

PIANO FORMATIVO INDIVIDUALE
allegato al contratto di apprendistato

Contratto: _____
Area di Attività: _____
Profilo professionale: _____
Qualifica: _____
Livello contrattuale: _____
Durata contrattuale: _____

Formazione nell'apprendistato professionalizzante o contratto di mestiere

FORMAZIONE TRASVERSALE

MODALITA' DI EROGAZIONE:

Formazione erogata attraverso offerta pubblica ove esistente

Conoscenze e Competenze

NOTE

Conoscenza delle norme relative alla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro

Conoscenza delle norme relative alle pari opportunità

Conoscenza delle norme relative alla disciplina del rapporto di lavoro

Conoscenza delle competenze chiave per l'apprendimento permanente, di cui alla raccomandazione 2006/962/CE del Parlamento europeo e del Consiglio del 18 dicembre 2006 – Asse linguaggi; Asse Matematico; Asse Scientifico-tecnologico; Asse storico-sociale

Contenuti e conoscenze garantite – come da DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE 18 giugno 2012, n. 28/R

Altre conoscenze e competenze eventualmente previste in ragione dei programmi regionali/provinciali specificatamente predisposti.

FORMAZIONE PROFESSIONALIZZANTE

MODALITA' DI EROGAZIONE:

Formazione aziendale * (riempire Tabella C)

DURATA:	ORE NEL PERIODO			
	1	2	3	
Conoscenze e Competenze				
TOTALE ANNUO				

Tabella C) Modalità per l'erogazione della formazione aziendale

Formazione aziendale interna

La formazione sarà svolta in azienda. A tal fine l'Azienda dichiara sotto la propria responsabilità che:

1. l'impresa ha disponibilità di locali idonei e strumenti adeguati alla realizzazione di interventi di formazione;
2. è stato predisposto un percorso formativo, così come dettagliato nel piano formativo individuale;
3. in azienda o in aziende collegate (barrare la casella di interesse):
 sono presenti lavoratori in grado di trasferire competenze
 il trasferimento di competenze sarà curato da docenza esterna
4. L'azienda si riserva di esternalizzare in un secondo momento, previa comunicazione al lavoratore, detta formazione a soggetto terzo

METODOLOGIE DIDATTICHE

(barrare le caselle corrispondenti)

- Formazione teorica in aula;
 E-learning
 Seminari
 Gruppi di lavoro
 Studio casi di "Best practice"
 Action learning
 Affiancamento

Formazione aziendale delegata

La Formazione interna sarà erogata attraverso servizi resi da Agenzie Formative accreditate presso la Regione Toscana, indicate dall'Associazione di Categoria o dall'ente bilaterale o scelte dal datore di lavoro e da questo direttamente incaricate.

L'Agenzia formativa accreditata individuata è:

Nome _____

Sede _____

Codice Accreditamento R.T. _____

DATORE DI LAVORO:

Azienda _____

Via _____ n. _____

Città _____ (_____)

Codice fiscale e P. Iva: _____

Tel. _____ Fax _____

E-Mail: _____

Titolare/legale rappresentante: _____

Firma Azienda

APPRENDISTA:

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente in Via _____

_____ n. _____

Città _____ (_____)

Firma Apprendista
