

PIANO FORMATIVO INDIVIDUALE

PFI relativo all'assunzione del/la Sig./ra: _____

1. AZIENDA

Ragione sociale _____

Sede (indirizzo) _____

CAP (Comune) _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____

Legale rappresentante (nome e cognome) _____

2. APPRENDISTA

Dati anagrafici

Cognome _____	Nome _____	
C.F. _____		
Cittadinanza _____	Scadenza permesso di soggiorno (nel caso di stranieri) _____	
Nato a _____	il _____	Residenza/Domicilio _____
Prov. _____	Via _____	
Telefono _____	Fax _____	
E-mail _____		

Dati relativi alle esperienze formative e di lavoro

Titoli di studio posseduti ed eventuali percorsi di istruzione non conclusi _____

<i>Esperienze lavorative</i> _____
<i>periodi di apprendistato svolti dal</i> _____ <i>al</i> _____
<i>Formazione extra scolastica compresa quella svolta in apprendistato</i>
a) _____
b) _____
c) _____

ASPETTI NORMATIVI

<i>Data di assunzione</i> _____
<i>Qualifica da conseguire</i> _____
<i>Durata</i> _____

<i>Livello di inquadramento iniziale</i> _____
<i>Livello di inquadramento finale</i> _____

3. TUTOR O REFERENTE AZIENDALE

Tutor o referente aziendale sig./ra _____
C.F. _____
Livello di inquadramento _____
Anni di esperienza _____

4. Contenuti formativi

<p>Area tematiche aziendali/professionali</p> <p>Il piano formativo individuale ha lo scopo di delineare le competenze tecnico-professionali e specialistiche coerenti con la qualifica, ai fini contrattuali, da conseguire.</p> <p>In questo ambito saranno sviluppati anche i temi della sicurezza sul lavoro relativi al rischio specifico e dei mezzi di protezione individuali, propri della figure professionale nonché i temi dell'innovazione di prodotto, processo e contesto. La formazione indicata nel presente piano formativo è quella da attestare nell'apposito modulo ed è articolata in quantità non inferiore a 80 ore medie annue.</p> <p>Indicare le competenze tecnico professionali e specialistiche ritenute idonee per la qualifica professionale, ai fini contrattuali, da conseguire.</p> <p>1) _____</p> <p>2) _____</p> <p>3) _____</p> <p>4) _____</p> <p>5) _____</p> <p>6) _____</p> <p>7) _____</p>
--

5. Articolazione e modalità di erogazione della formazione (*è possibile barrare più opzioni*)

- On the job
- Affiancamento
- E-learning
- Esercitazioni di gruppo
- Testimonianze
- Action learning
- Visite aziendali
- (..... altro)

ATTESTAZIONE DELL'ATTIVITA' FORMATIVA

DATI APPRENDISTA/IMPRESA

APPRENDISTA

NOME E COGNOME _____

CODICE FISCALE _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

RESIDENTE IN _____

VIA _____

TITOLO DI STUDIO _____

ASSUNTO IN APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE

DAL _____ AL _____

PER CONSEGUIRE LA QUALIFICA DI _____

IMPRESA

RAGIONE SOCIALE _____

INDIRIZZO _____

TELEFONO _____ FAX _____

E-MAIL _____

NOMINATIVO DEL TUTOR/REFERENTE AZIENDALE

FORMAZIONE EFFETTUATA DURANTE IL CONTRATTO DI APPRENDISTATO

Competenze generali/specifiche - insegnamento (con riferimento al piano formativo individuale)	DURATA IN ORE / PERIODO	MODALITA' ADOTTATA	FIRMA TUTOR E APPRENDISTA
	_____ ore Periodo _____	<input type="checkbox"/> On the job <input type="checkbox"/> Affiancamento <input type="checkbox"/> Altro	FIRMA TUTOR _____ FIRMA APPRENDISTA _____
	_____ ore Periodo _____	<input type="checkbox"/> On the job <input type="checkbox"/> Affiancamento <input type="checkbox"/> Altro	FIRMA TUTOR _____ FIRMA APPRENDISTA _____
	_____ ore Periodo _____	<input type="checkbox"/> On the job <input type="checkbox"/> Affiancamento <input type="checkbox"/> Altro	FIRMA TUTOR _____ FIRMA APPRENDISTA _____
	_____ ore Periodo _____	<input type="checkbox"/> On the job <input type="checkbox"/> Affiancamento <input type="checkbox"/> Altro	FIRMA TUTOR _____ FIRMA APPRENDISTA _____
	Totale ore: _____		

FIRMA TUTOR AZIENDALE _____ TIMBRO E FIRMA DELL'AZIENDA _____

FIRMA APPRENDISTA _____

Data _____