COMUNICAZIONE PER LA CONDIVISIONE DELLA RICHIESTA

DEI VOUCHER FORMATIVI DELL’AVVISO 1/2024 DI FOR.TE.

L'Azienda ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

rappresentata dal legale rappresentante ……………………………………………………………………………………………………………………

Con sede in …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

con n°…...... di lavoratori dipendenti ai quali applica il CCNL ............................................................................................

sottoscritto da ..................................................................................................................................................................

Dichiara esplicitamente di aderire all'ACCORDO NAZIONALE PER LA CONDIVISIONE DEI PIANI FORMATIVI PER L'AVVISO 1/2024 DEL FONDO FOR.TE stipulato tra CGIL-CISL-UIL e CONFCOMMERCIO-CONFETRA il 06/02/2024 rispettando le procedure ivi indicate.

Richiede, in relazione all'Avviso 1/2024 di For.Te, di attivare n...............voucher per un importo complessivo di €..................................

Comunica che verranno avviati in formazione n...........................lavoratori.

Comunica che verranno attivati i seguenti percorsi formativi, che si svolgeranno nel periodo dal.......................... al........................, contenuti nel Catalogo per i voucher istituito ai sensi dell'Invito 1/2024:

a)................................................................................................................................................per..................lavoratori b)................................................................................................................................................per..................lavoratori c)................................................................................................................................................per..................lavoratori d)................................................................................................................................................per..................lavoratorie)................................................................................................................................................per..................lavoratori f)................................................................................................................................................ per..................lavoratori

fatte salve le variazioni da comunicare ai sensi dell'Accordo Nazionale 06/02/2024.

Dichiara che al termine di detti percorsi verrà rilasciata ai lavoratori l'Attestazione finale della formazione avvenuta.

Dichiara di dare integrale applicazione a tutte le parti del CCNL applicato.

li…………………………..……

L'AZIENDA

…………………………………………………