

PIANO FORMATIVO INDIVIDUALE – APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE

DLgs 276/2003, art.49, comma 5 ter

DGR Toscana n. 7 del 8/1/2007

“formazione esclusivamente aziendale”

CCNL per i dipendenti da aziende del Terziario della Distribuzione e dei Servizi

(Confcommercio – Filcams CGIL – Fisascat CISL – Uiltucs UIL)

DATI AZIENDA	
Ragione Sociale	
Sede Legale	
Codice fiscale/Partita IVA	
Settore di appartenenza	<input type="checkbox"/> Terziario <input type="checkbox"/> Distribuzione <input type="checkbox"/> Servizi
Attività svolta	
Unità locale in cui si svolge l'apprendistato	

DATI APPRENDISTA	
Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Titolo di studio	

DATI CONTRATTUALI					
CCNL applicato	CCNL per i dipendenti da aziende del Terziario, della Distribuzione e dei Servizi				
Qualifica contrattuale da conseguire					
Livello di inquadramento finale	<input type="checkbox"/> VI	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> IV	<input type="checkbox"/> III	<input type="checkbox"/> II
Durata contratto di apprendistato	24 mesi	36 mesi	48 mesi	48 mesi	48 msi
<input type="checkbox"/> Ore complessive di formazione *	240	360	480	480	480
<input type="checkbox"/> Ore complessive di formazione per apprendista con diploma di scuola secondaria superiore di durata quinquennale o di laurea universitaria*	160	240	320	320	320

* barrare la casella che interessa

TUTOR AZIENDALE	

FORMAZIONE ESCLUSIVAMENTE AZIENDALE**Formazione di base e trasversale gestita:**

- internamente all'azienda attraverso il ricorso a soggetti interni/esterni all'azienda
 attraverso il ricorso a strutture esterne accreditate (se già individuate, indicare quali)

Formazione professionalizzante:

- internamente all'azienda attraverso il ricorso a soggetti interni/esterni all'azienda
 attraverso il ricorso a strutture esterne accreditate (se già individuate, indicare quali)

DESCRIZIONE GENERALE DEL PERCORSO FORMATIVO

I ANNO	
CONOSCENZE	COMPETENZE

II ANNO	
CONOSCENZE	COMPETENZE

III ANNO	
CONOSCENZE	COMPETENZE

IV ANNO	
CONOSCENZE	COMPETENZE

Luogo e data

Timbro e firma del legale rappresentante

Firma del lavoratore
