



**Regione: PIEMONTE**

**Invito di Formazione continua** \_\_\_\_\_

## VERBALE DI CONDIVISIONE

In applicazione punto I dell'Accordo Interconfederale nazionale del 18 aprile 2007 e degli Accordi regionali vigenti in materia di formazione continua tra le Organizzazioni Artigiane e le Organizzazioni sindacali dei lavoratori dipendenti;  
le Parti sociali dell'Artigianato Piemontese, riunite in data odierna,

### PRENDONO VISIONE DEL PROGETTO PRESENTATO DA

**Presentatore del Progetto** (A.T.S. / Agenzia Formativa/ Impresa):

\_\_\_\_\_

sito in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**rappresentato da** (titolare/legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

**Titolo** \_\_\_\_\_

**Piano formativo di riferimento** \_\_\_\_\_

**Aziende interessate:**

_____	sede _____	CCNL _____	Dip _____
_____	sede _____	CCNL _____	Dip _____
_____	sede _____	CCNL _____	Dip _____
_____	sede _____	CCNL _____	Dip _____
_____	sede _____	CCNL _____	Dip _____

**Numero complessivo di lavoratori interessati** dal Progetto formativo \_\_\_\_\_

di cui n. \_\_\_\_\_ impiegati e n. \_\_\_\_\_ operai

**Durata** del corso di formazione n. **ore** \_\_\_\_\_

**Periodo** di effettuazione della formazione dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**Modalità indicative di svolgimento** del corso:

Giorni settimana \_\_\_\_\_

Orario dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Per le ore fuori dal normale orario di lavoro, è previsto il recupero?  **Si**  **No**

**Finanziamento** richiesto: € .....

di cui cofinanziamento: € .....

a valere sulla **Linea**  **A**  **B** (se previsto)

A seguito di ampia ed esauriente analisi della documentazione prodotta, le Parti

## CONCORDANO CHE

il Progetto risulta essere:

□ **CONDIVISO**, in quanto la partecipazione dei lavoratori dipendenti al Piano Formativo, secondo il Progetto presentato, risulta utile a sviluppare il patrimonio di professionalità dell'attuale personale in forza ed è coerente agli indirizzi, agli orientamenti, agli obiettivi e alle priorità dell'Invito e del Piano Formativo a cui lo stesso si riferisce.

□ **NON CONDIVISO**, in quanto \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Letto, approvato e sottoscritto:

### Organizzazioni Datoriali / Impresa

_____	_____	_____
(denominazione)	(cognome, nome e firma)	(timbro)
_____	_____	_____
(denominazione)	(cognome, nome e firma)	(timbro)
_____	_____	_____
(denominazione)	(cognome, nome e firma)	(timbro)

### Organizzazioni Sindacali dei Lavoratori

CGIL/(Struttura)* _____	_____	_____
	(cognome, nome e firma)	(timbro)
CISL/(Struttura)* _____	_____	_____
	(cognome, nome e firma)	(timbro)
UIL/(Struttura)* _____	_____	_____
	(cognome, nome e firma)	(timbro)

Luogo e data .....

(\*) Per struttura si intende: confederazione territoriale o regionale, federazione di categoria, RSU, operatore di bacino.