

Piano Formativo Individuale
documento da allegare al Contratto di Apprendistato

Il presente Piano, redatto in conformità ai contenuti previsti dalla L.R. 28 del 13.11.2006 della Regione Basilicata, va allegato al contratto di assunzione di cui costituisce parte integrante.

Dati identificativi del Datore di Lavoro

Cognome e Nome: _____
Titolare dell'Impresa: _____ C.F./P.IVA: _____
Sede legale (indirizzo): _____
Tel. _____ Fax _____ Email _____
Settore attività: _____
Unità locale dove si svolge l'apprendistato (indirizzo): _____

Dati identificativi dell'Apprendista

Nome e cognome: _____ C.F.: _____
Cittadinanza _____ Sesso: F M
Luogo e data di nascita: _____
Residenza/domicilio: _____
Via _____ Tel. _____
Titolo di studio:
 Licenza Media Inferiore
 Qualifica Prof. (specificare) _____
 Dipl. Scuola Superiore (specif.) _____
 Diploma di Laurea (specif.) _____
 Eventuali altre esperienze lavorative _____
 Eventuali altri percorsi di apprendistato _____

Dati relativi al contratto

Data assunzione: _____ CCNL applicato: _____
Livello d'inquadramento iniziale: _____ Livello d'inquadramento finale: ____ - ____
Qualifica da conseguire: _____
Durata del contratto di apprendistato: _____

(Nel caso vi siano precedenti periodi contrattuali cumulabili, perché aventi le medesime caratteristiche, va indicata la durata residua)

Contratto di lavoro: a tempo pieno a tempo parziale

Dati identificativi del Tutor aziendale:

Nome e cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Titolo di studio: _____

Titolare dell'impresa / Tutor Nominato

In caso di Tutor nominato:

Livello d'inquadramento contrattuale: _____ Qualifica: _____

Competenze del Tutor Aziendale in relazione ai compiti assegnati all'apprendista:

Modalità di svolgimento della formazione prevista per i tutor aziendale:

ARTICOLAZIONE DELLA FORMAZIONE FORMALE ESTERNA E INTERNA ALL'AZIENDA

PROFILO FORMATIVO

definizione

Obiettivi formativi e competenze richieste (di base, trasversali e tecnico-professionali)

Competenze di base/trasversali

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Competenze tecnico-professionali

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Articolazione della formazione formale (esterna e interna all'Azienda)

Durata della formazione formale annua prevista dal CCNL n. ore _____

I anno

- Competenze di base/trasversali n. ore _____
- Competenze tecnico-professionali n. ore _____

II anno

- Competenze di base/trasversali n. ore _____
- Competenze tecnico-professionali n. ore _____

III anno e anni successivi

- Competenze di base/trasversali n. ore _____
- Competenze tecnico-professionali n. ore _____

Descrizione del percorso NON FORMALE dell'Apprendista:

Modalità e criteri per la certificazione e la registrazione del percorso formativo:

Modalità per la verifica dello stato di avanzamento, dell'attuazione e di eventuali interventi di adeguamento ed integrazione necessari al percorso formativo:

Luogo e data, _____

Timbro e Firma per l'Azienda
