

**MODELLO VALIDO SOLO PER I CONTRATTI DI APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE  
NON ANCORA RINNOVATI E/O ADEGUATI AL DECRETO LEGISLATIVO N.167/2011 (TESTO  
UNICO APPRENDISTATO)**



Repubblica Italiana



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**  
Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,  
Cooperazione e Sicurezza Sociale

## PIANO FORMATIVO INDIVIDUALE

Allegato al contratto di apprendistato del sig. \_\_\_\_\_

### 1) DATORE DI LAVORO

Denominazione/Ragione sociale \_\_\_\_\_

Titolare/Legale rappresentante \_\_\_\_\_

Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Sede legale (indirizzo) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (SS) \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

CCNL applicato: \_\_\_\_\_

N° dipendenti alla data di assunzione dell'apprendista: 0 di cui apprendisti: \_\_\_\_\_

N° apprendisti confermati nell'ultimo triennio 0

### 2) TUTOR AZIENDALE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_

Livello di inquadramento: \_\_\_\_\_ Anni di esperienza lavorativa: \_\_\_\_\_

Ruolo e funzione all'interno dell'Impresa: \_\_\_\_\_

Numero apprendisti seguiti (Max \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Formazione Tutor Aziendale: *Attestato rilasciato da:* \_\_\_\_\_ N° ore \_\_\_\_\_

**MODELLO VALIDO SOLO PER I CONTRATTI DI APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE  
NON ANCORA RINNOVATI E/O ADEGUATI AL DECRETO LEGISLATIVO N.167/2011 (TESTO  
UNICO APPRENDISTATO)**

**3) APPRENDISTA**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo/Stato di nascita \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente/Domiciliato in \_\_\_\_\_ Prov. (SS) \_\_\_\_\_ Via Tel./Cell.: \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Data scadenza del permesso di soggiorno \_\_\_\_\_

**INFORMAZIONI E DATI SULLE ESPERIENZE LAVORATIVE E FORMATIVE:**

- Titoli di studio, diplomi e/o eventuali attestazioni sui percorsi formativi (anche se ancora in corso):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Eventuale formazione extra scolastica (inclusa quella svolta in apprendistato):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Eventuali altre esperienze lavorative: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Eventuali periodi di apprendistato già svolti:

Da: \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_ Qualifica: \_\_\_\_\_

Da: \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_ Qualifica: \_\_\_\_\_

**DATI CONTRATTUALI E NORMATIVI:**

- Data di inizio del rapporto di apprendistato \_\_\_\_\_

- Qualifica ai fini contrattuali da conseguire:

\_\_\_\_\_

- Durata del periodo di apprendistato: \_\_\_\_\_

- Livello di inquadramento iniziale:

- Livello di inquadramento finale:

**MODELLO VALIDO SOLO PER I CONTRATTI DI APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE NON ANCORA RINNOVATI E/O ADEGUATI AL DECRETO LEGISLATIVO N.167/2011 (TESTO UNICO APPRENDISTATO)**

**4) FORMAZIONE NELL'APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE O CONTRATTO DI MESTIERE**

<b>Formazione di base e trasversale:</b>	<b>Ore</b>	<b>Di cui nel 1° anno</b>
▪ Economia e Organizzazione aziendale	30	9
▪ Disciplina del rapporto di lavoro	20	5
▪ Sicurezza sul lavoro	25	10
▪ Comunicazione e competenze relazionali	15	5
▪ Lingua straniera	5	3
▪ Informatica	5	3
▪ <i>Eventuali aree tematiche previste nei CCNL e/o derivanti da specifiche esigenze aziendali/di settore</i>	20	5
<b>Totale</b>	<b>120</b>	<b>40</b>

<b>Formazione professionalizzante e di mestiere:</b>	<b>Ore</b>	<b>Di cui nel 1° anno</b>
1-Conoscere e saper individuare gli elementi di cui è composta un'opera		
2-Conoscere gli elementi per la tracciatura della pianta di un'opera		
3- Usare in sicurezza gli utensili e le attrezzature richieste dalle lavorazioni		
4- Conoscere le fasi del processo edilizio, gli operatori coinvolti ed il loro ruolo		
5-Comunicare e sapersi coordinare con l'esecuzione dei lavori		
6-Applicazione delle normative in materia di igiene e sicurezza sul lavoro		
<b>Totale</b>		

**MODALITÀ DI EROGAZIONE DELLA FORMAZIONE:**

<b>Formazione interna</b> <input checked="" type="checkbox"/> <i>(Barrare le caselle corrispondenti)</i>	<b>Formazione esterna</b> <i>(Indicare l'Istituzione che eroga la formazione)</i>
<input type="checkbox"/> Formazione teorica in aula; <input type="checkbox"/> E-learning; <input checked="" type="checkbox"/> Simulazioni; <input type="checkbox"/> Gruppi di lavoro; <input type="checkbox"/> Role Play; <input type="checkbox"/> Project Work; <input type="checkbox"/> Analisi dei casi; <input type="checkbox"/> Utilizzo di filmati con relativa discussione; <input type="checkbox"/> Cooperative learning; <input type="checkbox"/> Attività presso aziende pilota; <input checked="" type="checkbox"/> Affiancamento;	

**MODELLO VALIDO SOLO PER I CONTRATTI DI APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE  
NON ANCORA RINNOVATI E/O ADEGUATI AL DECRETO LEGISLATIVO N.167/2011 (TESTO  
UNICO APPRENDISTATO)**

(Luogo e data) \_\_\_\_\_, li

Firma del Datore di lavoro \_\_\_\_\_

Firma dell'apprendista \_\_\_\_\_

Firma del tutor aziendale \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto consapevole dei propri diritti in merito al trattamento dei dati personali come previsto dal D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e successive s.m.i., autorizza il soggetto preposto alla valutazione e validazione del Piano Formativo Individuale al trattamento e diffusione dei dati forniti esclusivamente per i fini riguardanti le procedure in materia di Formazione.*

\_\_\_\_\_  
(Il Titolare/Legale Rappresentante)

*Firma per esteso leggibile*

**Firmare in modo leggibile e per esteso**

**Allegare copia fotostatica non autenticata dei documenti d'identità in corso di validità di tutti i sottoscrittori del Piano.**