

Mod. AVV2/2024

PIANI FORMATIVI CON CONTRIBUTO AGGIUNTIVO A VALERE SULL'AVVISO 2/2024

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

Spett.le
Commissione Paritetica Provinciale di Torino
Unione Industriali Torino, CGIL, CISL, UIL
presso Unione Industriali Torino

Oggetto: richiesta condivisione Piano Formativo a valere sull'AVVISO 2/2024

TITOLO DEL PIANO		
CODICE IDENTIFICATIVO		
TIPOLOGIA PIANO	Aziendale	Interaziendale

AZIENDA PROPONENTE						
Ragione/Denominazione sociale						
Codice Fiscale/P.IVA						
CCNL applicato						
Unità produttive coinvolte ⁽¹⁾						
N.° lavoratori in organico	Totale		Maschi		Femmine	
	di cui sul territorio torinese		Maschi		Femmine	
N.B. 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⁾		Operai		Impiegati		Quadri	
	Donne		Lavoratori in cassa integrazione			Apprendisti		
di cui sul territorio torinese ⁽³⁾	Totale		Operai		Impiegati		Quadri	
	Donne		Lavoratori in cassa integrazione			Apprendisti		
N.° ore di docenza		da erogare indicativamente nel periodo:						
Tipologia azioni formative	V. Allegato 1							

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

⁽²⁾ Indicare il totale dei lavoratori in formazione (sommatoria delle "teste" e non dei partecipanti alle singole azioni formative).

⁽³⁾ Specifica da inserire nel caso in cui il Piano riguardi aziende/unità produttive situate in più province.

COLLOCAZIONE TEMPORALE DELLE AZIONI FORMATIVE		
in orario di lavoro	fuori orario di lavoro	durante e fuori orario

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 e i conseguenti fabbisogni formativi della/e Azienda/e proponente/i;

(barrare se di interesse) Si dichiara, inoltre:

che in azienda non sono presenti RSU/RSA;

che sono previste, nel limite del 20% delle ore di formazione, azioni formative obbligatorie secondo la vigente normativa nazionale;

Di aver preso 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 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 ⁽⁴⁾

Allegati:

- Copia Formulario di presentazione del Piano
- Elenco azioni formative, motivazione, obiettivi del Piano (Allegato 1)
- (solo in caso di Piano formativo interaziendale) Elenco aziende partecipanti (Allegato 2)

⁽⁴⁾ In caso di Piano interaziendale, la richiesta va sottoscritta e timbrata dall'Azienda capofila.

ELENCO AZIONI FORMATIVE PREVISTE DAL PIANO FORMATIVO COD. ID.

N.	Titolo	Territorio interessato (comune e provincia)	Durata in ore	N. partecipanti	Formazione in materia di SSL (1)	Specificare la normativa di riferimento solo in caso di Formazione obbligatoria (2)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

(1) Specificare (SI/NO) se si tratta di formazione (obbligatoria o non obbligatoria) in materia di salute e sicurezza sul lavoro. In caso affermativo, allegare:

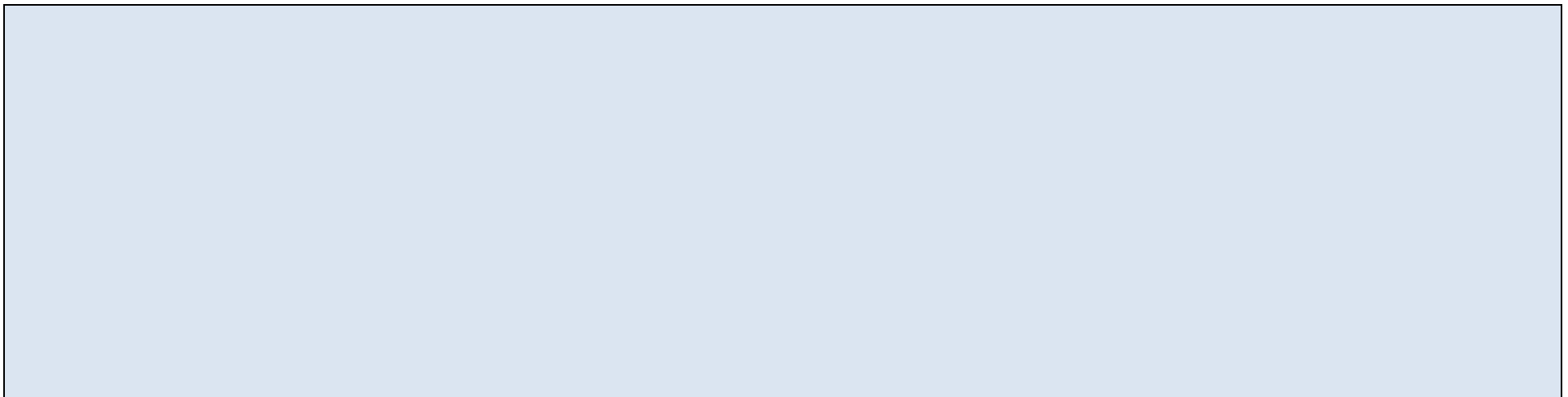
- verbale elezione RLS (per le sole aziende non associate all’Unione Industriali di Torino);
- verbale consultazione RLS;
- richiesta di “collaborazione” all’Organismo Paritetico, ai sensi dell’art. 37, comma 12, del D. Lgs n.81/2008 (in caso di formazione generale e specifica per lavoratori e di formazione per RLS).

(2) Specificare SOLO in caso di azioni formative organizzate per conformare le imprese partecipanti alla normativa nazionale obbligatoria di riferimento in materia di formazione, nella misura massima del 20% del totale delle ore di formazione del Piano.

MOTIVAZIONI DEL PIANO

A large, empty rectangular box with a light blue background and a thin black border, intended for providing motivations for the plan.

OBIETTIVI DEL PIANO

A large, empty rectangular box with a light blue background and a thin black border, intended for listing the objectives of the plan.

ELENCO AZIENDE PARTECIPANTI AL PIANO FORMATIVO INTERAZIENDALE COD. ID.

(da compilare solo in caso di Piano formativo interaziendale)

Ragione/Denominazione sociale ⁽¹⁾	C.F./P.IVA	CCNL applicato	RSU/RSA (SI/NO)	Lavoratori in organico			Lavoratori in formazione							Unità produttive coinvolte ⁽²⁾	
							categoria				di cui				
				M	F	TOT	Operai	Imp	Quadri	TOT	Donne	Cassa integrati	App		
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															

⁽¹⁾ Nel rigo 1 indicare i dati relativi all'azienda capofila.

⁽²⁾ Indicare comune e provincia delle Unità produttive interessate dal Piano, come elencate nel Formulario di presentazione.