**Sintesi Piano Formativo**

**(contenuti minimi ai fini della condivisione)**

**TITOLO DEL PIANO**

**TIPOLOGIA DI PIANO (aziendale, settoriale, territoriale, nazionale)**

**CCNL applicato/applicati**

**DESCRIZIONE DEL PRESENTATORE**

Breve presentazione dell’Azienda/e e della sua/loro attività, o dell’Ente o dell’Ats/Ati

………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………….

Recapito telefonico diretto dell’estensore/responsabile della richiesta di condivisione : (nome e numero )……………

**SOGGETTO ATTUATORE** ( se diverso dal Presentatore )

Breve presentazione

**QUADRO RIEPILOGATIVO AZIENDA/ AZIENDE COINVOLTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. progressivo | Denominazione  azienda | N° dipendenti totali (uomini/donne) | N° dipendenti destinatari formazione (di cui n° donne) | Regioni  Coinvolte | Province  Coinvolte | CCNL | Parti firmatarie CCNL |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**DESCRIZIONE DEL PIANO FORMATIVO**

Obiettivi generali, tematiche formative in relazione alle caratteristiche dell’impresa/e e alla platea dei destinatari della formazione

………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………..

Impianto Didattico dell’attività formativa: descrizione corso/modulo , durata in ore del modulo, numero allievi, relativa metodologia didattica (Aula, FAD, Coching, altro)

………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………..

Eventuale attestato / certificazione rilasciata

………………………………………………………………………………………………………………….

Svolgimento Formazione durante l’orario di lavoro (si) (no)

Finanziamento richiesto a For.Te: euro: ……………………………………