

Spett.li

UFFICI PAGHE.

LORO INDIRIZZI

CIRCOLARE N°6 – 2010

Marghera, 26 Luglio 2010

Oggetto: Attuazione accordo regionale 25.07.2006 – “Formazione Apprendista”

Con la presente Vi informiamo che il Consiglio di presidenza CEAV ha attuato quanto previsto al punto 5 dell'accordo regionale 25.07.2006 predisponendo apposita regolamentazione.

Si allegano pertanto le “Linee Guida” alle quali attenersi per ottenere la prestazione per “Formazione apprendista” nonché i modelli 8 (Domanda di contributo azienda) e 8A (Domanda di contributo apprendista).

Si fa altresì presente che per le attività formative conclusesi entro Luglio 2010, il termine di presentazione della domanda di contributo scade il 30 Novembre 2010.

Tutta la presente documentazione potrà essere scaricata dal sito CEAV www.ceav.it nella sezione Documenti/Circolari.

Cordiali saluti.

Il Direttore



Lucio Martignago

LINEE GUIDA PRESTAZIONE FORMAZIONE APPRENDISTA
Accordo Regionale del 25 Luglio 2006

La presente prestazione decorre dal 1 Gennaio 2010

1. SOGLIE MINIME DI ORE DI FORMAZIONE OBBLIGATORIA FREQUENTATE

l'azienda e l'apprendista hanno diritto alla prestazione esclusivamente nel caso in cui l'apprendista abbia frequentato regolarmente l'attività formativa per almeno l'80% delle ore previste da normativa per il singolo corso/modulo.

Prospetto delle soglie minime:

in diritto dovere (legge 68/1999 - apprendista minorenni):

MODULO	Ore previste	Soglia minima frequentata
Base	120	96
Trasversale	48	38
Professionalizzante	70	56

Non in diritto dovere (D.Lgs. 276/2003 - apprendista maggiorenne):

MODULO	Ore previste	Soglia minima frequentata
Trasversale	48	38
Professionalizzante	70	56

2. ENTITA' DEL RIMBORSO

in diritto dovere (legge 68/1999 - apprendista minorenni):

Contributo al lavoratore € 100,00
Contributo all'azienda € 500,00

Non in diritto dovere (D.Lgs. 276/2003 - apprendista maggiorenne):

Contributo al lavoratore € 80,00
Contributo all'azienda € 400,00

3. TEMPISTICA RIMBORSO

Il diritto alla prestazione decade ove l'azienda/lavoratore non presenti regolare domanda (Modello 8 o Modello 8A) entro 90 giorni dal termine dell'ultimo modulo formativo regolarmente frequentato.

La prestazione spetta solo alle ditte che alla data di presentazione della domanda risultino essere in regola con i versamenti e gli accantonamenti previsti dalla CEAV.

MODELLO 8

**Spett.
CEAV
Via F.lli Bandiera, 35
30175 Marghera (VE)**

OGGETTO: *Sistema formativo per l'apprendistato – prestazione formazione obbligatoria per apprendisti (accordo del 25/07/2006 pt. 5)*

Tipologia	Base (120 ore) solo per minori	Trasversale (48 ore)	Professionalizzante (70 ore)
ISTITUTO/ENTE			
Cod. Modulo			
Cod. Edizione			
Cod. Erogazione			

DOMANDA DI CONTRIBUTO AZIENDA

DATI ANAGRAFICI AZIENDA

Ragione Sociale

Codice CEAV

Codice Fiscale/PI

DATI BANCARI DOVE EFFETTUARE L'ACCREDITO

Nome Istituto Bancario

Agenzia di

IBAN

PARTECIPANTE AL CORSO

Cognome e Nome

Codice CEAV

Codice Fiscale

Periodo svolgimento corso: dal _____ al _____

Ore effettivamente frequentate

In diritto dovere (legge 68/1999 – apprendista minorenni)

base	trasversale	professionalizzante	Totale ore
Nr. _____	Nr. _____	Nr. _____	Nr. _____

Non in diritto dovere (D.Lgs. 276/2003 – apprendista maggiorenne)

trasversale	professionalizzante	Totale ore
Nr. _____	Nr. _____	Nr. _____

La Cassa si riserva il diritto di verificare le informazioni riportate nel presente modello.

Data di compilazione _____

Firma Ditta _____

D.LGS n. 196/2003: TUTELA DATI PERSONALI - In riferimento ai dati forniti con il presente modello, volti all'ottenimento del contributo CEAV, il sottoscritto acconsente al loro trattamento, a tale riguardo dichiara che è stato informato sulle finalità e sulla modalità del loro utilizzo, nel rispetto peraltro del prescritto obbligo a carico della CEAV circa la sicurezza e la riservatezza per l'anzidetto trattamento.

MODELLO 8A

**Spett.
CEAV
Via F.lli Bandiera, 35
30175 Marghera (VE)**

OGGETTO: Sistema formativo per l'apprendistato – prestazione formazione obbligatoria per apprendisti (accordo del 25/07/2006 pt. 5)

DOMANDA DI CONTRIBUTO APPRENDISTA**PARTECIPANTE AL CORSO**

Cognome e Nome	Codice CEAV	Codice Fiscale

Periodo svolgimento corso: dal _____ al _____

DATI BANCARI DOVE EFFETTUARE L'ACCREDITO

Nome Istituto Bancario	Agenzia di
IBAN	

DATI ANAGRAFICI AZIENDA

Ragione Sociale	
Codice CEAV	Codice Fiscale/PI

Data di compilazione _____

Firma Lavoratore _____

D.LGS n. 196/2003: TUTELA DATI PERSONALI - In riferimento ai dati forniti con il presente modello, volti all'ottenimento del contributo CEAV, il sottoscritto acconsente al loro trattamento, a tale riguardo dichiara che è stato informato sulle finalità e sulla modalità del loro utilizzo, nel rispetto peraltro del prescritto obbligo a carico della CEAV circa la sicurezza e la riservatezza per l'anzidetto trattamento.