

**CARTA INTESTATA DELL'IMPRESA**

*(timbro impresa)*



Egregio Signor \_\_\_\_\_

Cassa Edile di Macerata  
(info@cassaedilemacerata.it)  
Cpt/ Scuola Edile di Macerata

Data ..... (giorno-mese-anno)

Abbiamo il piacere di comunicarle che è nostra intenzione procedere alla sua assunzione all'interno della nostra azienda in qualità di \_\_\_\_\_ con la qualifica di

**APPRENDISTA**

**OPERAIO**

con le condizioni previste da (barrare una casella):

**Contratto Collettivo di Lavoro Edilizia INDUSTRIA**

**Contratto Collettivo di Lavoro Edilizia ARTIGIANATO**

**Contratto Collettivo di Lavoro Edilizia PICCOLA INDUSTRIA**

**Contratto Collettivo di Lavoro Edilizia COOPERATIVE**

La sua assunzione decorrerà dal giorno..... (giorno-mese-anno), giorno in cui dovrà recarsi presso il nostro cantiere di sito in ..... per l'inizio effettivo del lavoro.

Come preannunciatole durante il colloquio e come da lei esplicitamente accettato, dovrà frequentare il corso di 16 ore di formazione d'ingresso che si svolgerà nei giorni:

..... / ..... (giorni) ..... (mese) ..... (anno)

***presso la Scuola Edile di Macerata sita in Via 8 Marzo, 9 - Macerata***

Come già detto durante il nostro colloquio, la nostra azienda non intende far entrare in cantiere nuovi lavoratori che non abbiano frequentato il corso di cui sopra.

All'atto dell'ingresso in cantiere è, pertanto, tenuto a dimostrare di aver frequentato il corso ed a consegnare al responsabile di cantiere, in occasione dell'inizio del lavoro il giorno ..... (giorno-mese-anno) il Certificato di Formazione che l'Ente Scuola Edile le rilascerà a fine corso.

La presente viene inviata, come contrattualmente previsto, all'Ente Cassa Edile di Macerata cui la scrivente impresa dichiara di essere iscritta ed all'Ente Cpt / Scuola Edile di Macerata al fine di inserirla tra gli allievi del corso in partenza il giorno ..... (giorno-mese-anno)

Timbro e firma dell'impresa

\_\_\_\_\_

## DATI DEL LAVORATORE

Cognome..... Nome.....

Nato a (città) ..... Prov..... Stato.....

il ..... nazionalità ..... telefono.....

Codice Fiscale.....

Indirizzo/recapito di residenza (via/p.zza) .....

..... Città .....

Misura della tuta da lavoro ..... Porta scarpe n.....

### **CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI**

Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali e manifesto il mio libero consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 7 del GDPR 679/2016

Dichiaro altresì di aver preso visione del REGOLAMENTO DEI CORSI presente sul sito: [www.cpt.mc.it](http://www.cpt.mc.it) sezione CORSI

Firma del lavoratore

.....

Timbro e firma dell'impresa

.....

NB: Copia della presente viene consegnata al lavoratore, il giorno .....

***Si chiarisce che la presente comunicazione non sostituisce la lettera di assunzione, redatta secondo le norme di legge e di contratto, dalla quale può risultare anche la previsione di un periodo di prova.***