

PIANO FORMATIVO CON CONTRIBUTO AGGIUNTIVO A VALERE SULL'AVVISO 2/2019

**Richiesta di condivisione alla Commissione Paritetica Provinciale di Torino
(Unione Industriale Torino, CGIL, CISL, UIL)**

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

TITOLO DEL PIANO		
CODICE IDENTIFICATIVO		
TIPOLOGIA PIANO	<input type="checkbox"/> Aziendale	<input type="checkbox"/> Interaziendale

AZIENDA PROPONENTE						
Ragione/Denominazione sociale						
Codice Fiscale/P.IVA						
Settore prevalente di attività						
CCNL applicato						
Unità produttive coinvolte ¹						
Lavoratori in organico nelle unità produttive di Torino e provincia	Totale		Maschi		Femmine	
SEZIONE DA COMPILARE SOLO IN CASO DI PIANO AZIENDALE (PER I PIANI INTERAZIENDALI COMPILARE 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					

COLLOCAZIONE TEMPORALE DELLE AZIONI FORMATIVE		
<input type="checkbox"/> in orario di lavoro	<input type="checkbox"/> fuori orario di lavoro	<input type="checkbox"/> durante e fuori orario

¹ Indicare località e provincia delle Unità produttive interessate dal Piano, come elencate nel Formulario di presentazione.

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 province piemontesi.

⁴ Se il Piano prevede azioni formative NON OBBLIGATORIE PER LEGGE in materia di salute e sicurezza sul lavoro, compilare anche l'Allegato 1 bis.

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

*

Si dichiara che:

- il Piano è stato predisposto in coerenza con le caratteristiche ed i conseguenti fabbisogni formativi della/e Azienda/e proponente/i;
- non sono previste azioni formative svolte con modalità voucher, o finalizzate a conformarsi alla normativa nazionale obbligatoria in materia di formazione, o che comportino lo svolgimento di attività produttive;
- il Piano prevede la partecipazione di n. lavoratori per almeno 12 ore *pro capite*.

Si dichiara, inoltre, che

- in azienda non sono presenti RSU/RSA ⁵;
- il Piano prevede la partecipazione di n. apprendisti (in azioni formative diverse dalla formazione obbligatoria prevista per il contratto di apprendistato);
- si prende atto della sottostante informativa in materia di privacy:

La Commissione Paritetica Provinciale di Torino informa che i dati personali forniti con il presente modulo saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 ed in generale della vigente normativa in materia di privacy, al solo fine degli adempimenti a proprio carico. Gli interessati potranno esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dal predetto Regolamento UE ed in particolare quelli di accesso (art. 15), rettifica (art. 16) e cancellazione (art. 17) ed avranno inoltre diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante ai sensi dell'art. 77.

Data

Firma e timbro dell'Azienda ⁶

Allegati:

- Copia Formulario di presentazione del Piano
- Elenco azioni formative (Allegato 1)
- (eventuale) Elenco azioni formative non obbligatorie in materia di salute e sicurezza sul lavoro (Allegato 1bis)
- (eventuale, 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 In caso di Piano interaziendale, la richiesta va sottoscritta e timbrata dall'Azienda capofila.

Mod. AVV2/2019 – Allegato 1

ELENCO AZIONI FORMATIVE PREVISTE DAL PIANO FORMATIVO COD. ID.

N.	Titolo	N. partecipanti			Durata in ore	Territorio interessato (località e provincia)
		Maschi	Femmine	Totale		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

PIANO FORMATIVO COD. ID.

**EVIDENZA DELLE AZIONI FORMATIVE NON OBBLIGATORIE
IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO**

	TITOLO AZIONE FORMATIVA	DURATA IN ORE	NUMERO PARTECIPANTI	TERRITORIO INTERESSATO (LOCALITÀ E PROVINCIA)	ATTESTATO (SI/NO)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Allegati:

- Verbale elezione RLS (ove presente e per le sole aziende non associate all'Unione Industriale di Torino)
- Verbale consultazione RLS (ove presente)
- Richiesta di "collaborazione" all'Organismo Paritetico, ai sensi dell'art. 37, comma 12, del D.Lgs n.81/2008.

N.B. - In caso di Piano formativo interaziendale, gli allegati vanno prodotti da ogni singola azienda partecipante.

Mod. AVV2/2019 – Allegato 2

ELENCO AZIENDE PARTECIPANTI AL PIANO FORMATIVO INTERAZIENDALE COD. ID.

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

N.B. - In caso di Piano interaziendale, nel rigo 1 vanno indicati i dati relativi all'azienda capofila.

Nella colonna "Unità produttive coinvolte" indicare località e provincia delle Unità produttive interessate dal Piano, come elencate nel Formulario di presentazione.

Nella colonna "Azioni formative" 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 elencato un corso di lingua inglese, nella colonna "Azioni formative" va indicato solo il numero 1 e non il titolo dell'azione formativa).