

PIANO FORMATIVO INDIVIDUALE

Allegato al contratto di apprendistato del del sig. _____

DATORE DI LAVORO

Denominazione/Ragione sociale _____

Titolare/Legale rappresentante _____

Partita I.V.A. _____

Codice Fiscale _____

Sede legale (indirizzo) _____ CAP _____ Comune _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

CCNL EDILIZIA applicato: _____ EDILIZIA ARTIGIANA

N° dipendenti alla data di assunzione dell'apprendista: N _____ di cui apprendisti: _____

° apprendisti confermati nel periodo di riferimento⁽¹⁾ _____

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 : _____

Formazione Tutor Aziendale: ha frequentato il corso SI NO

Attestato rilasciato da: _____

(1) In presenza di clausole di stabilizzazione il CCNL applicato stabilisce il periodo antecedente l'assunzione da considerarsi ai fini della verifica della conferma degli apprendisti.