

**PIANI FORMATIVI CON CONTRIBUTO AGGIUNTIVO A VALERE SULL'AVVISO 3/2021**

Da inoltrare via PEC a: [cptorino@pec.ui.torino.it](mailto:cptorino@pec.ui.torino.it)

Spett.le  
Commissione Paritetica Provinciale di Torino  
Unione Industriale Torino, CGIL, CISL, UIL  
presso Unione Industriale Torino

**Oggetto: richiesta condivisione Piano Formativo a valere sull'AVVISO 3/2021**

<b>TITOLO DEL PIANO</b>		
<b>CODICE IDENTIFICATIVO</b>		
<b>TIPOLOGIA PIANO</b>	Aziendale	interaziendale

<b>AZIENDA PROPONENTE</b>						
Ragione/Denominazione sociale						
Codice Fiscale/P.IVA						
CCNL applicato						
Unità produttive coinvolte <sup>(1)</sup>						
N.° lavoratori in organico	Totale		Maschi		Femmine	
	di cui sul territorio torinese		Maschi		Femmine	
<b>N.B.) SEZIONE DA COMPILARE SOLO IN CASO DI PIANO AZIENDALE (PER I PIANI INTERAZIENDALI COMPILARE L'ALLEGATO 2)</b>						

<b>DIMENSIONE COMPLESSIVA DEL PIANO</b>						
N.° lavoratori in formazione	Totale <sup>(2)</sup>		Maschi		Femmine	
	di cui sul territorio torinese <sup>(3)</sup>		Maschi		Femmine	
Tipologia azioni formative	V. Allegato 1					

<sup>(1)</sup> Indicare località e provincia delle Unità produttive interessate dal Piano, come elencate nel Formulario di presentazione.

<sup>(2)</sup> Indicare il totale dei lavoratori in formazione (sommatoria delle "teste" e non dei partecipanti alle singole azioni formative).

<sup>(3)</sup> Specifica da inserire nel caso in cui il Piano riguardi aziende/unità produttive situate in più province piemontesi.

COLLOCAZIONE TEMPORALE DELLE AZIONI FORMATIVE		
in orario di lavoro	fuori orario di lavoro	durante e fuori orario

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

\*

Si dichiara che:

- ✓ il Piano è stato predisposto in coerenza con le caratteristiche ed i conseguenti fabbisogni formativi della/e Azienda/e proponente/i;
- ✓ non sono previste azioni formative svolte con modalità voucher o che comportino lo svolgimento di attività produttive;
- ✓ il Piano prevede la partecipazione di n. .... lavoratori per almeno 12 ore *pro capite*.

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

che in azienda non sono presenti RSU/RSA;

che sono previste, nel limite del 20% delle ore di formazione, azioni formative obbligatorie secondo la vigente normativa nazionale;

che il Piano prevede la partecipazione di n. .... apprendisti e di n. .... lavoratori in Cassa Integrazione Guadagni.

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 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 <sup>(4)</sup>

*Allegati:*

- Copia Formulario di presentazione del Piano
- Elenco azioni formative (Allegato 1)
- (solo in caso di Piano formativo interaziendale) Elenco aziende partecipanti (Allegato 2)

---

<sup>(4)</sup> In caso di Piano interaziendale, la richiesta va sottoscritta e timbrata dall'Azienda capofila.

## Mod. AVV3/2021 – Allegato 1

### ELENCO AZIONI FORMATIVE PREVISTE DAL PIANO FORMATIVO COD. ID. ....

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

(1) Specificare (SI/NO) se si tratta di formazione (obbligatoria o non obbligatoria) in materia di salute e sicurezza sul lavoro. In caso affermativo, allegare:

- verbale elezione RLS (per le sole aziende non associate all'Unione Industriali di Torino);
- verbale consultazione RLS;
- richiesta di "collaborazione" all'Organismo Paritetico, ai sensi dell'art. 37, comma 12, del D. Lgs n.81/2008 (in caso di formazione generale e specifica per lavoratori e di formazione per RLS).

(2) Specificare (SI/NO) se si tratta di azioni formative organizzate per conformare le imprese partecipanti alla normativa nazionale obbligatoria di riferimento in materia di formazione, nella misura massima del 20% delle ore di formazione previste dal Piano.

(3) La colonna "Aziende partecipanti" va compilata nel solo caso di Piano formativo interaziendale, indicando il numero che nell'Allegato 2 corrisponde alle aziende associate alle singole azioni formative (a titolo di esempio, se l'azienda xy è elencata con il numero 4 nell'Allegato 2, nella colonna "Aziende partecipanti" va indicato il solo numero 4 e non la ragione sociale).

**Mod. AVV3/2021 – Allegato 2 (da compilare solo in caso di Piano formativo interaziendale)**

**ELENCO AZIENDE PARTECIPANTI AL PIANO FORMATIVO INTERAZIENDALE COD. ID. ....**

Ragione/Denominazione sociale <sup>(1)</sup>	C.F./P.IVA	CCNL applicato	RSU/RSA (SI/NO)	Lavoratori in organico			Lavoratori in formazione			Unità produttive coinvolte <sup>(2)</sup>	Azioni formative <sup>(3)</sup>
				M	F	Totale	M	F	Totale		
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
<b>TOTALE</b>											

<sup>(1)</sup> Nel rigo 1 indicare i dati relativi all'azienda capofila.

<sup>(2)</sup> Indicare località e provincia delle Unità produttive interessate dal Piano, come elencate nel Formulario di presentazione.

<sup>(3)</sup> Indicare solo il numero corrispondente alla/e azione/i formativa/e elencata/e nell' Allegato 1 (es., se nel rigo 1 dell'Allegato 1 è indicato un corso di lingua inglese, nella presente tabella, colonna "Azioni formative", indicare solo il numero 1 e non il titolo dell'azione formativa).