

ALLEGATO A

(articolo 2, comma 3 del regolamento regionale di attuazione della legge regionale
10 agosto 2006, n. 9 "Disposizioni in materia di formazione nell'apprendistato")

PIANO FORMATIVO INDIVIDUALE GENERALE

PROFILO FORMATIVO DI RIFERIMENTO _____

(da individuare tra quelli approvati dalla Regione Lazio, secondo le modalità della legge 9/2006)

DATI AZIENDA

Denominazione/Ragione sociale _____

Partita I.V.A |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Sede legale (indirizzo) _____ CAP – Comune _____

Legale rappresentante _____

Unità operativa interessata (indirizzo) _____ CAP – Comune _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

DATI TUTORE AZIENDALE

Cognome _____ Nome _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Rapporto con l'azienda:

titolare o socio dell'azienda

dipendente

Livello di inquadramento _____ Anni di esperienza nella qualifica |__|__|

altro (specificare) _____

DATI APPRENDISTA

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita |__|__| |__|__| |__|__|__|__| Luogo/Stato _____

Cittadinanza _____ C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Titolo di studio:

Nessun titolo di studio / Licenza elementare

Licenza media

Qualifica professionale (2 o 3 anni) (specificare) _____

Diploma di maturità/scuola secondaria superiore (specificare) _____

Laurea o altro titolo universitario (specificare) _____

DATI CONTRATTUALI

Contratto collettivo applicato _____

Livello iniziale d'inquadramento _____

ALLEGATO A

(articolo 2, comma 3 del regolamento regionale di attuazione della legge regionale
10 agosto 2006, n. 9 "Disposizioni in materia di formazione nell'apprendistato")

Qualifica/ qualificazione da conseguire _____

Attività da svolgere (compiti e mansioni affidate all'apprendista) _____

Durata del contratto di apprendistato (in mesi) _____

A tempo pieno

A tempo parziale: n. ore: _____ settimanali
mensili
annue

DESCRIZIONE GENERALE DEL PERCORSO FORMATIVO (FORMAZIONE FORMALE E NON FORMALE)

Area/ aree di attività di inserimento in azienda:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Obiettivi generali del percorso formativo in apprendistato:

(da individuare sulla base di quelli previsti dal profilo formativo approvato dalla Regione, tenendo conto delle esigenze dell'impresa e delle caratteristiche del giovane da assumere)

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Articolazione della formazione formale

Durata della formazione formale annua prevista dal contratto collettivo applicato: n. ore _____ (almeno 120 ore annue).

Articolazione della formazione formale secondo quanto previsto dall'art. 4 del regolamento regionale:

- Competenze di base/trasversali : 35 % del monte ore complessivo sull'intera durata del contratto;
- Competenze professionali settoriali: 20% del monte ore complessivo sull'intera durata del contratto;
- Competenze professionali specialistiche: 45 % del monte ore complessivo sull'intera durata del contratto.

Al momento della stipula del contratto di apprendistato professionalizzante, copia del presente piano formativo individuale generale, eventualmente modificata secondo le indicazioni del soggetto cui è stato richiesto il parere di conformità

e comunque sottoscritta dall'apprendista, va allegata al contratto di assunzione di cui costituisce parte integrante. Il Piano Formativo Individuale generale sarà integrato - nei termini previsti dalla legge regionale n. 9 del 2006 - dal Piano Formativo Individuale di dettaglio, anch'esso sottoscritto dall'apprendista e allegato al contratto di lavoro in apprendistato.

_____, li _____

Timbro e firma del legale rappresentante
