|  |
| --- |
| **Schema di verbale di accordo**  per la realizzazione di un “Piano formativo ” a valere sull’Avviso  Titolo Piano formativo: |

**Dati impresa**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ragione sociale |  | | | | |
| Indirizzo sede legale |  | | | | |
| Indirizzo sede/i operativa/e interessata/e dalla formazione |  | | | | |
| CCNL applicato |  | | | | |
| Nr dipendenti totali |  | n. dipendenti donne |  | n. soci |  |
| Altre tipologie contrattuali | -- |  |  |  |  |
| Descrizione attività svolta |  | | | | |
| Nr dipendenti coinvolti nella formazione |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ragione sociale |  | | | | |
| Indirizzo sede legale |  | | | | |
| Indirizzo sede/i operativa/e interessata/e dalla formazione |  | | | | |
| CCNL applicato |  | | | | |
| Nr dipendenti totali |  | n. dipendenti donne |  | n. soci |  |
| Altre tipologie contrattuali | -- |  |  |  |  |
| Descrizione attività svolta |  | | | | |
| Nr dipendenti coinvolti nella formazione |  | | | | |

**Dati Ente presentatore e attuatore**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Sede legale |  |

**Dati Enti Delegati**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Sede legale |  |
| Nome |  |
| Sede legale |  |

**Caratteristiche del progetto**

|  |
| --- |
| **Fabbisogni formativi e obiettivi all’origine del piano** |
| **I fabbisogni formativi**  **Gli obiettivi del Piano** |

|  |
| --- |
| **Descrizione delle competenze da sviluppare e delle professionalità da riqualificare** |

**Articolazione del percorso formativo**

Il piano di formazione proposto prevede la realizzazione di xxxx ore di formazione, suddivise in xxxx azioni formative interaziendali e aziendali, con il coinvolgimento di xxxxx dipendenti.

***Percorsi rivolti alla cooperativa XXXXXXX***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Titolo corso** | **Lavorare da remoto: l’uso delle tecnologie informatiche a supporto della conciliazione** | | | |
| Contenuti |  | | | |
| Durata complessiva | ore | | | |
| Lavoratori coinvolti |  | | di cui DONNE |  |
| Inquadramento lavoratori coinvolti | n. impiegati  n. responsabili | |  | |
| La formazione viene svolta |  | **in orario lavorativo** | | |
|  | fuori orario lavorativo e retribuita | | |
|  | con modalità mista | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Titolo corso** |  | | | |
| Contenuti |  | | | |
| Durata complessiva | ore | | | |
| Lavoratori coinvolti |  | | di cui DONNE |  |
| Inquadramento lavoratori coinvolti | n. impiegati  n. responsabili | |  | |
| La formazione viene svolta |  | **in orario lavorativo** | | |
|  | fuori orario lavorativo e retribuita | | |
|  | con modalità mista | | |

**Certificazione delle competenze**

|  |
| --- |
| Se prevista, descrizione delle competenze acquisite con la formazione in oggetto |
| Il piano formativo |

**Sintesi del piano finanziario**

|  |
| --- |
| Il valore totale del finanziamento richiesto per il Piano è pari a €  numero totale delle ore richieste:  valore medio orario: 1€ |

**Ulteriori specifiche**

|  |
| --- |
| Specifichiamo che, nell’ambito del piano formativo:   * *non è prevista formazione erogata tramite voucher formativi individuali*; * *non sono previste attività di formazione obbligatoria per Legge in accordo con il D.lgs 81/08 e con gli Accordi Stato-Regioni del 21.12.2011 e del 22.02.2012 (per un totale di 89 ore su 121 ore di piano);* * *non sono previste attività di formazione obbligatoria* in accordo con quanto previsto per il contratto di apprendistato; * le lezioni previste si terranno all’interno di strutture didattiche attrezzate, capienti e a norma rispetto a quanto richiesto dal D.Lgs. 81/08 circa il possesso dei requisiti logistici; * Si precisa che all'interno di ciascuna delle aziende coinvolte non è presente RSU e/o RSA. |

***Firme di parte datoriale***

*(in caso di delega ad associazione essa deve comparire in forma esplicita)*

Le parti si impegnano ad effettuare il monitoraggio in itinere e verifica finale dell’andamento della formazione.

***Firme di parte sindacale***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Cognome** | **Organizzazione [[1]](#footnote-1)** | **Firma** |
| MASSIMILIANO | RATTI | CGIL LOMBARDIA |  |
| SERGIO | MOIA | CISL LOMBARDIA |  |
| MICHELA | RUSCIANO | UIL LOMBARDIA |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | | **Cognome** | Associazione di categoria | **Firma** |
|  |  | |  |  |

1. Rappresentanze territoriali e/o settoriali dei lavoratori afferenti a CGIL, CISL e UIL, oppure – laddove presenti – RSU/RSA composte dalle organizzazioni sindacali costituenti Fon.Coop. [↑](#footnote-ref-1)