

## CONTRATTO FORMATIVO ALLIEVI

Anno Formativo: \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**ID CONTRATTO FORMATIVO ALLIEVI** .....

**ID CORSO** .....

### Premessa

La **WORK Soc. Coop. Sociale Onlus** eroga formazione a Professionisti, Aziende e Privati Cittadini. L'Agenzia Formativa è accreditata dalla **Regione Calabria con D.D n. 8977 del 29/07/2022** per la progettazione e l'erogazione di progetti formativi e per la qualificazione e riqualificazione professionale al fine di attuare percorsi di crescita personale, culturale e professionale;

La **WORK Soc. Coop. Sociale Onlus** possiede un Sistema di Gestione per la Qualità conforme alla norma ISO 9001:2015 per la "Progettazione ed erogazione di corsi di formazione professionale";

La **WORK Soc. Coop. Sociale Onlus** è autorizzata a svolgere corsi di formazione professionale per la qualifica di **"Addetto al commercio e alla somministrazione di alimenti e bevande"** con autorizzazione n. **3313** del **03/10/2024**.

Sede Legale:

Via Schiavone Mati, 30 – 89126 Reggio Calabria

Sede Operativa:

Via Peripoli, 74/B – 89030 Condofuri (RC)

### Allievo / Partecipante

*(se diverso da Contraente)*

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita: \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Via: \_\_\_\_\_ n: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Domiciliato a: \_\_\_\_\_ Via: \_\_\_\_\_ n: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare (\*): \_\_\_\_\_ E-mail (\*): \_\_\_\_\_

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Titolo di Studio:

---

Conseguito presso:

---

**(\*) CONTATTI DA MONITORARE QUOTIDIANAMENTE IN QUANTO UTILIZZATI PER TUTTE LE COMUNICAZIONI UFFICIALI E/O URGENTI DA PARTE DELLA SEGRETERIA. I MESSAGGI POTRANNO ESSERE INVIATI CON TECNOLOGIA WHATSAPP.**

Sottoscrivendo il presente contratto l'allievo dichiara di non aver alcun impedimento fisico tale che possa precludere o impedire la possibilità di partecipare al presente percorso formativo o successivamente ad operare con il titolo di studio ottenuto. Diversamente nel caso in cui l'allievo abbia delle particolari patologie o disabilità è tenuto ad informare tempestivamente l'ente di formazione.

## WORK Soc. Coop. Sociale Onlus

C.C.I.A.A. Reggio Calabria C.F. e P. IVA 01381690807 n. REA RC-126280

Sede Legale: Via Schiavone Mati n.30 89126 - Reggio Calabria

Tel. +39 0965.892077 – e-mail: [work@formlav.it](mailto:work@formlav.it) – PEC: [workrc@legalmail.it](mailto:workrc@legalmail.it)

**Attuale condizione:**

- Occupato  
 Disoccupato Dal \_\_\_\_\_ Percepisce indennità  SI  NO  
 Inoccupato Iscrizione al Centro per l'Impiego  SI  NO

**Com'è giunto a conoscenza del Corso?**

- Da Internet  
 Da volantini o manifesti  
 Da familiari \_\_\_\_\_  
 Sono un ex studente del corso di \_\_\_\_\_  
 Da cartellone pubblicitario  
 Da fiera o stand pubblicitario  
 Da ex studenti \_\_\_\_\_

**Adempimenti - Regolamento Didattico**

Data prevista inizio attività \_\_\_\_\_

1. L'**allievo** dichiara di aver preso visione delle caratteristiche indicate nella scheda corso della **WORK Soc. Coop. Sociale Onlus** oggetto del presente contratto.
2. Il percorso formativo è a frequenza **obbligatoria** e prevede una percentuale di presenza minima pari al **75%** sul monte ore totale.
3. Requisiti dell'**allievo**:
  - aver adempiuto al Diritto e Dovere all'Istruzione;
  - compimento del 18° anno di età alla data di iscrizione al corso;
  - per i cittadini stranieri è richiesta la conoscenza della lingua italiana scritta e orale pari al livello base A2 della QCER che dovrà essere verificata dall' Agenzia formativa WORK Soc. Coop. Sociale Onlus con apposito test d'ingresso o dietro presentazione di idonea documentazione.
4. L'**allievo** dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei **Requisiti** elencati al punto n.4.
5. Per motivi organizzativi, la **WORK Soc. Coop. Sociale Onlus** si riserva la facoltà di modificare l'orario delle lezioni e/o servizi dandone tempestivo preavviso agli studenti nelle modalità indicate dalla segreteria didattica. Le eventuali lezioni verranno recuperate unicamente secondo il calendario aggiornato indicato.
6. L'allievo dichiara di essere a conoscenza di **NON poter svolgere l'ESAME FINALE** e conseguire la relativa attestazione di qualifica, qualora non partecipasse alle lezioni per almeno la percentuale minima prevista al punto n.3 di questo contratto.
7. Ogni allievo è tenuto a firmare quotidianamente il **registro presenze**. Qualora l'allievo dimenticasse di apporre le regolari firme nei modi e nei tempi previsti verrà considerato assente.
8. Ogni allievo è tenuto a collegarsi quotidianamente alle lezioni programmate in **modalità FAD. La raccolta delle presenze verrà effettuata in maniera automatica dalla piattaforma e-learning**, qualora l'allievo non si dovesse collegare nei modi e nei tempi previsti verrà considerato assente.
9. Per ogni chiarimento la Segreteria è aperta dalle 9.30 alle 12.30 e dalle ore 16.00 alle ore 19.00 dal lunedì al venerdì e il sabato dalle ore 9.30 alle ore 12.30.
10. Il Materiale didattico necessario:  verrà fornito in formato cartaceo  verrà fornito in formato digitale
11. La **WORK Soc. Coop. Sociale Onlus** non potrà essere in alcun modo ritenuta responsabile, neanche parzialmente, qualora lo studente non rispetti gli impegni ed i vincoli indicati nel presente CONTRATTO FORMATIVO ALLIEVI.
12. La Qualifica Professionale, la Certificazione delle competenze, la Certificazione finale e il libretto formativo verranno rilasciati secondo le modalità e i tempi previsti dalla **WORK Soc. Coop. Sociale Onlus** e dagli **Uffici Pubblici competenti**.
13. L'allievo, contestualmente alla sottoscrizione del presente Contratto formativo, dichiara di prendere visione e accettare tutte le regole operative del presente Contratto formativo allievi.
14. Gli oneri di partecipazione al percorso didattico per la qualifica di *Addetto al commercio e alla somministrazione di alimenti e bevande* con determinazione n. 3313 del 03/10/2024 sono a carico dell'Allievo e prevedono il pagamento dell'intero costo del corso secondo il piano di rateizzazione concordato che verrà allegato al presente contratto.

**WORK Soc. Coop. Sociale Onlus**

C.C.I.A.A. Reggio Calabria C.F. e P. IVA 01381690807 n. REA RC-126280

Sede Legale: Via Schiavone Mati n.30 89126 - Reggio Calabria

Tel. +39 0965.892077 – e-mail: [work@formlav.it](mailto:work@formlav.it) – PEC: [workrc@legalmail.it](mailto:workrc@legalmail.it)

15. Lo studente ha diritto di recedere dal presente contratto alle condizioni e secondo le modalità del D.L. n. 50 del 15/01/1992 attuativo della Direttiva CEE n. 85/577 in materia di contratti negoziati. Qualora il partecipante, per ragioni personali e non imputabili alla **WORK Soc. Coop. Sociale Onlus**, dovesse decidere di non frequentare più il corso di formazione cui era iscritto, prima della data di inizio delle attività didattiche, potrà esercitare il proprio diritto di recesso senza penali. Successivamente all'inizio delle attività didattiche, la WORK Soc. Coop. Sociale Onlus, potrà richiedere al corsista il pagamento di una penale del 20% del costo totale del Corso in caso di rinuncia.
16. Tutte le attività formative e di tirocinio del percorso formativo sono coperte da assicurazione Responsabilità Civile e copertura assicurativa INAIL poste in essere dalla WORK Soc. Coop. Sociale Onlus.
17. Per quanto non previsto dal presente contratto le Parti fanno espresso rinvio alle disposizioni del C.C. Ogni controversia comunque inerente all'interpretazione, esecuzione o risoluzione del presente contratto sarà esclusiva competenza del Foro di Reggio Calabria.
18. Il presente contratto formativo allievi composto da 3 pagine viene dalle Parti letto con attenzione ed approvato in ognuno dei suoi 21 punti e sottoscritto per approvazione ed accettazione.

Luogo e Data Reggio Calabria, \_\_\_\_\_

Per accettazione l'allievo/a

WORK Soc. Coop. Sociale Onlus (Timbro e Firma)

**Per specifica e voluta puntualizzazione ed a norma degli artt. 1341/1342 del C.C. le Parti ritengono di approvare specificamente le clausole contenute nel presente contratto ai punti n. 3, n. 4, n. 5, n. 7, n. 8, n. 14, n. 16 e n. 20.**

Per accettazione l'allievo/a

WORK Soc. Coop. Sociale Onlus (Timbro e Firma)

## WORK Soc. Coop. Sociale Onlus

C.C.I.A.A. Reggio Calabria C.F. e P. IVA 01381690807 n. REA RC-126280

Sede Legale: Via Schiavone Mati n.30 89126 - Reggio Calabria

Tel. +39 0965.892077 – e-mail: [work@formlav.it](mailto:work@formlav.it) – PEC: [workrc@legalmail.it](mailto:workrc@legalmail.it)