

VERBALE DI CONDIVISIONE

TITOLO PIANO _____

I.D. FONDIMPRESA (solo se disponibile) _____

- Piano aziendale/interaziendale a valere su Conto Formazione
- Piano aziendale /interaziendale a valere dell'Avviso contribuito aggiuntivo n.

In data in Frosinone, presso la sede di Unindustria Frosinone, si sono incontrati:

Unindustria Frosinone, rappresentata da Raffaella Merlino, Osvaldo Crescenzi e Girolamo Manco

CGIL rappresentata da Rosa D'Emilio

CISL rappresentata da Domenico Di Palma

UIL rappresentata da Anita Tarquini

al fine di condividere il piano formativo aziendale/interaziendale per il finanziamento a Fondimpresa.

La richiesta di finanziamento in oggetto è presentata dalla/e seguente/i azienda/e:

Azienda Capofila

denominazione/ragione sociale

codice fiscale/partita iva

unità produttive coinvolte (*indicare tutte le unità produttive coinvolte in relazione all'azienda partecipante al Piano indicando denominazione e provincia di localizzazione – in caso di stessa provincia distinguere per sede*);

Per la provincia di Frosinone:

numero dipendenti unità produttiva/e

numero dipendenti in formazione unità produttiva/e

di cui n. ___ lavoratori con contratto di collaborazione a progetto, per un massimo di _____ ore di formazione procapite

settore prevalente di attività

CCNL applicato

Azienda

denominazione/ragione sociale

codice fiscale/partita iva

unità produttive coinvolte (*indicare tutte le unità produttive coinvolte in relazione all'azienda partecipante al Piano indicando denominazione e provincia di localizzazione – in caso di stessa provincia distinguere per sede*);

Per la provincia di Frosinone:

numero dipendenti unità produttiva/e

numero dipendenti in formazione unità produttiva/e

di cui n. ___ lavoratori con contratto di collaborazione a progetto, per un massimo di _____ ore di formazione procapite
settore prevalente di attività
CCNL applicato
.....

Nel piano si prevede che n. ... (specificare numero – minimo 4) lavoratori svolgono la formazione per almeno 12 ore procapite (*Formulazione da inserire nel presente accordo solo nel caso di piano formativo a valere dell'Avviso contributo aggiuntivo*)

Analisi dei fabbisogni formativi: (breve descrizione).
.....

Elenco delle azioni formative previste per la/e unità produttiva/e coinvolte nel territorio della provincia di Frosinone):
.....

Replicare per tutte le azioni formative i seguenti punti:

Titolo Azione Formativa:.....

Durata in ore:.....

Modalità di articolazione :.....

Periodo previsto di avvio:.....

N°.....**dipendenti in formazione** (uomini N°....., donne N°....., operai N°....., impiegati N°....., quadri N°.....), di cui collaboratori a progetto N°..... .

Qualora il numero dei dipendenti in formazione nell'unità produttiva coincida con il totale dell'organico in forza alla stessa, specificare come l'articolazione didattica del corso si concilia con le esigenze lavorative:.....

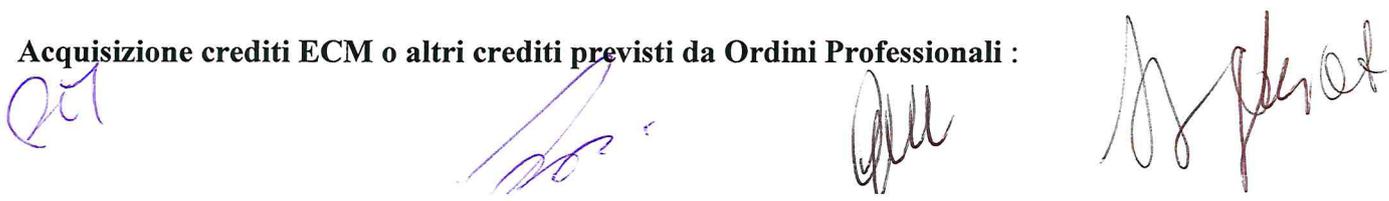
Voucher: SI NO

Dispositivo di certificazione regionale: SI NO .
Se sì, specificare quale.

Acquisizione titoli riconosciuti (es. patentini conduzione caldaie, etc.) : SI NO .
Se sì, specificare quale.

Acquisizione di certificazioni standard in materia di informatica e lingue straniere : SI NO .
Se sì, specificare quale.

Acquisizione crediti ECM o altri crediti previsti da Ordini Professionali :



SI NO

Se sì, specificare quale.

Formazione in orario di lavoro: SI NO.

Se no, specificare le modalità.

L'azienda si impegna a dare attuazione al piano presentato e dichiara di dare integrale applicazione alla contrattazione collettiva nazionale di riferimento.

Formulazione da inserire nel presente accordo solo nel caso di azioni formative in materia di salute e sicurezza dei lavoratori :

L'azienda dichiara di dare integrale applicazione alla legislazione vigente in tema di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori (D. Lgs. 81/2008, Accordi Conferenza Stato-Regioni del 21/12/2011, 22/02/2012 e 25/07/2012, Circ. Minlavoro n. 20 del 29/07/2011).

L'Azienda, prima dell'avvio dell'attività formativa, darà evidenza alla Commissione Paritetica Territoriale della presentazione della richiesta di collaborazione – ai sensi dell'art. 37, comma 12, D. Lgs. n. 81/2008 – agli Organismi Paritetici costituiti ai sensi dell'art. 2, lett. ee), citato D.Lgs., ove esistenti nel territorio e nei settori nei quali operano le Aziende.

L'azienda informerà la Commissione sull'andamento delle azioni formative in corso di svolgimento delle attività.

Visto

- l'articolo 118 della Legge n. 388 del 23/12/2000;
- l'accordo sindacale del 22 aprile 2015 tra Unindustria Frosinone e CGIL, CISL, UIL di;

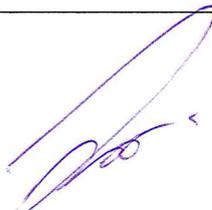
le parti

verificati i contenuti formativi del piano e la validità del progetto, dopo opportuna ed approfondita discussione, dichiarano la loro piena condivisione, attestando, in base alla documentazione presentata, la rispondenza della formazione prevista nel piano ai fabbisogni dell'azienda/e proponente/i.

Il presente verbale è composto di n°..... pagine progressivamente numerate dalla n° 1 alla n°.....

Letto, confermato e sottoscritto
AZIENDA

Nome Cognome _____


UNINDUSTRIA Frosinone

Raffaella Merlino *Raffaella Merlino*

Osvaldo Crescenzi *Osvaldo Crescenzi*

Girolamo Manco *Girolamo Manco*

CGIL
Rosa D'Emilio *Rosa D'Emilio*

CISL
Domenico Di Palma *Domenico Di Palma*

UIL
Anita Tarquini *Anita Tarquini*