

VERBALE DI CONDIVISIONE

COMMISSIONE BILATERALE DI BACINO PER LA FORMAZIONE CONTINUA INVITO 1° 2021 - LINEA 1 - Linea di formazione per lo sviluppo territoriale e settoriale

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)

da ripetere per ogni percorso

Con riferimento all'Accordo per la Formazione Continua in Emilia-Romagna del 10 Dicembre 2019, nell'ambito del percorso si prevederà un modulo formativo, della durata di **XXX** ore, sui seguenti contenuti:

- Fondartigianato e la Formazione per i lavoratori;
- Diritti e Doveri dei lavoratori;
- Bilateralità nell'artigianato;
- Previdenza Integrativa;
- Salute e Sicurezza.

La docenza sarà affidata alle Organizzazioni Sindacali.

DESCRIZIONE AZIENDE COINVOLTE

Ragione Sociale/ 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	€
 Totale costi progetto	 €

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 _____