

## **BOZZA**

(CARTA INTESTATA DELL'IMPRESA)

*Da trasmettere a:*

- *Provincia di competenza*
- *Commissione paritetica presso l'Ente Bilaterale*

*E consegnare al lavoratore*

Luogo e data

### **Dichiarazione di responsabilità**

Con riferimento alle Linee di Indirizzo per la sperimentazione “Apprendistato Professionalizzante nel settore del Terziario, della distribuzione e dei Servizi” approvate con D.G.R. 22\12\2005 n. 19589 il Legale Rappresentante (*cognome e nome*).....  
dell'impresa (*ragione sociale*).....  
dichiara di essere in possesso dei requisiti relativi alla capacità formativa formale richiesti per poter realizzare percorsi di formazione rivolti ai propri apprendisti con la modalità (*barrare una delle due opzioni*):

- Formazione interna
- Formazione integrata

*(solo per l'impresa che opta per la modalità di formazione interna)*L'impresa dichiara altresì di avere in forza n. .... apprendisti e relativi n. .... tutor.

Timbro impresa

Firma del legale Rappresentante