



COMMISSIONE BILATERALE REGIONALE DELL'ARTIGIANATO SARDEGNA

PIANO FORMATIVO INDIVIDUALE

Allegato al contratto di apprendistato e relativo all'assunzione del/la

Sig./ra _____

Tipologia Azienda:

DATORE DI LAVORO

Denominazione/Ragione sociale _____

Legale rappresentante (nome e cognome) _____

Partita I.V.A. _____ C.F. _____

Sede legale (indirizzo) _____

CAP _____ Comune _____

Unità operativa interessata (indirizzo) _____

CAP _____ Comune _____

U @/ho' _____

u Fax # _____

E-mail _____

E-mail certificata/PEC _____

Attività esercitata _____

Classificazione ATECO _____ CCNL Applicato _____

N° dipendenti alla data di assunzione dell'apprendista: _____ di cui apprendisti _____

TUTOR AZIENDALE

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____

Ruolo e funzione all'interno dell'impresa: _____

Liv. Inquadramento/Qualifica (se dipendente) _____/_____

anni di esperienza _____

Ha frequentato il corso per tutor ?

Se SI indicare modalità di erogazione della formazione:

Attestato di frequenza rilasciato in data: _____ da _____

Se NO indicare:

Data presunta avvio corso _____

N° apprendisti seguiti _____

DATI APPRENDISTA

Cognome _____ Nome _____

Luogo/Stato di nascita _____ Data di nascita _____

C.F. _____

Residente/Domiciliato in _____ Prov. _____

Via _____ n° _____

Recapito telefonico/fax/e-mail _____

Cittadinanza _____

Scadenza del permesso di soggiorno (nel caso di stranieri) _____

Dati relativi alle esperienze formative e di lavoro

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

Specifica del Titolo di Studio: _____

- Eventuale possesso di una qualifica professionale: _____

- Eventuali periodi di apprendistato già svolti:

Da: _____ a: _____ Qualifica: _____

Da: _____ a: _____ Qualifica: _____

- Formazione extra scolastica compresa quella svolta in apprendistato:

a) _____

b) _____

c) _____

d) _____

- Eventuali esperienze lavorative _____

L'azienda dichiara sotto la propria responsabilità che l'apprendista è in possesso dei requisiti previsti dall'art.47, comma 4, D.lgs.81 del 15 giugno 2015 e s.m.i.

(Il Titolare/Legale Rappresentante)

DATI CONTRATTUALI

Data inizio rapporto di lavoro _____

Qualifica professionale da conseguire _____ (prevista dal CCNL applicato e indicata nel mod.UNILAV)

Contratto collettivo applicato _____

Livello iniziale d'inquadramento _____ Livello d'inquadramento finale _____

Gruppo di appartenenza per il calcolo della progressione retributiva _____ (previsto dal CCNL applicato)

Durata del periodo di formazione/apprendistato _____ (definita dal CCNL e comunque non superiore ai 5 anni)

Tipo di orario di lavoro _____ Orario settimanale _____

~~CF] ; ^ } å ã çæ / ß Å Æ Å ç ð ñ~~

Profilo professionale: _____

Indicare la Fonte: _____

Contenuti Formativi professionalizzanti:

Il Piano formativo individuale definisce il percorso formativo dell'apprendista in coerenza con la qualifica professionale, ai fini contrattuali, da raggiungere e con le conoscenze e competenze già possedute dallo stesso.
La formazione indicata nel presente piano formativo è articolata in quantità non inferiore a 80 ore medie annue (se non previsto diversamente dal CCNL), ivi comprese le ore di formazione in sicurezza (da indicare nella tabella che segue).
Le competenze tecnico professionali e specialistiche da conseguire sono le seguenti:

	Ore	Di cui nel 1°anno
1. Sicurezza sul lavoro: Informazione e Formazione del lavoratore secondo quanto previsto dall'Accordo Stato/Regioni del 21 dicembre 2011 e valutazione dei rischi in funzione dell'attività aziendale e delle mansioni svolte dal lavoratore (relativo al presente PFI).		
2.		
3.		
4.		
5.		

6.		
	Totale	

Il Piano è stato definito in base a quanto previsto dal D.Lgs. 81 del 15/06/2015 – Capo V Apprendistato, dalla normativa regionale e dal contratto collettiva applicato dall'azienda.

L'impresa dichiara di essere disponibile ad aderire all'Offerta formativa regionale nell'ambito del contratto di apprendistato professionalizzante attraverso il Catalogo dell'offerta formativa pubblica, salvo percorso formativo, relativo ai contenuti di base/trasversali, effettuato in autofinanziamento.

Fermo restando il profilo e la qualifica professionale da conseguire, il presente piano potrà essere aggiornato in relazione alle fonti sopra citate e all'evoluzione, tecnologica, organizzativa e produttiva dell'impresa.

(Luogo e data) _____, lì _____

Firma del Datore di Lavoro _____

Firma dell'apprendista _____

Firma del tutor aziendale _____

Il sottoscritto consapevole dei propri diritti in merito al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e succ. del Regolamento(UE) 2016/679 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, secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa redatta ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) 2016/679.

(Il Titolare/Legale Rappresentante)

Firmare in modo leggibile e per esteso

Allegare copia fotostatica non autenticata dei documenti d'identità in corso di validità di tutti i sottoscrittori del Piano.

N.b. Il piano deve essere presentato completo di tutte le pagine. In caso contrario il piano non verrà esaminato.