

## VERBALE DI CONDIVISIONE

### TITOLO PIANO – TEAM WORKING

I.D. FONDIMPRESA - 283314

**Piano aziendale a valere su Conto Formazione**

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

In data odierna presso la sede di Unindustria Frosinone, si sono incontrati:

Girolamo Manco e Giorgia Amante in rappresentanza di Unindustria Frosinone, Rosa D'Emilio in rappresentanza della CGIL Frosinone Latina, Domenico Di Palma in rappresentanza della UST CISL Frosinone, Gabriele Stamegna in rappresentanza della UIL CSP Frosinone,

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

### *Visto*

- l'articolo 118 della Legge n. 388 del 23/12/2000;
- le Linee guida operative della Commissione Regionale Formazione del Lazio del 13/01/2020.

### *le parti*

in base alla documentazione presentata, verificati i contenuti formativi del piano e la rispondenza dello stesso ai fabbisogni espressi dall'azienda/e, dopo approfondito esame, dichiarano la loro piena condivisione.

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

~~**Azienda Capofila** (compilare solo in caso di Piano interaziendale)~~

~~ragione sociale~~

~~codice fiscale/partita iva~~

~~unità produttive coinvolte (indicare tutte le unità produttive coinvolte nel Lazio in relazione all'azienda partecipante al Piano indicando denominazione e provincia di localizzazione — in caso di stessa provincia distinguere per sede);~~

*Per la provincia di Frosinone:*

~~numero dipendenti unità produttiva/e~~

~~numero dipendenti in formazione unità produttiva/e~~

~~settore prevalente di attività~~

~~CCNL applicato~~

### **Azienda**

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

codice fiscale/partita iva **02240470605**

unità produttive coinvolte (*indicare tutte le unità produttive coinvolte nel Lazio in relazione all'azienda partecipante al Piano indicando denominazione e provincia di localizzazione – in caso di stessa provincia distinguere per sede*); **VIA FERRUCCIA, 16/A – PATRICA (FR)**

*Per la provincia di Frosinone:*

numero dipendenti unità produttiva/e - **20**

numero dipendenti in formazione unità produttiva/e - **5**

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

CCNL applicato

**METALMECCANICO**

### **Elenco delle azioni formative previste per la/e unità produttiva/e del territorio della provincia di Frosinone:**

Titolo Azione Formativa	Durata in ore	Modalità svolgimento della formazione (aula, coaching, affiancamento...)	Periodo previsto avvio	Dipendenti in formazione	Di cui			Certificazione esiti *		Formazione in orario di lavoro		Voucher	
					OPERAI	IMPIEGATI	QUADRI	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Team Working	16	AULA VIRTUALE	NOVEMBRE '20	5	0	5	0		0	X			X

\*se si specificare quale: \_\_\_\_\_

L'azienda si impegna a dare attuazione al piano presentato e dichiara di dare integrale applicazione al CCNL applicato, anche per quanto concerne la previdenza complementare, l'assistenza sanitaria integrativa o l'iscrizione a enti bilaterali, laddove previsti.

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

Letto, confermato e sottoscritto

AZIENDA - R.E.M. SRL



Nome Cognome ADELE PACE

UNINDUSTRIA Frosinone

Girolamo Manco \_\_\_\_\_

Giorgia Amante \_\_\_\_\_

CGIL Frosinone Latina

Rosa D'Emilio \_\_\_\_\_

UST CISL Frosinone

Domenico Di Palma \_\_\_\_\_

UIL CSP Frosinone

Gabriele Stamegna \_\_\_\_\_