

## Allegato 1

### PIANO FORMATIVO INDIVIDUALE

#### 1. DATI AZIENDA

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Codice fiscale/P .IVA. \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale \_\_\_\_\_

Indirizzo dell'unità operativa interessata \_\_\_\_\_

Telefono/Fax/E-Mail \_\_\_\_\_

Legale rappresentante \_\_\_\_\_

Cod. ATECO \_\_\_\_\_

## 2. DATI APPRENDISTA

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

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

luogo e Data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza/Domicilio \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Scadenza del permesso di soggiorno (nel caso di stranieri) \_\_\_\_\_

Telefono/Fax/E-Mail \_\_\_\_\_

## 3. DATI RELATIVI ALLE ESPERIENZE FORMATIVE E DI LAVORO

Titoli di studio posseduti ed eventuali percorsi di istruzione non conclusi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Eventuali esperienze lavorative \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Eventuali periodi di apprendistato svolti dal \_\_\_\_\_ al - \_\_\_\_\_

Formazione extra scolastica compresa quella svolta in apprendistato

a) \_\_\_\_\_

b) \_\_\_\_\_

c) \_\_\_\_\_

d) \_\_\_\_\_

Eventuale possesso di una qualifica professionale (specificare quale)

\_\_\_\_\_

#### 4. DATI CONTRATTUALI

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

CCNL applicato \_\_\_\_\_ -

Durata del periodo di formazione \_\_\_\_\_

Qualifica contrattuale da conseguire \_\_\_\_\_

Progressione retributiva \_\_\_\_\_

|  | 1^ periodo | 2^ periodo | 3^ periodo |
|--|------------|------------|------------|
|--|------------|------------|------------|

| Mesi | ..... | ..... | ..... |
|------|-------|-------|-------|
|------|-------|-------|-------|

| Livello | ..... | ..... | ..... |
|---------|-------|-------|-------|
|---------|-------|-------|-------|

Modalità di lavoro ( ? ) T. indeterminato ( ? ) T. determinato (n. mesi .....)

## 5. TUTOR

Tutor aziendale Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

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

livello di inquadramento

(1)

Anni di esperienza \_\_\_\_\_

(l)

nel caso

## 6. CONTENUTI FORMATIVI

Area delle competenze di base e trasversali

Offerta formativa pubblica, interna o esterna alla azienda, finalizzata alla acquisizione di competenze

Area delle competenze tecnico - professionali

Indicare la formazione relativa alle competenze tecnico - professionali e specialistiche ritenute idonee per

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

la formazione sopra indicata riferita alle competenze tecnico-professionali è quella da attestare a con

## 7. MODALITÀ DI EROGAZIONE DELLA FORMAZIONE

Le modalità di erogazione della formazione svolta sotto la responsabilità dell'impresa per garantire il r

( ? ) modalità d'aula

( ? ) modalità e-learning

( ? ) modalità on the job

( ? ) modalità in affiancamento al tutor aziendale

le ore di formazione on the job (a fianco di altri lavoratori di livello pari o superiore) ed in affiancament

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

Timbro e firma del datore di lavoro

Firma dell'apprendista