|  |  |
| --- | --- |
| Immagine che contiene Carattere, testo, Elementi grafici, simbolo  Descrizione generata automaticamente | PIANO FORMATIVO APPRENDISTATODI II LIVELLO (PFA) |

|  |  |
| --- | --- |
| PFA relativo all’assunzione del Lavoratore(Nome e Cognome) |  |

# Agenzia per il Lavoro

|  |  |
| --- | --- |
| Ragione sociale |  |
| Sede legale(indirizzo) |  |
| Filiale di riferimento |  |
| Partita IVA |  |
| Codice Fiscale |  |
| Telefono |  |
| E-mail |  |
| Legale Rappresentante(Nome e Cognome) |  |
| Delegato alla Firma(Nome e Cognome) |  |

# Impresa utilizzatrice

|  |  |
| --- | --- |
| Ragione sociale |  |
| Sede legale(indirizzo) |  |
| Sede operativa(indirizzo) |  |
| Partita IVA |  |
| Codice Fiscale |  |
| Telefono |  |
| E-mail |  |
| Legale Rappresentante(Nome e Cognome) |  |
| Delegato alla Firma(Nome e Cognome) |  |

# Anagrafica lavoratore

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Codice Fiscale |  |
| Cittadinanza |  |
| Nato a |  |
| Provincia |  | il |  |
| Residenza(indirizzo) |  |
| Comune |  | Provincia |  |
| Domicilio, se diverso da residenza(indirizzo) |  |
| Comune |  | Provincia |  |
| Telefono o cellulare |  |
| E-mail |  |

# Dati relativi alle esperienze formative e di lavoro

|  |
| --- |
| Titoli di studio posseduti: |
|[ ]  Scuola primaria |
|[ ]  Scuola secondaria di primo grado |
|[ ]  Attestato/Qualifica professionale |
|[ ]  Scuola secondaria di secondo grado |
|[ ]  Diploma tecnico superiore (ITS) |
|[ ]  Laurea triennale |
|[ ]  Laurea magistrale |
|[ ]  Dottorato di ricerca |
|[ ]  Nessuno |
|[ ]  Altro (specificare): |
|  |  |
| Eventuali percorsi di istruzione non conclusi: |
|  |
| Formazione extra scolastica compresa quella svolta in Apprendistato: |
| 1. …
2. …
3. …
 |

|  |
| --- |
| Esperienze lavorative: |
| Azienda |  |
| Mansione o ruolo |  |
| Periodo: | dal |  | al |  |

# Tutor impresa utilizzatrice

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome |  |
| Categoria o livello di inquadramento |  |
| Posizione rivestita o funzione svolta |  |
| Anni di esperienza |  |

# Tutor Agenzia per il Lavoro

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome |  |
| Numero iscrizione sezione D elenchi Forma.Temp |  |

# Contenuti contrattuali

|  |  |
| --- | --- |
| Assunzione dal |  |
| Durata del periodo formativo (in mesi) |  |
| Luogo di lavoro |  |
| Qualifica, ai fini contrattuali, da conseguire |  |
| Categoria o livello di inquadramento iniziale |  |
| Categoria o livello di inquadramento finale |  |
| CCNL applicato(Titolo e codice CNEL) |  |

# Contenuti formativi

|  |  |
| --- | --- |
| Profilo professionale |  |
| Obiettivi del percorso formativo |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Formazione base e trasversale** | **Durata totale in ore** |
| **Titolo Modulo** | **Ore di formazione** |
|  |  |
| **Contenuti**(descrizione delle conoscenze, competenze e abilità) | **Modalità di erogazione** |
|  | [ ]  Aula[ ]  On the Job[ ]  Affiancamento passivo[ ]  Esercitazioni di gruppo[ ]  Project-work[ ]  Testimonianze[ ]  Action learning[ ]  Visite aziendali[ ]  FaD (sincrona/asincrona)[ ]  (altro) |
| da riprodurre per ogni modulo |

|  |  |
| --- | --- |
| **Formazione tecnico professionale** | **Durata totale in ore** |
| **Titolo Modulo** | **Ore di formazione** |
|  |  |
| **Contenuti**(descrizione delle conoscenze, competenze e abilità) | **Modalità di erogazione** |
|  | [ ]  Aula[ ]  On the Job[ ]  Affiancamento passivo[ ]  Esercitazioni di gruppo[ ]  Project-work[ ]  Testimonianze[ ]  Action learning[ ]  Visite aziendali[ ]  FaD (sincrona/asincrona)[ ]  (altro) |
| da riprodurre per ogni modulo |

|  |
| --- |
| COMPETENZE FINALI ATTESE in relazione all’ottenimento della qualifica |
|  |
| **Qualifica** | **Monte ore formativo** |
| Esterno | Interno |
|  |  |  |

Qualora l’attività venga svolta esclusivamente all’interno dell’azienda questa dovrà dichiarare di:

[ ]  essere in condizione di erogare la formazione

[ ]  avere risorse umane idonee a trasferire conoscenze e competenze

[ ]  essere in possesso di ambienti idonei dove eseguire le ore di formazione.

# Finanziamento richiesto

L’ApL potrà richiedere il finanziamento delle attività formative previste dal PFA, ricomprese nella formazione base/trasversale e/o tecnico professionale, laddove non già finanziate attraverso altra misura di sostegno finanziario pubblico o privato, nel rispetto del divieto di doppio finanziamento.

# VALIDAZIONE DEL PIANO FORMATIVO

|  |
| --- |
| Ai fini della validazione l’azienda utilizzatrice dichiara: |
|[ ]  che il numero di lavoratori specializzati e qualificati in servizio presso l’azienda è pari a \_\_\_\_\_\_\_ |
|[ ]  che il numero di lavoratori apprendisti in servizio presso l’azienda è di \_\_\_\_\_\_\_ |
|[ ]  che la retribuzione sarà conforme a quella prevista dal CCNL applicato |
|[ ]  di essere a conoscenza che il parere di conformità rilasciato resta valido fino a eventuale modifica degli elementi e requisiti aziendali indicati nel presente documento |
|[ ]  di rispettare tutte le condizioni di sicurezza e salute previste dalla legislazione vigente |
|[ ]  di impegnarsi al rispetto della vigente normativa in materia di Apprendistato. |

|  |
| --- |
| Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Firma impresa utilizzatrice | Firma ApL | Firma Lavoratore |