**MODELLO PROPOSTA DEL PIANO FORMATIVO**

*(contenuti minimi ai fini della condivisione)*

*Allegato 1*

**CANALE DI FINANZIAMENTO (indicare con una X)**

(…) Avviso ………….. / (…) Conto formativo aziendale

**TITOLO DEL PIANO** ………………………………….

**TIPOLOGIA DI PIANO (aziendale, pluriaziendale)** ………………………………….

**RAGIONE SOCIALE ENTE PROPONENTE …………………………………**

**RAGIONE SOCIALE ENTE ATTUATORE …………………………………**

**DESCRIZIONE DELL’ENTE PROPONENTE**

Riportare una breve presentazione e indicare l’attività svolta

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Recapito telefonico diretto dell’estensore/responsabile della richiesta di condivisione:

(nome e numero): …………………………….

**DESCRIZIONE SOGGETTO ATTUATORE**

Riportare una breve presentazione

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**QUADRO RIEPILOGATIVO DEGLI ENTI BENEFICIARI COINVOLTI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°. progressivo** | **Ragione Sociale** | **N° dipendenti totali (uomini/donne)** | **N° dipendenti in formazione (di cui donne)** | **Regioni coinvolte** | **CCNL applicato** | **Parti firmatarie CCNL** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**DESCRIZIONE ARTICOLATA DEL PIANO FORMATIVO**

Indicazione degli obiettivi e delle tematiche formative in relazione ai soggetti coinvolti nel piano formativo

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Descrizione articolata dei progetti formativi previsti dal piano, con indicazione dei singoli moduli, della durata, del numero di allievi e della metodologia didattica (aula, FAD sincrona, *On the job*, altro)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Attestato di partecipazione e/o eventuale attestazione finale di messa in trasparenza, validazione o certificazione ai sensi e per gli effetti del d. lgs. 13/2013

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Svolgimento Formazione durante l’orario di lavoro (si) (no)

Finanziamento richiesto a Fondoprofessioni euro: ……………………………………………