

Allegato 1 (PFI)

PIANO FORMATIVO INDIVIDUALE

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

Azienda e Ragione Sociale _____

Sede Indirizzo _____ CAP (Comune) _____

P.I. _____ C.F. _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

Legale rappresentante _____

*Timbro e Firma Azienda***Dati anagrafici Apprendista**

Nome _____ Cognome _____

C.F. _____ Nato a _____ il _____

Cittadinanza _____ Scadenza Permesso di soggiorno _____

Residenza/domicilio in Via _____ Provincia _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

Dati relativi alle esperienze formative e di lavoro

Titoli di studio posseduti ed eventuali percorsi di istruzione non conclusi

Esperienze lavorative _____

Periodi di apprendistato svolti dal _____ al _____

Aspetti normativi

Data di assunzione _____

Qualifica, ai fini contrattuali, da conseguire _____

Durata _____

Categoria e Livello di inquadramento iniziale _____

Categoria e Livello di inquadramento finale _____

Tutor

Tutor aziendale sig./sig.ra _____

C.F. _____

Categoria e Livello di inquadramento _____

Anni di esperienza _____

*Firma Tutor***Formazione già effettuata dall'apprendista**

Formazione extra scolastica compresa quella già svolta in precedenti periodo d'apprendistato:

- A) _____
 B) _____
 C) _____
 D) _____

Firma Apprendista

Contenuti Formativi

Il Piano Formativo Individuale ha lo scopo di delineare le competenze tecnico-professionali e specialistiche coerenti con la qualifica professionale da conseguire ai fini contrattuali.

La formazione indicata nel presente Piano Formativo deve essere attestata nell'apposito modulo ed articolata in quantità non inferiore alla previsione dell'art. 16 dell'Accordo Interconfederale per la disciplina dell'Apprendistato.

Indicare le competenze tecnico professionali e specialistiche ritenute idonee per la qualifica professionale, ai fini contrattuali, da conseguire:

- 1) _____
 2) _____
 3) _____
 4) _____
 5) _____
 6) _____
 7) _____

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

- On the job
 Affiancamento
 Esercitazioni e/o Lezioni
 Formazione a Distanza
 Testimonianze
 Action learning
 Visite aziendali

(..... altro)

Firma Datore di Lavoro _____

Firma Apprendista _____

Firma Tutor _____

APPENDICE
ATTESTAZIONE DELL'ATTIVITA' FORMATIVA

(da compilare al termine dell'attività formativa svolta nel Contratto di Apprendistato)

APPRENDISTA

Nome e Cognome _____

Codice Fiscale _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in Via _____ Prov _____ CAP _____

Telefono _____ Mail _____ Cell _____

Titolo di Studio _____

Assunto in Apprendistato Professionalizzante

Dal _____ Al _____

Per conseguire la qualifica di _____

Firma Apprendista

IMPRESA RAGIONE SOCIALE

Azienda (Ragione Sociale) _____ P.I. _____

Indirizzo _____ Prov _____ CAP _____ Telefono _____

Fax _____ E-Mail _____

Nominativo del Tutor/Refente Aziendale _____

Timbro e Firma Azienda

FORMAZIONE EFFETTUATA DURANTE IL CONTRATTO DI APPRENDISTATO

Competenze generali/specifiche/insegnamento (con riferimento al PFI)	Durata in ore/periodo	Modalità adottata	Firma Tutor e Apprendista
	_____ Ore _____ Periodo	- on the job - affiancamento - altro	Firma Tutor _____ Firma Apprendista _____
	_____ Ore _____ Periodo	- on the job - affiancamento - altro	Firma Tutor _____ Firma Apprendista _____
	_____ Ore _____ Periodo	- on the job - affiancamento - altro	Firma Tutor _____ Firma Apprendista _____
	_____ Ore _____ Periodo	- on the job - affiancamento - altro	Firma Tutor _____ Firma Apprendista _____
	Totale ore		

Firma Datore di Lavoro _____

Firma Tutor _____

Firma Apprendista _____