

Da allegare alla presentazione del formulario

ALL. B

VERBALE DI CONDIVISIONE

AZIENDA/ENTE ATTUATORE _____

TITOLO PIANO _____

AVVISO DI FONDIMPRESA N.: _____

In data odierna presso la sede di Unindustria Roma, si sono incontrati:

Raffaella Merlino, Osvaldo Crescenzi, Girolamo Manco in rappresentanza di Unindustria Frosinone, Rosa D'Emilio in rappresentanza della CGIL, Domenico Di Palma in rappresentanza della CISL, Anita Tarquini in rappresentanza della UIL

al fine di condividere il piano formativo territoriale per il finanziamento a Fondimpresa

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;

le parti

preso atto del piano, verificati i contenuti formativi dello stesso e la validità del progetto, in base alla documentazione presentata, dopo opportuna ed approfondita discussione, ne danno piena condivisione e ne attestano, altresì, la congruità del piano formativo rispetto alle caratteristiche delle imprese ed alle loro esigenze formative.

Il Piano formativo si rivolge ad un platea di n°.....dipendenti in forza alle aziende del territorio di Frosinone.

Il piano formativo prevede un monte ore complessivo di attività formativa di n°.....ore.

Il piano si svolge:

in orario di lavoro; fuori dell'orario di lavoro; parte dentro e parte fuori dell'orario di lavoro

In caso di attività formativa svolta in tutto o in parte fuori dell'orario di lavoro, specificare le modalità:

I temi che saranno oggetto di formazione sono quelli indicati nelle lettere di manifestazione di interesse delle singole aziende.



Da allegare alla presentazione del formulario

In merito ai contenuti formativi dei corsi in materia di salute e sicurezza dei lavoratori, la Commissione Territoriale rinvia al Comitato di Pilotaggio del piano formativo per una valutazione specifica caso per caso, tenuto conto della legislazione vigente in materia (D.Lgs. 81/2008, Accordi Stato-Regioni del 21/12/2011, 22/02/2012 e 25/07/2012, Circ. Minlavoro n. 20 del 29/07/2011), nonché dei fattori dimensionali delle aziende coinvolte.

Inoltre, in sede di Comitato di Pilotaggio, l'Azienda o l'Ente proponente per conto delle Aziende stesse darà evidenza 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.

Il piano formativo si rivolge ad un numero totale di aziende ... come da Allegato A, che costituisce parte integrante del presente accordo.

Il Piano formativo prevede il rilascio dei seguenti dispositivi di attestati/certificazioni:

Attestato di partecipazione SI NO .

Dispositivo di certificazione regionale: SI NO .

Se sì, specificare quale.

Acquisizione titoli riconosciuti (patentini, etc.) : SI NO .

Se sì, specificare quale.

Acquisizione crediti ECM o altri crediti previsti da Ordini Professionali : SI NO .

Se sì, specificare quale.

Come previsto dall'avviso, sarà istituito un Comitato Paritetico di Pilotaggio costituito dalle rappresentanze delle parti, a livello territoriale o di categoria, riconducibili ai soci di Fondimpresa.

Nomina del Comitato paritetico di Pilotaggio

Contestualmente alla sottoscrizione del presente accordo sindacale, le parti firmatarie nominano il Comitato di Pilotaggio del piano formativo in oggetto, con il compito di validare le progettazioni di periodo e monitorare la coerenza del piano formativo con gli obiettivi espressi nel presente accordo sindacale.

Il Comitato di Pilotaggio, prima dell'avvio delle attività del piano, si doterà di proprie modalità di funzionamento orientate a garantire snellezza ed efficacia dei lavori esecutivi.

Inoltre il Comitato paritetico di Pilotaggio rileva ed attesta le attività di verifica e certificazione delle competenze acquisite dai partecipanti.

Da allegare alla presentazione del formulario

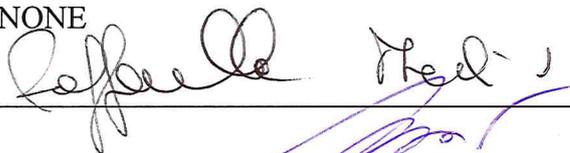
Il Comitato Paritetico di Pilotaggio è composto dai seguenti rappresentanti:

Parti sociali	Federazione di categoria	Nome e Cognome	Recapito telefonico	E-mail
UNINDUSTRIA Frosinone		Raffaella Merlino	06/84499216	raffaella.merlino@un-industria.it
UNINDUSTRIA Frosinone		Osvaldo Crescenzi	0775/817720	osvaldo.crescenzi@un-industria.it
UNINDUSTRIA Frosinone		Girolamo Manco	0775/817715	girolamo.manco@un-industria.it
CGIL		Rosa D'Emilio	0775/211219	rosa.demilio@lazio.cgil.it
CISL		Domenico Di Palma	0775/8229203	d.dipalma@cisl.it
UIL		Anita Tarquini	0775/83581	anita53@libero.it

Letto, confermato e sottoscritto.

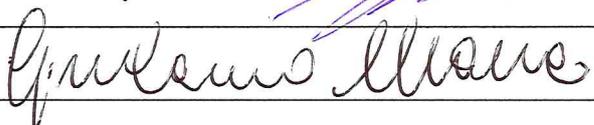
UNINDUSTRIA FROSINONE

Raffaella Merlino



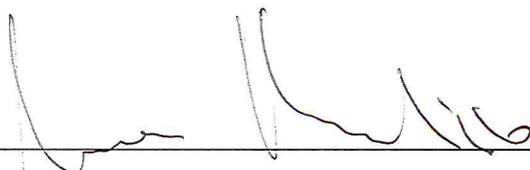
Osvaldo Crescenzi

Girolamo Manco



CGIL

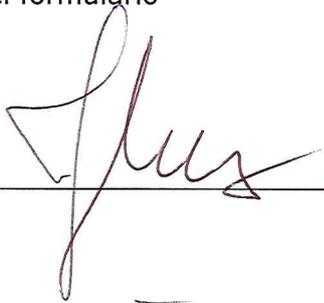
Rosa D'Emilio



Da allegare alla presentazione del formulario

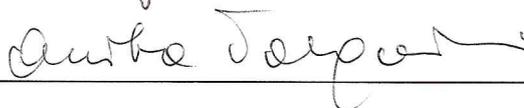
CISL

Domenico Di Palma _____



UIL

Anita Tarquini _____



Data _____