

**PIANI FORMATIVI ORDINARI (SENZA RICHIESTA DI CONTRIBUTO AGGIUNTIVO)**

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

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

**Oggetto: richiesta condivisione Piano Formativo ORDINARIO**

<b>TITOLO DEL PIANO</b>		
<b>CODICE IDENTIFICATIVO</b>		
<b>TIPOLOGIA PIANO</b>	<input type="checkbox"/> Aziendale	<input type="checkbox"/> Interaziendale

AZIENDA PROPONENTE						
Ragione/Denominazione sociale						
Codice Fiscale/P.IVA						
Settore di attività prevalente						
CCNL applicato						
Unità produttive coinvolte <sup>1</sup>						
Lavoratori in organico	Totale		Maschi		Femmine	
<b>N.B.) IN CASO DI PIANO INTERAZIENDALE, NON COMPILARE LA PRESENTE SEZIONE, MA SOLO L'ALLEGATO 2</b>						

DIMENSIONE COMPLESSIVA DEL PIANO						
N.° lavoratori in formazione	Totale <sup>2</sup>		Maschi		Femmine	
	di cui sul territorio torinese <sup>3</sup>		Maschi		Femmine	
Tipologia azioni formative <sup>4</sup>	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 non la somma dei partecipanti alle singole azioni formative, ma il numero delle "teste".

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

<sup>4</sup> Se il Piano prevede azioni formative in materia di salute e sicurezza sul lavoro, citare e compilare anche l'Allegato 1bis.

### 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	
Recapito e-mail/PEC	

\*

il Piano è stato predisposto in coerenza con le caratteristiche ed i conseguenti fabbisogni formativi della/e Azienda/e proponente/i.

Si dichiara che (*barrare la/e casella/e di interesse*):

- in azienda non sono presenti RSU/RSA <sup>5</sup>;
- la formazione ai sensi degli Accordi Stato/Regioni del 21/12/2011 e del 22/2/2012 sarà erogata in conformità alle relative prescrizioni, quanto a durate, contenuti e modalità di svolgimento/frequenza <sup>6</sup>;
- il Piano prevede la partecipazione di:
  - n. .... apprendisti (*in azioni formative non rientranti nella sfera esclusiva di competenza e finanziamento delle Regioni*);
  - n. .... lavoratori a progetto (*per un massimo di 40 ore pro capite*).

Data .....

Firma e timbro dell'Azienda <sup>7</sup>

*Allegati:*

- *Copia Formulario di presentazione del Piano*
- *Elenco azioni formative (Allegato 1)*
- *(eventuale) Evidenza azioni formative in materia di Salute e Sicurezza sul Lavoro (Allegato 1bis)*
- *(solo in caso di Piano formativo interaziendale) Elenco aziende partecipanti (Allegato 2)*

<sup>5</sup> Barrare solo in caso di Piano aziendale, in quanto per i Piani interaziendali valgono le specifiche indicazioni di cui all'Allegato 2.

<sup>6</sup> Barrare solo se previsto dal Piano formativo.

<sup>7</sup> In caso di Piano interaziendale, la richiesta va sottoscritta e timbrata dall'azienda capofila

**Mod. CF/ORD – Allegato 1**

**ELENCO AZIONI FORMATIVE PREVISTE DAL PIANO FORMATIVO COD. IDENTIFICATIVO .....**

N.	Titolo	N. partecipanti			Durata in ore	Territorio interessato (località e provincia)	Modalità voucher (SI/NO)
		Maschi	Femmine	Totale			
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

## Mod. CF/ORD – Allegato 1bis

### PIANO FORMATIVO COD. IDENTIFICATIVO .....

#### EVIDENZA AZIONI FORMATIVE IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO

FORMAZIONE AI SENSI DELL'ACCORDO STATO/REGIONI DEL 21/12/2011 (Lavoratori e preposti)					
TITOLO AZIONE FORMATIVA	DURATA IN ORE	NUMERO PARTECIPANTI	TERRITORIO INTERESSATO (LOCALITÀ E PROVINCIA)	MODALITÀ VOUCHER (SI/NO)	ATTESTATO (SI/NO)
1					
2					
3					
4					
5					
6					

  

FORMAZIONE AI SENSI DELL'ACCORDO STATO/REGIONI DEL 22/2/2012 (Attrezzature di lavoro)					
TITOLO AZIONE FORMATIVA	DURATA IN ORE	NUMERO PARTECIPANTI	TERRITORIO INTERESSATO (LOCALITÀ E PROVINCIA)	MODALITÀ VOUCHER (SI/NO)	ATTESTATO (SI/NO)
1					
2					
3					
4					
5					
6					

  

ALTRI CORSI IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO (Con esclusione dei corsi di formazione iniziale e di aggiornamento per RLS)					
TITOLO AZIONE FORMATIVA	DURATA IN ORE	NUMERO PARTECIPANTI	TERRITORIO INTERESSATO (LOCALITÀ E PROVINCIA)	MODALITÀ VOUCHER (SI/NO)	ATTESTATO (SI/NO)
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Allegati <sup>1</sup>:

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

<sup>1</sup> In caso di Piano formativo interaziendale, gli allegati vanno prodotti da ogni singola azienda partecipante.

## Mod. CF/ORD – Allegato 2

### ELENCO AZIENDE PARTECIPANTI AL PIANO FORMATIVO INTERAZIENDALE COD. IDENTIFICATIVO .....

Ragione/Denominazione sociale <sup>(1)</sup>	C.F./P.IVA	Settore di attività prevalente	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> In caso di Piano interaziendale, nel rigo 1 vanno indicati 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).