

**ADESIONE ALL'ACCORDO QUADRO NAZIONALE PER LA
CONDIVISIONE SUGLI AVVISI A CATALOGO**
[lettera e) del Protocollo di condivisione]

Avviso

Il/la sottoscritto/a	
In qualità di	
Dello Studio/Azienda	
Con sede legale in	
Via/Viale/Piazza	
Dimensione dello studio/Azienda	

RICHIEDE

- di aderire all'Accordo quadro nazionale per la condivisione a valere sugli Avvisi a catalogo, sottoscritto in data .../.../... da Confprofessioni, Confedertecnica, Cipa, Cgil, Cisl e Uil, dichiarando di rispettare le procedure ivi indicate e le corrette modalità di trasmissione alle Parti Sociali, con riferimento alla seguente attività:

Titolo del corso	
Nome e cognome dipendente in formazione	
Data inizio attività formativa	
Data fine attività formativa	

CON RIFERIMENTO ALL'ADESIONE ALL'ACCORDO QUADRO DICHIARA

- che il Ccnl integralmente applicato è.....
- di essere a conoscenza che al termine del corso sarà rilasciata dall'Ente attuatore una attestazione di acquisizione degli apprendimenti.

Data,

Firma del/della Legale Rappresentante

Firma del/della dipendente in formazione



