

Allegato 2

ATTESTAZIONE DELLA FORMAZIONE AZIENDALE

Nome azienda _____

Partita IVA / C.F. _____

Telefono _____ Fax _____

Mail _____

Cognome e nome legale rappresentante

Cognome e nome del tutore aziendale

Cognome e nome apprendista

Dati contrattuali

Data di assunzione _____

CCNL applicato _____

Durata del periodo di formazione _____

Qualifica contrattuale da conseguire _____

Modalità formazione

(?) d'aula (?) e-learning (?) on the job (?) in affiancamento al tutor aziendale

Data

n. ore

contenuti formativi

Firma apprendista

firma tutor aziendale

Timbro e firma del datore di lavoro

Firma del tutor aziendale

Firma dell'apprendista