

TITOLO PIANO "PES/PAV"

I.D. FONDIMPRESA (solo se disponibile) _____ **ND** _____



Piano aziendale a valere su Conto Formazione



Piano aziendale /interaziendale a valere dell'Avviso contributo aggiuntivo n.

In data 25-10-2016 in Frosinone, presso la sede di Unindustria Area territoriale di Frosinone, si sono incontrati:

Unindustria Area territoriale di Frosinone, rappresentata da Osvaldo Crescenzi e Girolamo Manco

CGIL rappresentata da Rosa D'Emilio

CISL rappresentata da Domenico Di Palma

UIL rappresentata da Anita Tarquini

al fine di condividere il piano formativo aziendale/interaziendale per il finanziamento a Fondimpresa.

La richiesta di finanziamento in oggetto è presentata dalla/e seguente/i azienda/e:

Azienda

denominazione/ragione sociale **R.E.M. SRL**

codice fiscale/partita iva **02240470605**

unità produttive coinvolte **VIA FERRUCCIA, 16/A - PATRICA (FR)**

Per la provincia di Frosinone:

numero dipendenti unità produttiva **15**

numero dipendenti in formazione unità produttiva **4**

di cui n. lavoratori con contratto di collaborazione a progetto, per un massimo di ore di formazione **precapite**

settore prevalente di attività **PRODUZIONE RIPARAZIONE MANUT MOTORI ELETTRICI**

CCNL applicato **METALMECCANICO**

~~Nel piano si prevede che n. lavoratori svolgono la formazione per almeno ore precapite (Formulazione da inserire nel presente accordo solo nel caso di piano formativo a valere dell'Avviso contributo aggiuntivo)~~

Analisi dei fabbisogni formativi: (breve descrizione).

L'intervento formativo è stato progettato per far acquisire conoscenze relative ai fattori di rischio e alle misure di prevenzione e protezione e accrescere la consapevolezza e responsabilità nell'adempimento delle attività lavorative, in particolare per quanto riguarda l'applicazione delle norme sulla sicurezza sul lavoro nel settore degli impianti e dei lavori elettrici. Le risorse da coinvolgere sono state selezionate in ragione dei ruoli ricoperti con specifico riferimento agli obiettivi da raggiungere.

Modalità di articolazione : AULA

Periodo previsto di avvio: GENNAIO 2017

N° 4 dipendenti in formazione (uomini N°4, donne N°0, operai N°4, impiegati N°0, quadri N°0), di cui collaboratori a progetto N°0.

~~Qualora il numero dei dipendenti in formazione nell'unità produttiva coincida con il totale dell'organico in forza alla stessa, specificare come l'articolazione didattica del corso si concilia con le esigenze lavorative:.....~~

Voucher: SI NO

Dispositivo di certificazione regionale: SI NO.

Se sì, specificare quale.

Acquisizione titoli riconosciuti (es. patentini conduzione caldaie, etc.) : SI NO.

Se sì, specificare quale.

Acquisizione di certificazioni standard in materia di informatica e lingue straniere : SI NO.

Se sì, specificare quale.

Acquisizione crediti ECM o altri crediti previsti da Ordini Professionali :

SI NO Se sì, specificare quale.

Formazione in orario di lavoro: SI NO.

Se no, specificare le modalità.

L'azienda si impegna a dare attuazione al piano presentato e dichiara di dare integrale applicazione alla contrattazione collettiva nazionale di riferimento.

Formulazione da inserire nel presente accordo solo nel caso di azioni formative in materia di salute e sicurezza dei lavoratori :

L'azienda dichiara di dare integrale applicazione alla legislazione vigente in tema di formazione in materia di salute e sicurezza dei lavoratori (D. Lgs. 81/2008, Accordi Conferenza Stato-Regioni del 21/12/2011, 22/02/2012 e 25/07/2012, Cir. Min. 22/11/2012).

Visto

- l'articolo 118 della Legge n. 388 del 23/12/2000;
- l'accordo sindacale del 22 aprile 2015 tra Unindustria Frosinone e CGIL, CISL, UIL di;

le parti

verificati i contenuti formativi del piano e la validità del progetto, dopo opportuna ed approfondita discussione, dichiarano la loro piena condivisione, attestando, in base alla documentazione presentata, la rispondenza della formazione prevista nel piano ai fabbisogni dell'azienda/e proponente/i.

Il presente verbale è composto di n° 3 pagine progressivamente numerate dalla n° 1 alla n° 3

Letto, confermato e sottoscritto

AZIENDA

R.E.M. S.r.l.
Via Ferruccio 16/A - 03010 PATRICA (FR)
Tel. 0775.830116 - 334285 - Fax 839345
P.IVA/02240470605

Adele Pace

REG. IMP. n. 178995 del 03.05.2002

UNINDUSTRIA Area territoriale di Frosinone

Osvaldo Crescenzi

Girolamo Manco

CGIL

Rosa D'Emilio

CISL

Domenico Di Palma

UIL

Anita Tarquini