

## PIANO FORMATIVO INDIVIDUALE

(Il Piano Formativo Individuale dovrà essere definito entro 30 giorni dalla stipula del contratto di lavoro)

Allegato al Contratto di Apprendistato e relativo all'Assunzione del/la **Sig./ra** \_\_\_\_\_

### 1. DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO

Denominazione /Ragione sociale \_\_\_\_\_

Cognome e Nome Titolare/Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_

Sede Legale \_\_\_\_\_

Sede Operativa (se diversa da Sede Legale) \_\_\_\_\_

Tipo di attività \_\_\_\_\_ Codice ATECO \_\_\_\_\_

Recapito telefonico fisso/mobile \_\_\_\_\_

Email/Pec \_\_\_\_\_

Tipo di Contratto applicato \_\_\_\_\_

N° dipendenti alla data di assunzione dell'apprendista \_\_\_\_\_ di cui apprendisti \_\_\_\_\_

N° apprendisti assunti nell'ultimo triennio \_\_\_\_\_

N° apprendisti confermati nell'ultimo triennio \_\_\_\_\_

### 2. DATI RELATIVI AL TUTOR AZIENDALE

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Ruolo e funzione all'interno dell'azienda<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

Qualifica/Livello di inquadramento \_\_\_\_\_

Anni di esperienza in azienda \_\_\_\_\_

Ha frequentato il corso per tutor di n° \_\_\_\_ ore in modalità \_\_\_\_\_

Attestato di frequenza rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Data presunta, se non ha frequentato alcun corso \_\_\_\_\_

N° apprendisti seguiti (max 5) \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> Precisare se si tratta del titolare, di un socio o di un collaboratore familiare, in quanto nelle imprese con meno di 15 dipendenti le funzioni di tutor possono essere svolte anche dai soggetti sopraindicati

### 3. DATI RELATIVI ALL'APPRENDISTA

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_ )

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Scadenza del permesso di soggiorno (nel caso di apprendista straniero) \_\_\_\_\_

Centro per l'impiego di riferimento, ai sensi del D. lgs. n. 297/2002 \_\_\_\_\_

### 4. DATI RELATIVI ALLE ESPERIENZE FORMATIVE E DI LAVORO DELL'APPRENDISTA

Titoli di studio posseduti ed eventuali percorsi di istruzione non conclusi:

- Nessun titolo di studio/Licenza elementare
- Licenza media
- Diploma di qualifica professionale<sup>(2)</sup>(specificare) \_\_\_\_\_
- Diploma di maturità/Scuola secondaria superiore (specificare) \_\_\_\_\_
- Laurea o altro titolo universitario (specificare) \_\_\_\_\_

Formazione extra-scolastica compresa quella svolta in apprendistato:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Eventuali esperienze lavorative:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Eventuali periodi di apprendistato già svolti:

Da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

Da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

Eventuale possesso di una qualifica professionale:

\_\_\_\_\_

<sup>(2)</sup> Titolo di studio avente valore legale, conseguito dopo i tre anni di studi negli Istituti Professionali di Stato (IPS)

**5. DATI CONTRATTUALI<sup>(3)</sup>**

Data di assunzione \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Qualifica professionale da conseguire \_\_\_\_\_

C.C.N.L. applicato \_\_\_\_\_

Durata (definita dal Contratto Collettivo) \_\_\_\_\_

 Tipo di orario di lavoro<sup>(4)</sup> \_\_\_\_\_ Orario settimanale \_\_\_\_\_

Livello iniziale di inquadramento \_\_\_\_\_

Livello finale di inquadramento \_\_\_\_\_

<sup>(3)</sup>Tutti i dati riportati nel riquadro "Dati Contrattuali" devono corrispondere a quelli riportati nel modello Unilav

<sup>(4)</sup>Specificare se è a tempo pieno, a tempo parziale o stagionale

**6. ASPETTI NORMATIVI**

Il Piano formativo individuale ha l'obiettivo di delineare le competenze tecnico-professionali e specialistiche coerenti con la qualifica professionale, ai fini contrattuali, da conseguire. Inoltre, saranno sviluppati i temi sulla sicurezza sui luoghi di lavoro e quelli sull'innovazione del prodotto, processo e contesto. La formazione, indicata nel presente piano formativo, è quella da attestare nell'apposito modulo ed è articolata in modo tale che vengano svolte almeno 80 h medie annue.

Competenze di base e trasversali (anche se non previsti dal Contratto Collettivo)

-Sicurezza sul lavoro, Economia ed Organizzazione aziendale, Comunicazione e competenze relazionale, Disciplina del rapporto di lavoro, Informatica, Lingua straniera, Eventuali aree tematiche previste nei C.C.N.L. e/o derivanti da specifiche esigenze aziendali/di settore.

Competenze tecnico-professionali e specialistiche

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Modalità di erogazione della formazione

<input type="checkbox"/> INTERNA (è possibile barrare più opzioni)	<input type="checkbox"/> ESTERNA
<input type="checkbox"/> Aula <input type="checkbox"/> Esercitazioni in gruppi <input type="checkbox"/> Attività presso aziende pilota <input type="checkbox"/> Seminari <input type="checkbox"/> E-learning <input type="checkbox"/> Affiancamento on the job <input type="checkbox"/> Altro _____	

Il Piano formativo è stato definito in base a quanto previsto dalla normativa vigente, dalle direttive Regionali e dal Contratto Collettivo applicato dall'azienda.

**ULTERIORI ANNOTAZIONI**

---

---

Luogo e data \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Il Titolare/ Rappresentante Legale

Il Tutor Aziendale

L'Apprendista

---

---

---

Il sottoscritto consapevole dei propri diritti in merito al trattamento dei dati personali come previsto dal D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 e successive s.m.i., autorizza il soggetto preposto alla valutazione e validazione del Piano Formativo Individuale al trattamento e diffusione dei dati forniti esclusivamente per i fini riguardanti le procedure in materia di formazione.

Il Titolare/ Rappresentante Legale

---

-Firmare in modo leggibile e per esteso

-Allegare copia fotostatica non autenticata dei documenti d'identità in corso di validità di tutti i sottoscrittore del Piano Formativo

Per conto di **FIDAP IMPRESE NAZIONALE**

Per conto di **E.N.A.B. IMPRESE NAZIONALE**

Per conto di **FISAL ITALIA NAZIONALE**

---

---

---

F.to \_\_\_\_\_

F.to \_\_\_\_\_

F.to \_\_\_\_\_