

## **VERBALE DI CONDIVISIONE**

COMMISSIONE BILATERALE DI BACINO PER LA FORMAZIONE CONTINUA

### **INVITO 1° 2019 - LINEA 1 - Sostegno allo sviluppo dei territori e dei settori**

Il giorno ..... presso la sede di Bacino ..... si è riunita la Commissione Bilaterale di Bacino per la Formazione Continua.

Sono presenti:

CNA \_\_\_\_\_  
CONFARTIGIANATO \_\_\_\_\_  
CASARTIGIANI \_\_\_\_\_  
CLAAI \_\_\_\_\_  
CGIL \_\_\_\_\_  
CISL \_\_\_\_\_  
UIL \_\_\_\_\_

### **PIANO FORMATIVO DI RIFERIMENTO**

- ☐ "Piano Regionale per lo sviluppo territoriale dell'Emilia-Romagna"
  - ☐ "Piano Regionale per lo sviluppo territoriale dell'Emilia-Romagna – Benessere"
  - ☐ "Piano Regionale per lo sviluppo territoriale dell'Emilia-Romagna – Trasformazione alimentare"
  - ☐ "Piano Regionale per lo sviluppo territoriale dell'Emilia-Romagna – Tessile, abbigliamento e calzature"
  - ☐ "Piano Regionale per lo sviluppo territoriale dell'Emilia-Romagna – Territorio di Ferrara"
  - ☐ "Piano Regionale per lo sviluppo territoriale dell'Emilia-Romagna – Territorio di Piacenza"
  - ☐ "Piano Regionale per lo sviluppo territoriale dell'Emilia-Romagna – Territorio di Rimini"
  - ☐ "Piano Regionale per lo sviluppo territoriale dell'Emilia-Romagna – Filiera dell'abitare"
  - ☐ "Piano Regionale per lo sviluppo territoriale dell'Emilia-Romagna – Distretto del Packaging"
- ☐ "Piano Formativo Nazionale SETTORE \_\_\_\_\_"

**Nel corso della riunione è stato presentato il PROGETTO:**

#### **TITOLO:**

presentato da:

che prevede come struttura formativa:

#### **TIPOLOGIA DEL PROGETTO:**

☐ AZIENDALE   ☐ TERRITORIALE   ☐ SETTORIALE   ☐ FILIERA   ☐ PLURIAZIENDALE

## **SINTESI DEL PROGETTO**

Il progetto si articola in n. \_\_\_\_percorsi.

1° PERCORSO TITOLO “.....” DURATA N. ORE .....  
n. edizione/i: .....

### **FINALITÀ DEL PERCORSO FORMATIVO**

### **DESTINATARI**

### **OBIETTIVI FORMATIVI DEL PERCORSO**

#### **UNITÀ FORMATIVA 1:**

**TITOLO** .....

**CONTENUTI** .....

**DURATA** .....

**(DA DUPLICARE PER OGNI UNITA' FORMATIVA)**

In caso di riferimento del percorso formativo ad uno dei suddetti 9 Piani Regionali dell'Emilia-Romagna", indicare:

Processo aziendale .....

Area di attività .....

### **da ripetere per ogni percorso**

Con riferimento all' Accordo per la formazione continua in Emilia-Romagna del 28 Gennaio 2009, nell'ambito del percorso si prevederà un modulo formativo, della durata di **XXX** ore, sui seguenti contenuti:

- Fondartigianato e la Formazione Continua per i lavoratori
- Bilateralità e Welfare
- Diritti e Doveri dei lavoratori
- Previdenza e Sanità Integrativa
- Salute e Sicurezza sul Lavoro

La docenza sarà affidata alle Organizzazioni Sindacali.

**DESCRIZIONE AZIENDE COINVOLTE**

| Ragione Sociale/<br>Matricola Inps | Settore | CCNL applicato | N. dipendenti |
|------------------------------------|---------|----------------|---------------|
|                                    |         |                |               |

**DESTINATARI**

|                                                     |                      |
|-----------------------------------------------------|----------------------|
| LAVORATORI TEMPO INDETERMINATO/DETERMINATO N° ..... | APPRENDISTI N° ..... |
| MASCHI N° ....                                      | FEMMINE N° ....      |
| QUADRI N°                                           | IMPIEGATI N°         |
| OPERAI N°                                           |                      |
| TITOLARI/SOCI N° .....                              |                      |

**MODALITA' DI REALIZZAZIONE**

☐ *IN ORARIO DI LAVORO*
☐ *FUORI ORARIO*
☐ *MODALITA' MISTA*

In caso di realizzazione fuori orario di lavoro descrivere le modalità di compensazione

|                                                  |             |
|--------------------------------------------------|-------------|
| Finanziamento richiesto                          | € .....     |
| Co-finanziamento aziendale                       | € .....     |
| Co-finanziamento altro privato                   | € .....     |
| Co-finanziamento pubblico                        | € .....     |
| Co-finanziamento totale                          | € .....     |
| Co-finanziamento per partecipazione imprenditore | € .....     |
| <br>Totale costi progetto                        | <br>€ ..... |

**I componenti della Commissione, esaminato il progetto**

☐ **LO CONDIVIDONO:**

CNA \_\_\_\_\_ CONFARTIGIANATO \_\_\_\_\_

CASARTIGIANI \_\_\_\_\_ CLAAI \_\_\_\_\_

CGIL \_\_\_\_\_ CISL \_\_\_\_\_ UIL \_\_\_\_\_

☐ **NON LO CONDIVIDONO** in quanto:

\_\_\_\_\_

CNA \_\_\_\_\_ CONFARTIGIANATO \_\_\_\_\_

CASARTIGIANI \_\_\_\_\_ CLAAI \_\_\_\_\_

CGIL \_\_\_\_\_ CISL \_\_\_\_\_ UIL \_\_\_\_\_