

## **VERBALE DI CONDIVISIONE**

### **COMMISSIONE BILATERALE DI BACINO PER LA FORMAZIONE CONTINUA INVITO N. 1-2019 – LINEA 7 PIANI AZIENDALI DI SVILUPPO**

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

Sono presenti:

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

**Nel corso della riunione è stato presentato il PIANO AZIENDALE DI SVILUPPO:**

TITOLO \_\_\_\_\_

presentato dall'azienda \_\_\_\_\_

che prevede come struttura formativa \_\_\_\_\_

#### **AMBITI DI INTERVENTO:**

- ☐ Introduzione di nuove tecniche di produzione
- ☐ Introduzione di nuove tecnologie di processo e/o di prodotto
- ☐ Digitalizzazione di processi di produzione e/o di servizio
- ☐ Messa in produzione di nuovi prodotti per il mercato interno e/o per mercati internazionali;
- ☐ Realizzazione di ricerche e sperimentazioni scientifiche per l'acquisizione o la sperimentazione di nuovi brevetti
- ☐ Riorganizzazione dei processi produttivi e/o di fornitura dei servizi, anche solo mirata al consolidamento della posizione economica dell'impresa
- ☐ Ricerca di nuovi mercati, anche con caratteristiche di selettività della domanda per rafforzare e moltiplicare le posizioni c.d. "di nicchia"

#### **SINTESI DEL PIANO AZIENDALE DI SVILUPPO**

TITOLO "XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX" – DURATA N. ORE XXXXXX

**FINALITÀ DEL PIANO AZIENDALE DI SVILUPPO (TIPOLOGIA DI INVESTIMENTO E IMPATTI SULL'ORGANIZZAZIONE)**

**DESTINATARI**

**ARTICOLAZIONE DEL PIANO (IN TERMINI DI PERCORSI FORMATIVI A SUPPORTO DELL'INVESTIMENTO EFFETTUATO/DA EFFETTUARSI)**

**PROGETTO OPERATIVO 1**

**TITOLO:**

**UNITA' FORMATIVA:** .....

**CONTENUTI:** .....

**DURATA: .... ORE**  
**N. PARTECIPANTI: .....**

**(DA DUPLICARE PER OGNI PROGETTO OPERATIVO)**

**DESCRIZIONE AZIENDA COINVOLTA**

| Ragione Sociale<br>Matricola INPS | Settore | CCNL applicato | N. Addetti |
|-----------------------------------|---------|----------------|------------|
|                                   |         |                |            |

**DESTINATARI**

LAVORATORI TEMPO INDETERMINATO/DETERMINATO N°... APPRENDISTI N°...

MASCHI N° .... FEMMINE N° ....

QUADRI N° IMPIEGATI N° OPERAI 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        | euro..... |
| Co-finanziamento aziendale     | euro..... |
| Co-finanziamento altro privato | euro..... |
| Co-finanziamento pubblico      | euro..... |
| Co-finanziamento totale        | euro..... |
| Totale costi progetto          | euro_____ |

**I componenti la Commissione, esaminato il Piano Aziendale di Sviluppo**

☐ **LO CONDIVIDONO:**

CNA\_\_\_\_\_CONFARTIGIANATO\_\_\_\_\_

CASARTIGIANI\_\_\_\_\_CLAAI\_\_\_\_\_

CGIL\_\_\_\_\_CISL\_\_\_\_\_UIL\_\_\_\_\_

☐ **NON LO CONDIVIDONO** in quanto: \_\_\_\_\_

CNA\_\_\_\_\_CONFARTIGIANATO\_\_\_\_\_

CASARTIGIANI\_\_\_\_\_CLAAI\_\_\_\_\_

CGIL\_\_\_\_\_CISL\_\_\_\_\_UIL\_\_\_\_\_