

**PIANO FORMATIVO INTERAZIENDALE CON CONTRIBUTO AGGIUNTIVO
A VALERE SULL'AVVISO 2/2020**

**Richiesta di condivisione alla Commissione Paritetica Provinciale di Torino
(Unione Industriale Torino, CGIL, CISL, UIL)**

Da inoltrare via PEC a: cptorino@pec.ui.torino.it

TITOLO DEL PIANO	
CODICE IDENTIFICATIVO (OBBLIGATORIO)	

AZIENDE PARTECIPANTI	V. Allegato 1
-----------------------------	---------------

DIMENSIONE COMPLESSIVA DEL PIANO						
N.° lavoratori in formazione	Totale ¹		Maschi		Femmine	
	di cui sul territorio torinese ²		Maschi		Femmine	
Tipologia azioni formative ³	V. Allegato 2					

COLLOCAZIONE TEMPORALE DELLE AZIONI FORMATIVE		
<input type="checkbox"/> in orario di lavoro	<input type="checkbox"/> fuori orario di lavoro	<input type="checkbox"/> durante e fuori orario

REFERENTE DEL PIANO	
Sig./Sig.ra	
Recapito telefonico/PEC	
Recapito e-mail	

¹ Indicare non la somma dei partecipanti alle singole azioni formative, ma il numero delle "teste".

² Specifica da inserire nel caso in cui il Piano riguardi aziende/unità produttive situate in più province piemontesi.

³ Se il Piano prevede azioni formative NON OBBLIGATORIE PER LEGGE in materia di salute e sicurezza sul lavoro, compilare anche l'Allegato 2 bis.

Si dichiara che:

- il Piano è stato predisposto in coerenza con le caratteristiche ed i conseguenti fabbisogni formativi delle Aziende proponenti;
- non sono previste azioni formative svolte con modalità voucher, o finalizzate a conformarsi alla normativa nazionale obbligatoria in materia di formazione, o che comportino lo svolgimento di attività produttive;
- il Piano prevede la partecipazione di n. lavoratori (almeno uno per singola azienda partecipante) per un minimo di 12 ore *pro capite*.

Si dichiara, inoltre (*barrare se di interesse*):

- che il Piano prevede la partecipazione di n. apprendisti (in azioni formative diverse dalla formazione obbligatoria prevista per il contratto di apprendistato);
- di aver preso atto della sottostante informativa in materia di privacy:

La Commissione Paritetica Provinciale di Torino informa che i dati personali forniti con il presente modulo saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 ed in generale della vigente normativa in materia di privacy, al solo fine degli adempimenti a proprio carico. Gli interessati potranno esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dal predetto Regolamento UE ed in particolare quelli di accesso (art. 15), rettifica (art. 16) e cancellazione (art. 17) ed avranno inoltre diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante ai sensi dell'art. 77.

Data

Firma e timbro dell'Azienda capofila

Allegati:

- Copia Formulario di presentazione del Piano
- Elenco aziende partecipanti (Allegato 1)
- Elenco azioni formative (Allegato 2)
- Elenco azioni formative non obbligatorie in materia di salute e sicurezza sul lavoro (Allegato 2bis)

Mod. AVV2/2020 – Allegato 1

ELENCO AZIENDE PARTECIPANTI AL PIANO FORMATIVO INTERAZIENDALE COD. ID.

Ragione/Denominazione sociale	C.F./P.IVA	Settore prevalente di attività	CCNL applicato	RSU/RSA (SI/NO)	Lavoratori in organico			Lavoratori in formazione				Unità produttive coinvolte	Azioni formative
					M	F	Totale	M	F	Totale	di cui in CIG		
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
TOTALE													

N.B. - Nel rigo 1 vanno indicati i dati relativi all'azienda capofila.

Se al Piano partecipano più di 10 aziende (entro il numero massimo di 20), aggiungere un'altra scheda.

Nella colonna "Unità produttive coinvolte" indicare località e provincia delle Unità produttive interessate dal Piano, come elencate nel Formulario di presentazione.

Nella colonna "Azioni formative" indicare solo il numero corrispondente alla/e azione/i formativa/e elencata/e nell'Allegato 2 – Elenco azioni formative (es., se nel rigo 1 dell'Allegato 2 è elencato un corso di lingua inglese, nella colonna "Azioni formative" va indicato solo il numero 1 e non il titolo dell'azione formativa).

Mod. AVV2/2020 – Allegato 2

ELENCO AZIONI FORMATIVE PREVISTE DAL PIANO FORMATIVO COD. ID.

N.	Titolo	N. partecipanti			Durata in ore	Aziende partecipanti	Territorio interessato (località e provincia)
		M	F	Totale			
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

N.B. - Nella colonna "Aziende partecipanti" (almeno due per singola azione formativa) indicare solo il numero corrispondente all'azienda, come indicato nell'Allegato 1 (es., se l'azienda XY è elencata con il numero 4 nell'Allegato 1, nella colonna "Aziende partecipanti" va indicato solo il numero 4 e non la denominazione dell'azienda).

PIANO FORMATIVO COD. ID.

**EVIDENZA DELLE AZIONI FORMATIVE NON OBBLIGATORIE
IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO**

	TITOLO AZIONE FORMATIVA	DURATA IN ORE	NUMERO PARTECIPANTI	TERRITORIO INTERESSATO (LOCALITÀ E PROVINCIA)	ATTESTATO (SI/NO)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Allegati:

- Verbale elezione RLS (ove presente e per le sole aziende non associate all'Unione Industriale di Torino)
- Verbale consultazione RLS (ove presente)
- Richiesta di "collaborazione" all'Organismo Paritetico, ai sensi dell'art. 37, comma 12, del D.Lgs n.81/2008.

N.B. - Gli allegati vanno prodotti da ogni singola azienda partecipante al Piano formativo interaziendale