



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

**PIANO FORMATIVO INDIVIDUALE**

**PFI relativo all'assunzione del/la Sig./ra:** \_\_\_\_\_

**1. AZIENDA**

Ragione sociale	_____
Sede (indirizzo)	_____
Comune - CAP	_____
Partiva IVA	_____
Codice fiscale	_____
Telefono	_____
Fax	_____
e-mail	_____
Settore attività	_____
Legale rappresentante	_____
	(c o g n o m e e n o m e)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

**2. APPRENDISTA**

**DATI ANAGRAFICI**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residenza/Domicilio \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Scadenza permesso di soggiorno (nel caso di stranieri) \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**DATI RELATIVI ALLE ESPERIENZE FORMATIVE E DI LAVORO**

Titoli di studio posseduti ed eventuali percorsi di istruzione non conclusi \_\_\_\_\_

Esperienze lavorative \_\_\_\_\_

Periodi di apprendistato svolti dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Formazione extra scolastica compresa quella svolta in apprendistato

a) \_\_\_\_\_

b) \_\_\_\_\_

c) \_\_\_\_\_

**ASPETTI NORMATIVI**

Data di assunzione (presunta) \_\_\_\_\_

Qualifica da conseguire \_\_\_\_\_

Durata \_\_\_\_\_

Livello di inquadramento iniziale \_\_\_\_\_

Livello di inquadramento finale \_\_\_\_\_



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

### 3. TUTOR

Tutor aziendale sig./ra \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Livello di inquadramento \_\_\_\_\_

Anni di esperienza \_\_\_\_\_

### 4. CONTENUTI FORMATIVI

#### AREE TEMATICHE TRASVERSALI (40 ORE ANNUALI)

Competenze relazionali: \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

valutare le competenze e risorse personali, anche in relazione al lavoro ed al ruolo professionale;

comunicare efficacemente nel contesto di lavoro (comunicazione interna e/o esterna);

analizzare e risolvere situazioni problematiche;

definire la propria collocazione nell'ambito di una struttura organizzativa.

Organizzazione ed economia: \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

conoscere i principi e le modalità di organizzazione del lavoro nell'impresa;

conoscere i principali elementi economici e commerciali dell'impresa: le condizioni ed i fattori di redditività dell'impresa (produttività, efficacia e efficienza); il contesto di riferimento di un'impresa (forniture, reti, mercato; ecc.);

saper operare in un contesto aziendale orientato alla qualità ed alla soddisfazione del cliente.

Disciplina del rapporto di lavoro: \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

Conoscere le linee fondamentali di disciplina legislativa del rapporto di lavoro e gli istituti contrattuali;

conoscere i diritti ed i doveri dei lavoratori;

conoscere gli elementi che compongono la retribuzione ed il costo del lavoro;

Sicurezza sul lavoro: \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

conoscere gli aspetti normativi e organizzativi generali relativi alla sicurezza sul lavoro;



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

conoscere i principali fattori di rischio;  
conoscere e saper individuare le misure di prevenzione e protezione.

**AREA TEMATICHE AZIENDALI/PROFESSIONALI (80 ORE ANNUALI)**

Gli obiettivi formativi professionalizzanti di tipo tecnico-scientifico ed operativo sono differenziati in funzione delle singole figure professionali e coerenti con il relativo profilo formativo. In questo ambito saranno sviluppati anche i temi della sicurezza sul lavoro e dei mezzi di protezione individuali, propri della figura professionale nonché i temi dell'innovazione di prodotto, processo e contesto.

- 1) \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

**5. ARTICOLAZIONE E MODALITÀ DI EROGAZIONE DELLA FORMAZIONE**

**INTERNA**

- Aula
- On the job
- Affiancamento
- E-learning
- Seminari
- Esercitazioni di gruppo
- Testimonianze
- Action learning
- Visite aziendali

Altro \_\_\_\_\_

- ESTERNA** (INDICARE IL NOMINATIVO E LA SEDE DELL'AGENZIA FORMATIVA SCELTA PER EROGARE LA FORMAZIONE)
- \_\_\_\_\_



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

<hr/> <hr/>
-------------

\_\_\_\_\_  
TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DELL'APPRENDISTA

\_\_\_\_\_  
LUOGO E DATA