Mod. CF/ORD

PIANI FORMATIVI ORDINARI (SENZA RICHIESTA DI CONTRIBUTO AGGIUNTIVO)

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

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

Oggetto: richiesta condivisione Piano Formativo ORDINARIO

TITOLO DEL PIANO		
CODICE IDENTIFICATIVO		
TIPOLOGIA PIANO	☐ Aziendale	☐ Interaziendale

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

DIMENSIONE COMPLESSIVA DEL PIANO						
N.° lavoratori in formazione	Totale [2]		Maschi		Femmine	
	di cui sul territorio torinese [3]		Maschi		Femmine	
Tipologia azioni formative [4]	V. Allegato 1					

DA COMPILARE SOLO NEL CASO IL PIANO PREVEDA PIÙ UNITÀ PRODUTTIVE SUL TERRITORIO TORINESE						
N.° lavoratori in formazione per ogni unità produttiva coinvolta	Inserire il comune	Totale [2]				
			Maschi		Femmine	
			Maschi		Femmine	
			Maschi		Femmine	

[1] Indicare località e provincia delle Unità produttive interessate dal Piano, come elencate nel Formulario di presentazione e, nel caso di più unità produttive, inserire il numero dei lavoratori nell'apposita tabella.

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

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

[4] 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		
☐ in orario di lavoro	☐ fuori orario di lavoro	☐ durante e fuori orario

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

*

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

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

- ⦿ in azienda non sono presenti RSU/RSA [5];
- ○ 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 [6];
- ○ il Piano prevede la partecipazione di n. ..... apprendisti *(in azioni formative non rientranti nella sfera esclusiva di competenza e finanziamento delle Regioni)*;
- ○ il Piano prevede la partecipazione di n. ..... collaboratori coordinati e continuativi *(per un massimo di 40 ore pro capite)*.

Data ……..

Firma e timbro dell'Azienda [7]

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)*

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

[6] Barrare solo se previsto dal Piano formativo.

[7] 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 [1]:

- *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*

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

[1] In caso di Piano interaziendale, nel rigo 1 vanno indicati i dati relativi all'azienda capofila.

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

[3] 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).