

Piano formativo individuale¹

DATI AZIENDA	
Ditta:	_____
Legale rappresentante:	_____
Sede Legale:	_____
Città:	_____
Sede Assunzione:	_____
Città:	_____
Tel.:	Fax: _____
P.IVA:	Attività: _____
Iscrizione Confcommercio: SI NO	

DATI APPRENDISTA	
nome e cognome:	_____
codice fiscale:	_____
cittadinanza:	_____
nato a :	_____ il _____
residente a :	_____ via _____ n. _____
provincia:	_____
tel.:	_____
mail:	_____

REFERENTE PER LA FORMAZIONE ²	
nome e cognome:	_____
codice fiscale:	_____
cittadinanza:	_____
nato a :	_____ il _____
residente a :	_____ via _____ n. _____
provincia:	_____
tel.:	_____
mail:	_____
posizione rivestita/ funzione svolta all'interno dell'impresa _____	
esperienze (anni di attività, diplomi, altri incarichi): _____	

Informazioni e dati sulle e esperienze lavorative e formative dell'apprendista

¹ Il piano formativo individuale dovrà essere definito entro 30 giorni dalla stipulazione del contratto di apprendistato.

² Il referente interno per l'apprendistato, ove diverso dal titolare dell'impresa stessa, da un socio ovvero da un familiare coadiuvante, è il soggetto che ricopre la funzione aziendale individuata dall'impresa nel piano formativo e che dovrà possedere un livello di inquadramento pari o preferibilmente superiore a quello che l'apprendista conseguirà alla fine del periodo di apprendistato e competenze adeguate.

Titoli di studio o eventuali attestazione sui percorsi formativi (anche se in corso): _____

Esperienze lavorative: _____

Periodi di apprendistato già svolti: _____

Contenuti Piano Formativo Individuale

Data di inizio del contratto di apprendistato: _____

livello di inquadramento finale: _____

Qualifica da conseguire: _____

Durata del periodo di apprendistato: _____

Il presente piano formativo individuale ha lo scopo di far conseguire all'apprendista una qualificazione attraverso una formazione sul lavoro e la acquisizione di competenze di base e trasversali (funzionali alla qualifica da conseguire) e tecnico-professionali

Formazione

Settore:(indicare il settore merceologico a cui appartiene il datore di lavoro)

Area di attività:..... (indicare l'area di attività in cui sarà impegnato l'apprendista)

Profilo tipo:(indicare il profilo)

Qualifica: (indicare la qualifica)

Contenuti formativi

Competenze trasversali:

a) igiene e sicurezza sul lavoro (4 ore di formazione prevista per i nuovi assunti dal D. Lgs. 81/2006) ³

b) rapporto di lavoro ⁴

c) organizzazione aziendale⁵

d) _____⁶

Acquisizione competenze

³ lett. A (oltre le 4 ore): contenuti eventuali da indicare solo se previsti a livello regionale

⁴ lett. B: contenuti eventuali da indicare solo se previsti a livello regionale

⁵ lett. C: contenuti eventuali da indicare solo se previsti a livello regionale

⁶ lett. D: contenuti eventuali da indicare solo se previsti a livello regionale

Ferme restando le competenze contenute nell'Accordo del 24 marzo 2012 sull'apprendistato il datore di lavoro individua specifiche competenze di settore, di area e di profilo in base alla qualifica professionale che l'apprendista dovrà conseguire al termine del periodo di apprendistato considerando anche eventuali competenze acquisite in virtù di precedenti esperienze professionali o di studio.

Competenze tecnico-professionali

Modalità di erogazione e di articolazione della formazione

Livello inquadramento iniziale	Profili professionali	Acquisizione competenze	Ore di formazione professionalizzante	Durata apprendistato
<i>Non potrà essere inferiore per più di due livelli rispetto alla qualifica finale</i>	<i>Qualifica finale dell'apprendista</i>	<i>Competenze di settore Competenze di area Competenze di profilo</i>	<i>n. complessivo di ore</i>	<i>mesi di apprendistato</i>

Il piano è stato definito in base a quanto previsto dal D.LGS 167/2011 e dall'Accordo di riordino della disciplina sul contratto di apprendistato del 24 marzo 2012.

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

_____, lì _____

Datore di lavoro

Apprendista

Contratto di apprendistato del Sig./Sig.ra

Piano formativo individuale del _____

Eventuali aggiornamenti

Scheda degli interventi formativi

Periodo / data	Oggetto	Istruttore / docente	Interna / esterna	Firma apprendista
Qualificazione avvenuta in data _____		[___] con trasformazione del contratto a tempo indeterminato		
		[___] con cessazione del rapporto di lavoro		
Qualificazione non avvenuta per				