**LINEE GUIDA PER LA COMPILAZIONE DEL PFI**

**Per apprendistato per il praticantato per l’accesso alle professioni ordinistiche**

Il presente allegato definisce, in forma di schema, gli elementi minimi del piano formativo individuale e, nel rispetto delle normative e degli ordinamenti vigenti a livello nazionale e regionale, può essere suscettibile di integrazioni e modulazioni da parte dell’istituzione formativa e del datore di lavoro, in funzione di specifiche esigenze volte a migliorare l’efficacia e la sostenibilità degli interventi programmati.

PIANO FORMATIVO INVIVIDUALE (PFI)

relativo all’assunzione in qualità di apprendista di \_Nome e Cognome apprendista/praticante

## SEZIONE 1 - DATORE DI LAVORO

|  |  |
| --- | --- |
| Ragione sociale |  |
| Sede legale | Via , n.  Città Provincia |
| Sede operativa interessata | Via , n.  Città Provincia |
| Codice fiscale |  |
| Partita IVA |  |
| Telefono |  |
| E-mail o PEC |  |
| Fax |  |
| Codici ATECO attività |  |
| CCNL utilizzato |  |

### Rappresentante legale

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome |  |
| Codice fiscale |  |

**Tutor aziendale** In questa sezione inserire i dati relativi al Tutor aziendale



|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome |  |
| Codice fiscal |  |
| Telefono |  |
| E-mail |  |
| Tipologia contratto | dipendente a tempo determinato (scadenza contratto: / / )1    lavoratore parasubordinato/libero professionista (scadenza contratto: / / )1  � � � � dipendente a tempo indeterminato   * titolare/socio/familiare coadiuvante |
| Livello di inquadramento o oggetto dell’incarico |  |
| Anni di esperienza |  |

1 La scadenza del contratto deve essere successiva al termine di durata del contratto dell’apprendista

**SEZIONE 2 - ISTITUZIONE FORMATIVA O DI RICERCA** (se prevista)

|  |  |
| --- | --- |
| Partita IVA |  |
| Telefono |  |
| E-mail |  |
| Fax |  |
| Rete di appartenenza (eventuale) |  |

## Rappresentante legale

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome |  |
| Codice fiscale |  |

**Tutor formativo** (redigente il PFI)

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome |  |
| Codice fiscale |  |
| Telefono |  |
| E-mail |  |
| Tipologia contratto | � � dipendente a tempo determinato (scadenza contratto: )1    lavoratore parasubordinato/libero professionista(scadenza contratto: / / )1   * dipendente a tempoindeterminato * titolare/socio/familiare coadiuvante |
| Livello di inquadramento o qualifica |  |
| Anni di esperienza |  |

1 La scadenza del contratto deve essere successiva al termine di durata del contratto dell’apprendista

## SEZIONE 3 – APPRENDISTA

### Dati Anagrafici

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | | | |  | |
| Codice fiscal | | | |  | |
| Cittadinanza | | | |  | |
| Numero e scadenza permesso di soggiorno (nel caso di stranieri) | | | |  | |
| Luogo e data di nascita | | | |  | |
| Residenza | | | | Indirizzo CAP Comune Provincia | |
| Domicilio residenza) | (se | difierente | dalla |  |  |
|  |
| Telefono e Cellulare | | | |  | |
| E-mail | | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Diploma di istruzione secondaria superiore (tipologia, anno di conseguimento e istituto scolastico) |  |
| Qualifica o Diploma di istruzione e formazione professionale e specializzazioni IFTS (tipologia, anno di conseguimento e istituto scolastico) |  |
| Titoli di studio universitari, dell’AFAM e ITS (tipologia, anno di conseguimento e istituto universitario) | Esempio: Laurea magistrale in …… |
| Ulteriori titoli di studio, qualificazioni professionali o attestazioni di ogni ordine o grado (tipologia, anno di conseguimento e istituto  rilasciante)2 |  |
| Percorsi di istruzione o formazione professionale di ogni ordine o grado nonconclusi |  |
| Ultima annualità di studio frequentata e anno di frequenza |  |

2 Compreso il modello relativo alla certificazione delle competenze di base acquisite nell’assolvimento dell’obbligo di istruzione di cui al DM MIUR n. 9/2010

**Ulteriori esperienze**

|  |  |
| --- | --- |
| Alternanza/Tirocini/Stage | dal / / al / / presso descrizione |
| Apprendistato | dal / / al / / presso inquadramento emansioni |
| Lavoro | dal / / al / / presso inquadramento emansioni |
| Altro | specificare |

### Validazione di competenze in ingresso

3 La durata del contratto di apprendistato nel caso di apprendistato per il praticantato per l’accesso alle professioni ordinistiche è definita in rapporto alla durata prevista per il conseguimento dell'attestato di compiuta pratica per l'ammissione all'esame di Stato.

## SEZIONE 4 - Durata e articolazione annua della formazione interna ed esterna

***La sezione andrà replicata per ogni annualità formativa prevista per il percorso***

**PRIMA ANNUALITÀ** dal al

### 4. 0 Risultati di apprendimento ATTESI della formazione interna

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Competenze**5 | **Descrizione** | **Modalità di erogazione** | **Ore di formazione o**  **Crediti formativ i** |
| *Indicare le competenze che devono essere* | *Descrivere le abilità e conoscenze riferite alla specifica competenza* | � � in aula � � � � � � on the job action learning � � � � e- learning/fad esercitazione individuale  � � esercitazione di gruppo  visite aziendali   * altro (specificare) | Quantificare in ORE |
| *acquisite e* |  |  |
| *riconosciute e/o* |  |  |
| *validate attraverso il* |  |  |
| *rapporto in* |  |  |
| *apprendistato* |  |  |
|  |  | � � in aula � � � � � � on the job action learning � � � � e-learning/fad  esercitazione individuale  � � esercitazione di gruppo  visite aziendali altro (specificare) | Quantificare in ORE |

|  |  |
| --- | --- |
| **Totale formazione interna (A)** |  |
| **Monte ore complessivo (B)** |  |
| **Percentuale formazione interna (A/B\*100)** |  |

5 In questa colonna vanno inserite le competenze ovvero le discipline in cui si articola la descrizione della qualificazione nell’ambito dei rispettivi ordinamenti e, in prospettiva, con riferimento al costituendo Repertorio nazionale dei titoli di istruzione di formazione e delle qualificazioni professionali di cui all’articolo 8 del decreto legislativo 16 gennaio 2013 n. 13.

### Risultati ATTESI di apprendimento della formazione esterna

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Competenze**5 | **Descrizione** | **Modalità di erogazione** | **Ore di formazione o**  **Crediti formativi** |
| *Descrivere eventuali competenze da* | *Descrivere le abilità e conoscenze riferite alla specifica competenza* | � � in aula � � � � � � on the job action learning � � � � e- learning/fad  esercitazione individuale  � � esercitazione di gruppo  visite aziendali   * altro (specificare) | Quantificare in ORE |
| *conseguire* |  |  |
| *attraverso frequenza* |  |  |
| *esterna all’azienda* |  |  |
| *(ad es,presso* |  |  |
| *l’istituzione formativa* |  |  |
| *o di ricerca)* |  |  |
|  |  | � � in aula � � � � � � on the job action learning � � � � e- learning/fad  esercitazione individuale  � � esercitazione di gruppo  visite aziendali   * altro (specificare) | Quantificare in ORE |

|  |  |
| --- | --- |
| **Totale formazione esterna (C)** |  |
| **Monte ore complessivo (B)** |  |
| **Percentuale formazione esterna (C/B\* 100)** |  |

* **Durata e articolazione dell’orario di lavoro**

*Nella seguente tabella descrivere le mansioni e le attività in cui sarà impegnato l’apprendista distinte in termini di diverse competenze che verranno acquisite, specificando a grandi linee le ore di lavoro che saranno dedicate in ciascuna attività*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mansioni di cui al CCNL applicato** | **Competenze correlate** | **Ore di lavoro** |
|  |  |  |
|  |  |  |

## SEZIONE 5 – Valutazione degli apprendimenti

[Luogo e data]

Firma Apprendista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante dell’istituzione Formativa (se coinvolta) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del datore di lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_