

## FAC SIMILE

### CONTRATTO DI APPRENDISTATO

Tra la sig.ra/il sig....., nata/o il..... a ....., titolare dello studio/rappresentante legale della ditta....., con sede a .....via.....attività aziendale.....codice fiscale .....

Area professionale: economico-amministrativa [ ], giuridica [ ], tecnica [ ], medico-sanitaria e odontoiatrica [ ], altre attività professionali [ ], (barrare la casella corrispondente

- Come datore di lavoro –

E la sig.ra/il sig .....nata/o il..... a ..... residente a.....via.....codice fiscale .....

Crediti formativi:

(es: nei percorsi universitari, attestati riguardo ad altre competenze ed esperienze lavorative acquisite, ecc.)

.....

- Come apprendista –

#### **Premesso che**

- le Parti intendono concludere un contratto di apprendistato per il praticantato per l'accesso alle professioni ordinistiche, ai sensi delle norme del D.lgs. 15 giugno 2015 n. 81 e DM 12 ottobre 2015;
- le Parti intendono disciplinare gli aspetti formativi del presente contratto in conformità con la vigente legislazione, con le previsioni contenute nel CCNL degli Studi Professionali.

1. Il datore di lavoro si impegna ad istruire approfonditamente, anche tramite collaboratori qualificati, l'apprendista: nell'attività professionale/qualifica di .....

Nome del tutor interno: sig.ra/sig. ....

2. La durata dell'apprendistato corrisponde a quella prevista dal contratto collettivo per dipendenti degli studi professionali ed è di ..... mesi complessivi.

2.1 La durata del periodo di apprendistato è ridotta:

- a) di ... mesi per un periodo di apprendistato già svolto nella stessa professione/qualifica;
- b) di ... mesi in considerazione delle specifiche conoscenze professionali già acquisite dall'apprendista attraverso esperienze lavorative o la frequenza di scuole o corsi. Il periodo di apprendistato rimanente è di ... mesi

3. Il rapporto di apprendistato inizia il ..... e si concluderà presumibilmente il .....

In caso di malattia, infortunio, maternità e paternità, aspettative per motivi familiari o personali documentati, superiore a trenta giorni di calendario, il periodo di apprendistato è prolungato per una durata pari al periodo dell'evento.

4. Il quadro formativo vigente per la formazione nella professione oggetto del presente rapporto di apprendistato è vincolante per entrambe le parti.

Il piano formativo individuale è allegato al presente contratto di apprendistato e costituisce parte integrante dello stesso.

5. La sede lavorativa dell'apprendista è sita in ..... via ..... n. ....
6. Il periodo di prova è di .... Giorni di lavoro effettivo. Durante tale periodo il rapporto di apprendistato può essere risolto da entrambe le parti senza obbligo di preavviso.
7. All'apprendista spetta una retribuzione secondo quanto previsto dal contratto collettivo per gli studi professionali. L'inquadramento e la retribuzione dell'apprendista è nella qualifica professionale/categoria .....

La retribuzione lorda mensile iniziale è pari a euro ..... (per 14 mensilità).

8. Per tutti gli aspetti del rapporto di apprendistato (in particolare ferie e permessi, orario di lavoro, periodo di preavviso, ecc.) non regolati dalle leggi o dal vigente Ccnl, si applicano le disposizioni del contratto collettivo per i dipendenti degli studi professionali. In materia di “*welfare*” contrattuale e del sistema di bilateralità del settore si rinvia alle informative pubblicate sui siti Internet di Cadiprof, FON.TE., Fondprofessioni ed Ente bilaterale nazionale di settore (EBIPRO).
9. L'apprendista prende atto di essere obbligato per legge:
  - a) a seguire le istruzioni impartitegli dal datore di lavoro o risp. da collaboratori incaricati dell'addestramento e ad eseguire coscienziosamente i lavori affidatigli nell'ambito dell'addestramento;
  - b) a frequentare regolarmente tutti i percorsi di formazione teorica ed a presentare puntualmente al datore di lavoro i relativi attestati e le comunicazioni;
  - c) ad avvertire tempestivamente il datore di lavoro in caso di assenza di percorsi di formazione teorica adducendone il motivo;
  - d) a rispettare i segreti aziendali e professionali.

Letto, approvato e sottoscritto

Luogo, li \_\_\_\_\_

Il datore di lavoro

\_\_\_\_\_

Il lavoratore/la lavoratrice

\_\_\_\_\_

