PRO"

Acronimo Piano progettuale	Titolo Piano progettuale	AC di riferimento	Soggetto attuatore

Il/La \_\_\_\_\_ con sede legale in  
Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_,  
(Città) \_\_\_\_\_, (Cap) \_\_\_\_\_, (Provincia) (\_\_\_),  
codice fiscale/P.Iva \_\_\_\_\_ in persona dell \_\_\_\_\_  
(Nome) \_\_\_\_\_ (Cognome) \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_, (\_\_\_), il \_\_/\_\_/\_\_, in qualità di  
"Datore di lavoro";

#### VISTA

la DGR. n. 810 del 17.07.2017 "Offerta formativa regionale in apprendistato professionalizzate ex art. 44 D.L. 15.06.15, n.81 – approvazione degli indirizzi per la programmazione della formazione finalizzata all'acquisizione delle competenze di base e trasversali e disciplina della relativa offerta formativa pubblica

la D.D. Regione Umbria n. 11067 del 08/11/17 che ha approvato l'*Avviso pubblico Apprendistato\_pro per la costituzione della sezione apprendistato all'interno del CURA*;

la D.D Regione Umbria n. 2947 del 23/03/18 che ha approvato i piani progettuali che costituiscono la sezione apprendistato del CURA;

il disciplinare tecnico di gestione relativo all'offerta formativa della Regione Umbria nell'ambito dell'apprendistato professionalizzante e per quanto non espressamente indicato in tali atti il Manuale GEO rev. n. 2 del 7/6/17 e s.m.i.;

l'Atto Unilaterale di Impegno presentato dal Soggetto Attuatore in data \_\_\_\_\_;

#### PREMESSO CHE

La normativa regionale sopra richiamata stabilisce che:

il datore di lavoro che sceglie l'offerta formativa pubblica finanziata dalla Regione Umbria deve:

<sup>1</sup> Indicare se legale rappresentante o il titolo/qualità/incarico della persona che sottoscrive in quanto ha potere di firma.



- iscrivere l'apprendista, contestualmente all'invio della comunicazione obbligatoria o, comunque entro 30 gg. dall'assunzione, all'offerta formativa di interesse presente nella sezione "Apprendistato" del CURA;
- accedere, dopo l'analisi preliminare finalizzata a definire le competenze in ingresso dell'apprendista, alla sezione "Apprendistato" di CURA e definire il progetto formativo individuale personalizzato con le indicazioni delle Unità formative necessarie per l'acquisizione delle competenze di base e trasversali, scegliendo il soggetto proponente.
- sottoscrivere con il soggetto attuatore, in accordo con l'apprendista, la presente lettera di conferimento incarico per l'erogazione delle competenze di base e trasversale.

**SOTTOSCRIVE IL PRESENTE INCARICO A SFCU con sede legale in PERUGIA – VIA PALERMO, 80/A – 06124 PERUGIA (PG), codice fiscale/P.Iva 02494560549, in qualità di "Soggetto Attuatore:**

per la realizzazione delle UF di base e trasversali da erogare all'apprendista \_\_\_\_\_ assunto in data \_\_\_\_\_ con CCNL \_\_\_\_\_ per una durata complessiva di \_\_\_\_\_ ore come risulta dal progetto formativo individuale allegato.

### IL DATORE DI LAVORO

Si impegna:

- ad assicurare la realizzazione del percorso formativo secondo quanto previsto dal Progetto formativo individuale;
- a collaborare con il Soggetto Attuatore per la corretta riuscita dell'intervento.

Luogo e data.....

Il Datore di Lavoro .....

L'Apprendista per presa visione \_\_\_\_\_