|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Unione Europea** **Fondo Sociale Europeo** |  **Repubblica Italiana** |  |

**ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE**

**ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE**

**Direzione Generale**

**Servizio della Governance della Formazione Professionale**

**ALLEGATO A**

|  |
| --- |
| **Apprendistato Professionalizzante o Contratto di Mestiere****(art. 4 D.Lgs. 14 settembre 2011, n.167)** **Linee Guida per la progettazione e la gestione dell’Offerta Formativa Pubblica nell’ambito del contratto di apprendistato professionalizzante o contratto di mestiere** |

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEL TITOLO DI STUDIO**

***(sottoscritta dall’apprendista)***

**Allegato A- (Dichiarazione di possesso del titolo di studio)**

|  |  |
| --- | --- |
| L’Azienda |   |
| C.F. / Partita IVA |  |
| con sede operativa a |  | Prov. |  |
| Via/Piazza |  |
| Telefono |  | Mail/PEC |  |
| ha stipulato con l’apprendista: |  |
| nato a  |  | Prov. |  | il |  |
| assunto con la qualifica |  |
| CCNL |  |
| Il Patto formativo con durata del periodo formativo dal  |  | al |  |

**per conto dell’apprendista, trasmette la dichiarazione di possesso del titolo di studio**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Luogo e data* |  | **L’Azienda** |
|  |  | *Timbro e firma* |

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEL TITOLO DI STUDIO DELL’APPRENDISTA**

**(Art. 46 DPR 28 dicembre 2000, n.445 e s.m.i.)**

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto |  |
| Nato a |  | Prov. |  | il |  |
| Codice Fiscale: |  |
| Residente/Domiciliato a |  | Prov. |  |
| Via/Piazza |  | N° |  |
| Assunto con contratto di apprendistato professionalizzante presso l’Impresa: |
|  |
| Con sede operativa in |  | Prov. |  |
| Via/Piazza |  | N° |  |
| Telefono |  | E-mail/Pec |  |
| Contratto stipulato il: |  |  |

**consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione od uso di atti falsi (articolo 76, DPR n. 445/2000)**

**DICHIARA**

di possedere il seguente titolo di studio:

* **laurea[[1]](#footnote-2)** con obbligo formativo di **40 ore triennali**
* **qualifica oppure diploma professionale oppure diploma di scuola media superiore[[2]](#footnote-3)** con obbligo formativo di **80 ore triennali**
* **senza titolo oppure licenza elementare oppure licenza di scuola media inferiore** con obbligo formativo di **120 ore triennali**

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, di essereinformato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Luogo e data* |  | **L’Apprendista** |
|  |  | *Firma per esteso e leggibile* |

1. *Diploma terziario extrauniversitario, Diploma universitario, Laurea vecchio e nuovo ordinamento; titolo di studio post-Laurea, Master universitario di I livello, Diploma di specializzazione, titolo di Dottore di ricerca* [↑](#footnote-ref-2)
2. *Qualifica o diploma professionaleconseguito nel sistema IeFP e della formazione professionale, ai sensi dell’Accordo del 29 aprile 2010 e del “Repertorio nazionale dell’offerta di istruzione e Formazione Professionale” istituito dall’Accordo sancito dalla conferen­za Stato-Regioni nella seduta del 27 luglio 2011; qualifica o diploma professionale conseguito presso gli Istituti Professionali di Stato ai sensi del previgente ordinamento; diploma di istruzione secondaria superiore che permette l’accesso all’Università.* [↑](#footnote-ref-3)