



PIANO FORMATIVO INDIVIDUALE PER L'APPRENDISTATO IN EDILIZIA

Azienda:
Denominazione *Firma*

Apprendista:
Denominazione *Firma*

Tutor aziendale:
Denominazione *Firma*

Tutor formativo*:
Denominazione *Firma*

Data:

* Per tutor formativo si intende il referente della Scuola edile, quando il piano è redatto in collaborazione con l'Ente bilaterale

1. DATORE DI LAVORO

Denominazione azienda		C.F./P.IVA	
Settore/attività economica		Contratto applicato	
Rappresentante Legale			
Sede:Indirizzo		Comune	Prov.
CAP	e-mail	Telefono	Fax
Multilocalizzata <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	Cassa Edile di	Codice iscrizione	

2. APPRENDISTA

Nome e Cognome		Cod. Fisc.	
Nato a	il	Cittadinanza	
Residenza: Indirizzo		Comune	Prov.
Domicilio (se diverso dalla Residenza):Indirizzo		Comune	Prov.
CAP	Iscritto a Blen.it <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	Telefono/Cellulare	
e-mail			
Numero e scadenza permesso di soggiorno (nel caso di stranieri)			

3. CONTRATTO DI LAVORO

Data di assunzione		CCNL	
Durata del contratto di apprendistato dal		Fino al	
Qualifica contrattuale			
Contratto full time <input type="checkbox"/>	Contratto di lavoro part-time <input type="checkbox"/>	Numero di ore settimanali	
Livello di inquadramento			
Mansioni			

4. TUTOR AZIENDALE

Nome e Cognome		Cod. Fisc.		Anni di esperienza	
Posizione in azienda	TITOLARE	SOCIO	FAMILIARE COADIUVANTE	DIPENDENTE Livello di inquadramento e mansioni	
Recapito telefonico		e-mail			
Corso per Tutor Aziendale	Titolo del corso		Anno	In Italia	
			Ore	All'estero	
	Ente organizzatore		Attestato <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		

5.a ISTRUZIONE/FORMAZIONE DELL'APPRENDISTA

TITOLO DI STUDIO	ISTRUZIONE OBBLIGATORIA	In Italia		ATTESTATO DI QUALIFICA PROFESSIONALE	In Italia	
		All'estero			All'estero	
		Anni			Anni	
	MATURITÀ/ DIPLOMA	In Italia		LAUREA	In Italia	
		All'estero			All'estero	
		Anni			Anni	
Istruzione <input type="checkbox"/> Obbligatoria	Attestato di Qualifica <input type="checkbox"/> Professionale di		Diploma di <input type="checkbox"/>	Diploma di <input type="checkbox"/> Laurea in		

5.b ALTRE ESPERIENZE FORMATIVE ATTINENTI AL CONTRATTO DI APPRENDISTATO

FORMAZIONE OBBLIG. PER LA SICUREZZA	1	Formazione d'ingresso nel settore (16 ore prima) +8 ore di formazione specificata di sicurezza	Ente organizzatore	Anno		
				Ore	16 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
				Attestato	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI

FORMAZIONE OBBLIGATORIA PER L'APPRENDISTATO	1	Contratto di lavoro Settore: Mansioni	Titolo del corso - Ente organizzatore	Anno	Ore	Trasvers. o di base	<input type="checkbox"/>
				Anno	Ore	Tecnico-Profess.	<input type="checkbox"/>
				Attestato	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		
	2	Contratto di lavoro Settore: Mansioni	Titolo del corso - Ente organizzatore	Anno	Ore	Trasvers. o di base	<input type="checkbox"/>
				Anno	Ore	Tecnico-Profess.	<input type="checkbox"/>
				Attestato	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		

ALTRE ESPERIENZE FORMATIVE	1	Titolo del corso	Ente organizzatore	Anno	
				Ore	
				Attestato	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI

6. ESPERIENZE DI LAVORO COMPIUTE DALL'APPRENDISTA

ESPERIENZE LAVORATIVE PREGRESSE	Settore Produttivo Mansioni		Azienda	Anni	Mesi	In Italia	All'Estero	Inquadramento			
	Settore	Mansioni						Appren	Operaio	Impiegato	Quadro
1	Settore										
	Mansioni										
2	Settore										
	Mansioni										
3	Settore										
	Mansioni										
4	Settore										
	Mansioni										

7. CONTENUTI DEL PIANO FORMATIVO INDIVIDUALE

Il piano formativo individuale ha lo scopo di delineare le competenze tecnico-professionali e specialistiche coerenti con la qualifica professionale. In questo ambito saranno sviluppati anche i temi della sicurezza sul lavoro relativi al rischio specifico e dei mezzi di protezione individuali, propri della figura professionale.

AREE TEMATICHE AZIENDALI/PROFESSIONALI

Indicare le competenze tecnico professionali e specialistiche ritenute idonee per la qualifica professionale:

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

ARTICOLAZIONE E MODALITÀ DI EROGAZIONE DELLA FORMAZIONE (è possibile barrare più opzioni)

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

FIRME

Impresa _____

Apprendista _____

Tutor formativo* _____

*Per tutor formativo si intende il referente della Scuola edile, quando il piano è redatto in collaborazione con l'Ente bilaterale

8. REGISTRO DELLA FORMAZIONE EFFETTUATA DURANTE IL CONTRATTO DI APPRENDISTATO

Competenze generali/specifiche - insegnamento (con riferimento al piano formativo individuale)	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 _____
	_____ ore Periodo _____	- On the job - Affiancamento - Altro	FIRMA TUTOR _____ FIRMA APPRENDISTA _____
	_____ ore Periodo _____	- On the job - Affiancamento - Altro	FIRMA TUTOR _____ FIRMA APPRENDISTA _____
	Totale ore _____		

FIRME

Per l'impresa _____

Apprendista _____

Tutor aziendale _____

ATTESTAZIONE DELL'ATTIVITÀ FORMATIVA

APPRENDISTA	
NOME E COGNOME	
CODICE FISCALE	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
RESIDENTE IN	
VIA	
TITOLO DI STUDIO	
ASSUNTO IN APPRENDISTATO	_____ DAL _____ AL _____
CON LA QUALIFICA E MANSIONE	
IMPRESA	
RAGIONE SOCIALE	
INDIRIZZO	
TELEFONO	
FAX	
E-MAIL	
NOMINATIVO DEL TUTORE/REFERENTE AZIENDALE	

FIRMA E TIMBRO IMPRESA

FIRMA APPRENDISTA

FIRMA E TIMBRO SCUOLA EDILE/ENTE UNIFICATO
(eventuale)