

IMPRESA _____

SEDE _____ cap _____

VIA _____ COD. CASSA EDILE _____

TEL _____ FAX _____ EMAIL _____

TEL CELL. _____

CF _____

P.IVA _____

DATA _____

corso "16 ore"

EGREGIO SIGNOR (lavoratore da assumere)

SPETT.LE
**CASSA EDILE
DELLA PROVINCIA DI L'AQUILA**
S.S. 80 Km. 9 n. 61 Loc. S.Vittorino
67100 L'AQUILA
Tel. 0862 24354
PER FAX AL n. 0862 64022

OGGETTO: COMUNICAZIONE DI ASSUNZIONE

Abbiamo il piacere di comunicare che è nostra intenzione procedere alla Sua assunzione nella nostra Azienda, con le condizioni previste dal CCNL per l'Edilizia in qualità di _____ con la qualifica di _____

La Sua assunzione decorrerà dal ____/____/____ giorno in cui dovrà recarsi per l'inizio effettivo del lavoro presso il nostro cantiere sito in _____.

Come preannunciato durante il colloquio e come da Lei esplicitamente accettato, **dovrà frequentare il corso di 16 ore di FORMAZIONE di INGRESSO che si svolgerà presso L'ENTE SCUOLA EDILE in San Vittorino L'AQUILA, S.S. 80 Km.9 n.61 tel 0862 461542 nei seguenti giorni:**

mercoledì ____/____/____ dalle ore 8,15 alle 12,15 e dalle 13,00 alle 17,00

giovedì ____/____/____ dalle ore 8,15 alle 12,15 e dalle 13,00 alle 17,00

Come già detto la nostra Azienda non intende far entrare in cantiere nuovi Lavoratori che non **abbiano frequentato il corso di cui sopra, come previsto dalla normativa contrattuale, per cui in occasione dell'inizio del lavoro previsto per il giorno ____/____/____ dovrà consegnare al** Responsabile di Cantiere il "CERTIFICATO di FORMAZIONE" che la SCUOLA EDILE le rilascerà alla fine del corso delle "16 ore"

La presente comunicazione viene inviata alla Cassa Edile di L'Aquila al fine di inserirla tra gli allievi del corso in partenza dal giorno ____/____/____.

_____ timbro e firma dell'Impresa

DATI DEL LAVORATORE (in stampatello e leggibili)

COGNOME _____ **NOME** _____

Data di nascita _____ **luogo di nascita** _____ **Prov.** _____

Cittadinanza _____ **C.Fisc.** _____ **tel** _____

Residente in _____ **Via** _____

Taglia vestiario _____ **numero di calzatura** _____

Firma del lavoratore per ricevuta _____