

**ALLEGATO E**

**PIANO DI FORMAZIONE DEGLI APPRENDISTI ANNO 2007**

**PIANO FORMATIVO INDIVIDUALE GENERALE**

*PROFILO FORMATIVO DI RIFERIMENTO* (barrare e specificare la denominazione)

- validato dalla Regione
- previsto dal CCNL ..... (che disciplina l'apprendistato professionalizzante)
- validato dalla Commissione Nazionale ex art.4 D.M. 179/1999
- elaborato dagli Enti Bilaterali
- previsto da accordi territoriali/aziendali ..... (indicare l'accordo)

denominazione.....

*DATI AZIENDA*

Ragione Sociale .....

P.IVA/C.F. ....

Legale Rappresentante .....

Sede legale:	Unità locale/i in cui si svolge l'apprendistato:
Indirizzo:.....	Indirizzo:.....
Comune:.....CAP.....Tel.....	Comune: .....CAP.....Tel.....
Fax.....E-mail.....	Fax.....E-mail.....

Attività Svolta (vedere Tabella codici Istat 1991 allegata): .....

Settori produttivi ai appartenenza:

Artigianato

Commercio – Turismo – Servizi

Industria

*DATI APPRENDISTA*

Nome e cognome .....

Luogo e data di nascita .....

C.F. ....

Titolo di studio (barrare una sola casella, corrispondente al titolo superiore):

€ Nessun titolo o licenza elementare

€ Qualifica professionale post-obbligo

€ Diploma universitario e laurea breve

€ Obbligo scolastico

€ Diploma di maturità e diploma di scuola superiore

€ Laurea

€ Obbligo formativo

€ Qualifica professionale post diploma IFTS

€ Diploma post laurea (master, dottorato)

Altre certificazioni di competenze coerenti con il profilo formativo di riferimento .....

*DATI CONTRATTUALI*

Data di assunzione.....

Contratto collettivo nazionale applicato .....

che ricade nel regime regolato dal D.Lgs. 276/2003

che ricade nel regime regolato dalla L. 196/1997

Tipo di qualificazione da conseguire .....

Durata del contratto di apprendistato (in mesi) .....

Full time

Part time            N. ore/settimana .....

*DATI TUTOR AZIENDALE*

Nome e cognome ..... C.F. ....

Qualifica .....

Esperienza lavorativa n. anni.....

Competenze ed esperienze possedute.....

### DESCRIZIONE GENERALE DEL PERCORSO FORMATIVO (FORMAZIONE FORMALE E NON FORMALE)

Obiettivi generali del percorso formativo in apprendistato

1. ....
2. ....
3. ....

Contenuti generali del percorso formativo in apprendistato

1. ....
2. ....
3. ....

Aree di attività di inserimento:

1. ....
2. ....
3. ....

Competenze attese al termine del percorso formativo

	Competenze	Contesto/modalità di apprendimento
1		
2		

3		
4		
...		

*L'azienda intende partecipare al Piano di formazione degli apprendisti anno 2007 finanziato dalla Regione Liguria?*

SI     NO (N.B. Se si indica "No" l'azienda deve provvedere con finanziamenti propri alla formazione dell'apprendista)

*Nel caso l'azienda intende partecipare al Piano di formazione degli apprendisti anno 2007*

Formazione formale: n. ore ..... totali per anno (minimo 120)

Area delle competenze di base/trasversali (analisi delle competenze, sicurezza, contrattualistica, organizzazione ed economia, competenze relazionali):

n. ore ..... per anno (minimo 48) svolta presso il soggetto attuatore.

Area delle competenze tecnico-professionali: n. ore ..... per anno (minimo 72) da svolgersi (barrare l'opzione)

presso il soggetto attuatore

presso la propria azienda [N.B. Solo in questo caso, è necessario compilare la "Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà sul possesso di capacità formativa" (ALLEGATO B1), allegando copia del documento di identità del Legale Rappresentante]

Formazione non formale: Descrizione del percorso.....

*Nel caso l'azienda **non** intenda partecipare al Piano di formazione degli apprendisti anno 2007*

Formazione formale: n. ore ..... totali per anno (minimo 120)

Area delle competenze di base/trasversali: n. ore ..... per anno da svolgersi (barrare l'opzione)

presso un soggetto esterno aventi sedi formative accreditate per la macrotipologia C – Formazione continua e permanente ai sensi della D.G.R. 965/2003

presso la propria azienda [N.B. Solo in questo caso, è necessario compilare la "Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà sul possesso di capacità formativa" (ALLEGATO B2), allegando copia del documento di identità del Legale Rappresentante]

Area delle competenze tecnico-professionali: *n. ore ..... per anno* da svolgersi (barrare l'opzione)

- presso un soggetto esterno aventi sedi formative accreditate per la macrotipologia C – Formazione continua e permanente ai sensi della D.G.R. 965/2003
- presso la propria azienda [*N.B. Solo in questo caso, è necessario compilare la “Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà sul possesso di capacità formativa” (ALLEGATO B2), allegando copia del documento di identità del Legale Rappresentante*]

Formazione non formale: Descrizione del percorso.....

Ai sensi del D.Lgs. n.196 del 30.06.2003 (Codice Privacy) si precisa che le informazioni contenute in questo documento sono riservate e ad uso esclusivo delle Amministrazioni Regionali e Provinciali.

Luogo e data

.....

Timbro e firma del legale rappresentante dell'impresa

.....

