

**ALLEGATO A****PIANO FORMATIVO INDIVIDUALE PER APPRENDISTI**

(art.4 D.Lgs 167 del 14 settembre 2011)

**Piano formativo individuale relativo all'assunzione, in qualità di apprendista, di**

Cognome e Nome

Codice UNILAV assunzione

**A. Dati relativi al datore di lavoro**

Denominazione datore di lavoro

codice fiscale

partita IVA

Matricola INPS

Matricola INAIL

con sede legale in

Provincia

CAP

indirizzo

n.

con sede operativa in

Provincia

CAP

indirizzo

n.

telefono

fax

posta elettronica

attività

cod. contratto collettivo applicato

**B. Dati relativi all'apprendista**

Nome

Cognome

codice fiscale

Scadenza permesso soggiorno

nato/a a

Provincia

il

stato di nascita

cittadinanza

domiciliato a

Provincia

CAP

via

n.

residente a

Provincia

CAP

via

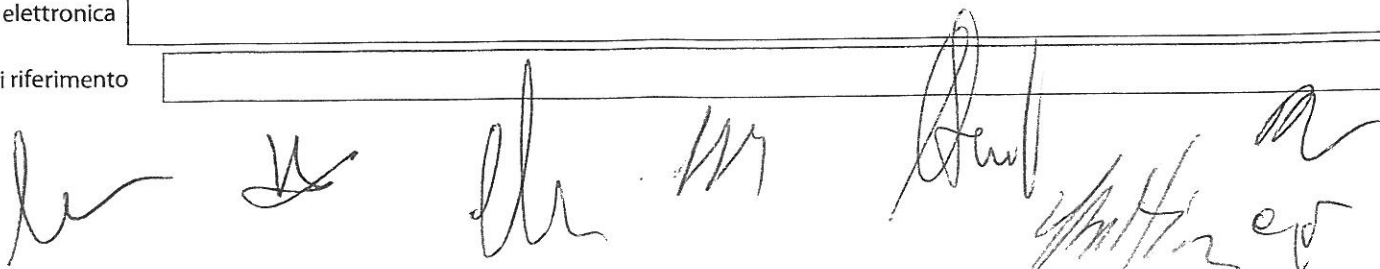
n.

telefono

fax

posta elettronica

CPI di riferimento



### C. Dati relativi alle esperienze formative e di lavoro

Titolo di studio posseduto

eventuali percorsi di  
istruzione non conclusi

esperienze lavorative

Eventuali periodi di apprendistato svolti:

dal

al

dal

al

Formazione extra scolastica  
compresa quella svolta in  
apprendistato

Eventuale possesso di una  
qualifica professionale  
(specificare quale)

Il presente piano formativo individuale ha lo scopo di far conseguire all'apprendista una qualificazione attraverso una formazione sul lavoro e la acquisizione di competenze di base e trasversali (funzionali alla qualifica da conseguire) e tecnico-professionali.

### D. Aspetti normativi

Qualifica da conseguire

(in base a quanto previsto dal contratto collettivo applicato)

Qualifica del SRQ (Sistema Regionale di Qualifica)  
assunta a riferimento quale esito del percorso  
formativo o in alternativa codice CCNL applicato

Durata

Orario di lavoro (a tempo pieno)

Orario di lavoro (a tempo parziale - specificare la dislocazione oraria)

Livello di inquadramento iniziale

Livello finale di inquadramento

(Non potrà essere inferiore per più di due livelli rispetto alla categoria che, secondo il contratto collettivo nazionale di lavoro applicato, spetta ai lavoratori addetti a mansioni o funzioni che richiedono qualificazioni corrispondenti a quelle al conseguimento delle quali è preordinata l'assunzione. Il contratto collettivo può definire condizioni di miglior favore)

Nelle imprese con meno di 15 dipendenti e nelle imprese artigiane le funzioni di tutor possono essere svolte anche dai soggetti indicati a sinistra)

### E. Tutor Aziendale

☐ Titolare Azienda

☐ Socio

☐ Familiare coadiuvante

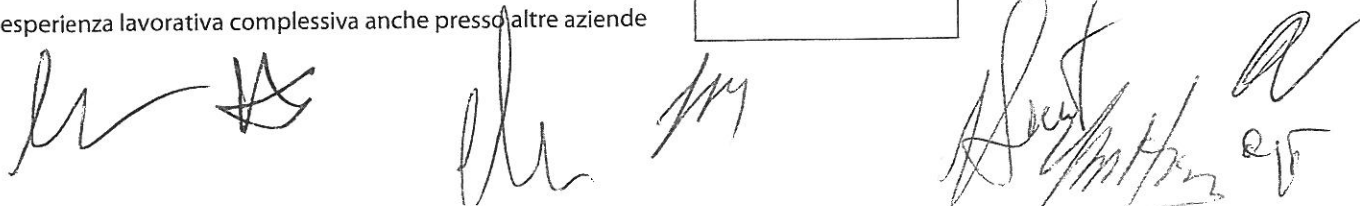
Nome

Cognome

codice fiscale

Livello di inquadramento (dipendente)

anni di esperienza lavorativa complessiva anche presso altre aziende



**F. contenuti formativi**

Specificare se la formazione è interna o esterna all'azienda.

Formazione interna

Formazione esterna

**Se la formazione è interna procedere nella compilazione.**

**1. Competenze trasversali**

(in ragione delle caratteristiche dell'apprendista, sono possibili interventi diretti all'acquisizione di competenze di carattere trasversale anche se questo non è previsto dal contratto collettivo)

a	igiene e sicurezza sul lavoro
b	rapporto di lavoro
c	organizzazione aziendale
d	

**2. Competenze tecnico-professionali**

a	
b	
c	
d	

**3. Modalità di erogazione e di articolazione della formazione, calendarizzazione formazione)**

Fermo restando il profilo e la qualifica professionale da conseguire, il presente piano potrà essere aggiornato e/o modificato in relazione alle fonti sopra citate e all'evoluzione tecnologica, organizzativa e produttiva dell'impresa ed in tal caso inviato agli uffici competenti

L'impresa

L'Apprendista

\_\_\_\_\_

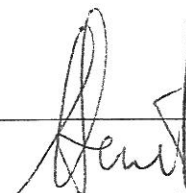
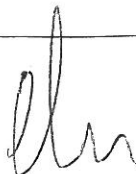
\_\_\_\_\_

**Contratto di apprendistato di**

Cognome e Nome

Piano formativo individuale del

Eventuali aggiornamenti



Scheda degli interventi formativi

Periodo /data	Oggetto	Istruttore / Docente	Interna/Esterna	Firma Apprendista

Qualificazione avvenuta in data

☐ con trasformazione del contratto a tempo indeterminato

☐ con cessazione del rapporto di lavoro

Qualificazione non avvenuta per

*Firma Sebelles*  
*Firma Apprendista*  
*Firma Istruttore*  
*Firma Esterna*  
*Firma Interna*

**ALLEGATO B**  
Requisiti formativi dei tutor aziendali

Lo svolgimento di attività di tutoraggio nell'ambito della formazione interna e/o esterna è consentito all'esito dello svolgimento di corsi, erogati anche dagli Enti bilaterali, della durata compresa tra le 12 e le 24 ore, che prevedano la presenza dei seguenti principi cognitivi:

- elementi di conoscenza del contesto normativo utili ai fini dello svolgimento dell'attività produttiva in azienda;
- strumenti di comprensione delle funzioni del tutor e degli elementi della contrattualistica di settore e/o aziendale in materia di formazione;
- elementi di conoscenza delle tecniche di accoglienza e inserimento degli apprendisti in azienda;
- criteri di gestione delle relazioni con i soggetti esterni all'azienda coinvolti nel percorso formativo dell'apprendista;
- tecniche di pianificazione e accompagnamento dei percorsi di apprendimento e socializzazione lavorativa;
- elementi per la valutazione dei progressi e dei risultati dell'apprendimento;
- criteri di progettazione, anche in collaborazione con i consulenti della formazione, dei percorsi formativi per apprendisti, in coerenza con la qualifica professionale da raggiungere.

La formazione è finalizzata anche all'approfondimento dei compiti specifici, in particolare la definizione e la gestione del piano formativo individuale.

Nel caso di imprese fino a 15 dipendenti e nelle imprese artigiane, la funzione di tutor potrà essere svolta anche direttamente dal datore di lavoro in possesso delle necessarie competenze certificate pure attraverso la partecipazione ai corsi di cui sopra ovvero da un dipendente inquadrato da almeno due anni in un livello pari o superiore rispetto alla qualifica professionale che l'apprendista conseguirà al termine del percorso formativo professionalizzante, svolgendo attività coerenti con quelle dell'apprendista.

*Propp. Jorrell* *Ant* *25*  
*Vincenzo D'Amico*  
*Guido* *Alfredo* *Marco*  
*A*

## DICHIARAZIONE DELLE COMPETENZE

acquisite nell'ambito della formazione al contratto di Apprendistato

### DATI APPRENDISTA/IMPRESA

#### APPRENDISTA

Nome											
Cognome											
nato/a a						Provincia			il		
stato di nascita						cittadinanza					
codice fiscale											
residente a						Provincia			CAP		
via								n.			
Titolo di studio posseduto											
assunto con contratto di apprendistato professionalizzante o di mestiere											
dal				al							
per conseguire la qualifica di											
codice contratto collettivo applicato											

#### IMPRESA

Denominazione datore di lavoro											
codice fiscale						partita IVA					
telefono						fax					
posta elettronica											

La presente Dichiarazione delle competenze potrà essere utilizzata dal partecipante in qualità di credito formativo", all'interno di altri percorsi di formazione coerenti con le competenze dichiarate e contenute nelle schede elencate di seguito.

*[Handwritten signatures and notes]*

*215*

[illegible]

John V. Bell, Jr. 11/11/11

COMPETENZE TECNICO-PROFESSIONALI

COMPETENZE SPECIALISTICHE

*Handwritten signatures and notes at the bottom of the page, including the name "Antonio" and the phrase "in seguito a Bell".*

dal  al

\_\_\_\_\_

☐ INTERNA☐ ESTERNA

--

--

\_\_\_\_\_

☐ INTERNA☐ ESTERNA

\_\_\_\_\_

Il legale rappresentante dell'azienda

© 2003 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Internal Medicine* 253: 105–112

---

Wm. A. R. 1/11 to Bell  
 Subscribed all others