Mod. AVV5/2022

PIANI FORMATIVI CON CONTRIBUTO AGGIUNTIVO A VALERE SULL'AVVISO 5/2022

Da inoltrare via PEC a: 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 5/2022

THOLO DEL PIANO						
CODICE IDENTIFICATIVO						
TIPOLOGIA PIANO	Azienda	le		Int	teraziendal	е
	A ZIENDA PRO	PONENTE				
Ragione/Denominazione sociale						
Codice Fiscale/P.IVA						
CCNL applicato						
Unità produttive coinvolte (¹)						
NI ° la comptanti in accession	Totale		Maschi		Femmine	
N.° lavoratori in organico	di cui sul territorio torinese		Maschi		Femmine	
N.B. SEZIONE DA COMPILAR		ANO AZIEND	DALE (PER	I PIAN	INTERAZIE	NDALI

DIMENSIONE COMPLESSIVA DEL PIANO											
N.° lavoratori in formazione	Totale (²)		Operai		Impiegati		Quadri				
	Donne		Lavoratori in integrazione	cassa		Apprendisti					
di cui sul territorio torinese (³)	Totale		Operai		Impiegati		Quadri				
	Donne		Lavoratori in cassa integrazione			Apprendisti					
N.° ore di docenza		da erogar periodo:	e indicativam	ente nel							
Tipologia azioni formative	V. Allegato 1										

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

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

⁽³⁾ 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;

(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;

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 (4)

Allegati:

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

⁽⁴⁾ In caso di Piano interaziendale, la richiesta va sottoscritta e timbrata dal'Azienda capofila.

ELENCO AZIONI FORMATIVE PREVISTE DAL PIANO FORMATIVO COD. ID.

N.	Titolo	Territorio interessato (località e provincia)	Durata N. in ore partecipanti		Formazione in materia di SSL (1)	Specificare la normativa di riferimento <u>solo in caso</u> di Formazione obbligatoria (2)
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 SOLO in caso di azioni formative organizzate per conformare le imprese partecipanti alla normativa nazionale obbligatoria di riferimento in materia di formazione, nella misura massima del 20% del totale delle ore di formazione del Piano.

MOTIVAZIONI DEL PIANO
OBIETTIVI DEL PIANO

ELENCO AZIENDE PARTECIPANTI AL PIANO FORMATIVO INTERAZIENDALE COD. ID. (da compilare solo in caso di Piano formativo interaziendale)

Ragione/Denominazione		C.F./P.IVA CCNL applicato			Lavoratori in organico		Lavoratori in formazione						Unità produttive		
sociale (¹)	аррисато		М		F	тот	Operai	Imp	Quadri	Donne	Cassa integr	Арр	тот	coinvolte (²)	
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															

⁽¹) Nel rigo 1 indicare i dati relativi all'azienda capofila.

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