|  |  |
| --- | --- |
| Immagine che contiene Carattere, testo, Elementi grafici, simbolo  Descrizione generata automaticamente | PIANO FORMATIVO APPRENDISTATO  DI II LIVELLO (PFA) |

|  |  |
| --- | --- |
| PFA relativo all’assunzione del Lavoratore  (Nome e Cognome) |  |

# Agenzia per il Lavoro

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ragione sociale |  | |
| Sede legale  (indirizzo) |  | |
| Filiale di riferimento |  | |
| Partita IVA |  | |
| Codice Fiscale |  | |
| Telefono |  | |
| E-mail |  | |
| Legale Rappresentante  (Nome e Cognome) | |  |
| Delegato alla Firma  (Nome e Cognome) |  | |

# Impresa utilizzatrice

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ragione sociale |  | |
| Sede legale  (indirizzo) |  | |
| Sede operativa  (indirizzo) |  | |
| Partita IVA |  | |
| Codice Fiscale |  | |
| Telefono |  | |
| E-mail |  | |
| Legale Rappresentante  (Nome e Cognome) | |  |
| Delegato alla Firma  (Nome e Cognome) | |  |

# Anagrafica lavoratore

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | | | | | |
| Cognome |  | | | | | |
| Codice Fiscale |  | | | | | |
| Cittadinanza |  | | | | | |
| Nato a |  | | | | | |
| Provincia |  | | il |  | | |
| Residenza  (indirizzo) |  | | | | | |
| Comune |  | | | | Provincia |  |
| Domicilio, se diverso da residenza  (indirizzo) | |  | | | | |
| Comune |  | | | | Provincia |  |
| Telefono o cellulare |  | | | | | |
| E-mail |  | | | | | |

# Dati relativi alle esperienze formative e di lavoro

|  |  |
| --- | --- |
| Titoli di studio posseduti: | |
|  | Scuola primaria | |
|  | Scuola secondaria di primo grado | |
|  | Attestato/Qualifica professionale | |
|  | Scuola secondaria di secondo grado | |
|  | Diploma tecnico superiore (ITS) | |
|  | Laurea triennale | |
|  | Laurea magistrale | |
|  | Dottorato di ricerca | |
|  | Nessuno | |
|  | Altro (specificare): | |
|  |  | |
| Eventuali percorsi di istruzione non conclusi: | |
|  | |
| Formazione extra scolastica compresa quella svolta in Apprendistato: | |
| 1. … 2. … 3. … | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Esperienze lavorative: | | | | |
| Azienda |  | | | |
| Mansione o ruolo |  | | | |
| Periodo: | dal |  | al |  |

# Tutor impresa utilizzatrice

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome |  |
| Categoria o livello di inquadramento |  |
| Posizione rivestita o funzione svolta |  |
| Anni di esperienza |  |

# Tutor Agenzia per il Lavoro

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome |  |
| Numero iscrizione sezione D elenchi Forma.Temp |  |

# Contenuti contrattuali

|  |  |
| --- | --- |
| Assunzione dal |  |
| Durata del periodo formativo (in mesi) |  |
| Luogo di lavoro |  |
| Qualifica, ai fini contrattuali, da conseguire |  |
| Categoria o livello di inquadramento iniziale |  |
| Categoria o livello di inquadramento finale |  |
| CCNL applicato  (Titolo e codice CNEL) |  |

# Contenuti formativi

|  |  |
| --- | --- |
| Profilo professionale |  |
| Obiettivi del percorso formativo | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Formazione base e trasversale** | **Durata totale in ore** |
| **Titolo Modulo** | **Ore di formazione** |
|  |  |
| **Contenuti**  (descrizione delle conoscenze, competenze e abilità) | **Modalità di erogazione** |
|  | Aula  On the Job  Affiancamento passivo  Esercitazioni di gruppo  Project-work  Testimonianze  Action learning  Visite aziendali  FaD (sincrona/asincrona)  (altro) |
| da riprodurre per ogni modulo | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Formazione tecnico professionale** | **Durata totale in ore** |
| **Titolo Modulo** | **Ore di formazione** |
|  |  |
| **Contenuti**  (descrizione delle conoscenze, competenze e abilità) | **Modalità di erogazione** |
|  | Aula  On the Job  Affiancamento passivo  Esercitazioni di gruppo  Project-work  Testimonianze  Action learning  Visite aziendali  FaD (sincrona/asincrona)  (altro) |
| da riprodurre per ogni modulo | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COMPETENZE FINALI ATTESE in relazione all’ottenimento della qualifica | | |
|  | | |
| **Qualifica** | **Monte ore formativo** | |
| Esterno | Interno |
|  |  |  |

Qualora l’attività venga svolta esclusivamente all’interno dell’azienda questa dovrà dichiarare di:

essere in condizione di erogare la formazione

avere risorse umane idonee a trasferire conoscenze e competenze

essere in possesso di ambienti idonei dove eseguire le ore di formazione.

# Finanziamento richiesto

L’ApL potrà richiedere il finanziamento delle attività formative previste dal PFA, ricomprese nella formazione base/trasversale e/o tecnico professionale, laddove non già finanziate attraverso altra misura di sostegno finanziario pubblico o privato, nel rispetto del divieto di doppio finanziamento.

# VALIDAZIONE DEL PIANO FORMATIVO

|  |  |
| --- | --- |
| Ai fini della validazione l’azienda utilizzatrice dichiara: | |
|  | che il numero di lavoratori specializzati e qualificati in servizio presso l’azienda è pari a \_\_\_\_\_\_\_ |
|  | che il numero di lavoratori apprendisti in servizio presso l’azienda è di \_\_\_\_\_\_\_ |
|  | che la retribuzione sarà conforme a quella prevista dal CCNL applicato |
|  | di essere a conoscenza che il parere di conformità rilasciato resta valido fino a eventuale modifica degli elementi e requisiti aziendali indicati nel presente documento |
|  | di rispettare tutte le condizioni di sicurezza e salute previste dalla legislazione vigente |
|  | di impegnarsi al rispetto della vigente normativa in materia di Apprendistato. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Firma impresa utilizzatrice | Firma ApL | Firma Lavoratore |