

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⁽¹⁾ _____

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) _____

⁽¹⁾ 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⁽²⁾(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:

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

5. DATI CONTRATTUALI⁽³⁾

Data di assunzione ____ / ____ / ____

Qualifica professionale da conseguire _____

C.C.N.L. applicato _____

Durata (definita dal Contratto Collettivo) _____

 Tipo di orario di lavoro⁽⁴⁾ _____ Orario settimanale _____

Livello iniziale di inquadramento _____

Livello finale di inquadramento _____

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

⁽⁴⁾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 _____