|  |
| --- |
| **Schema di verbale di accordo**  per la realizzazione di un “Piano formativo” a valere sull’Avviso 49 Smart di Foncoop linea 3  **Titolo Piano** |

**Dati impresa**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ragione sociale |  | | | | |
| Indirizzo sede legale |  | | | | |
| Indirizzo sede/i operativa/e interessata/e dalla formazione |  | | | | |
| CCNL applicato |  | | | | |
| Nr dipendenti totali |  |  |  |  |  |
| Altre tipologie contrattuali |  |  |  |  |  |
| Descrizione dell’impresa beneficiaria |  | | | | |
| **Nr dipendenti coinvolti nelle azioni del piano (di cui donne)** |  | | | | |

**Dati Ente presentatore e attuatore**

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

**Dati Enti Delegati**

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

**Caratteristiche del progetto**

|  |
| --- |
| **Fabbisogni, finalità e obiettivi specifici all’origine del piano** |
|  |

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

**ATTIVITÀ NON FORMATIVE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titolo azione** |  | | | |
| Contenuti |  | | | |
| Lavoratori coinvolti |  | | di cui DONNE |  |
| Inquadramento lavoratori coinvolti |  | |  |  |
| L’attività viene svolta | **x** | **in orario lavorativo** | | |
|  | fuori orario lavorativo e retribuita | | |
|  | con modalità mista | | |
| Contenuti |  | | | |
| Lavoratori coinvolti |  | | di cui DONNE |  |
| Inquadramento lavoratori coinvolti | Responsabili di servizi aziendali | |  |  |
| L’attività viene svolta | **x** | **in orario lavorativo** | | |
|  | fuori orario lavorativo e retribuita | | |
|  | con modalità mista | | |

**Articolazione del percorso formativo**

|  |
| --- |
|  |

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

**Sintesi del piano finanziario**

|  |
| --- |
| Il valore totale del finanziamento richiesto per il Piano è pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Il contributo richiesto per attività propedeutiche è pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Il contributo richiesto per attività formative è pari a € \_\_\_\_\_\_\_ (costo ora formazione € \_\_\_) |

**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* * *non sono previste attività di formazione obbligatoria* in accordo con quanto previsto per il contratto di apprendistato; * le lezioni previste in presenza 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, e in rispetto del protocollo sanitario anti Covid19; * in accordo con quanto richiesto dall’Avviso 49/21, per ciascuna attività formativa è prevista una durata di *almeno 2 ore*, fatta eccezione per i voucher; * Si precisa che all'interno di ciascuna delle aziende coinvolte non è presente RSU e/o RSA. |

***Firme di parte datoriale***

Azienda

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Legale rappresentante* | | **Azienda** (ragione sociale) | **Firma e timbro** |
| **Nome** | **Cognome** |
|  |  |  |  |

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 |  |
| INNOCENZO | MESAGNA | CISL LOMBARDIA |  |
| MICHELA | RUSCIANO | UIL MILANO E LOMBARDIA |  |

*Eventuale soggetto delegato alla firma*

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

MIlano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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)