



LOGO IMPRESA

PIANO FORMATIVO INDIVIDUALE

Piano formativo individuale (PFI) relativo all'assunzione, in qualità di apprendista, del/la sig./ra.

A. ANAGRAFICA APPRENDISTA

Cognome: _____ Nome: _____

Codice fiscale: _____ Data di nascita _____

Luogo di nascita: _____ Provincia: _____

Residenza: _____

Recapito telefonico: _____ e-mail: _____

Cittadinanza: _____

Titolo di studio conseguito; _____

Altri titoli e/o certificazioni conseguiti: _____

Esperienze professionali:

Data inizio del contratto di ricerca: _____ Data fine del contratto di ricerca: _____

Qualifica professionale di riferimento: _____

Livello di inquadramento: _____

B. ANAGRAFICA DATORE DI LAVORO



LOGO IMPRESA

Denominazione datore di lavoro: _____	

Codice fiscale / Partita iva: _____	

Indirizzo della sede legale	
Via: _____ CAP: _____	
Città: _____ Provincia: _____	
Legale rappresentante: _____ Data di nascita: _____	
Comune di nascita: _____ Provincia: _____	
Codice Fiscale _____	
Indirizzo dell'unità operativa presso cui è inserito	
l'apprendista: _____	

_ Recapito telefonico: _____ Numero fax: _____	

E-mail: _____	

Attività svolta dal datore di lavoro (Codice ATECO): _____	

Contratto collettivo di riferimento: _____	
Numero dipendenti: _____ Ulteriori informazioni: _____	

C. INDICAZIONE TUTOR AZIENDALE



LOGO IMPRESA

Cognome: _____

Nome: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____ Provincia: _____

Recapito telefonico: _____ Numero fax: _____

E-mail: _____

Codice fiscale: _____

Livello di inquadramento: _____ Qualifica professionale: _____

Anni di esperienza nella posizione ricoperta: _____

Ha già svolto il ruolo di tutor aziendale in precedenza:

SI NO

Ha svolto il corso di formazione per i tutor aziendali, se previsto dal Contratto collettivo di riferimento:

SI NO

Altre informazioni⁽¹⁾: _____

⁽¹⁾ Precisare se si tratta del titolare, di un socio o di un familiare coadiuvante, in quanto nelle imprese con meno di 15 dipendenti e nelle imprese artigiane le funzioni di tutore possono essere svolte anche dai soggetti sopraindicati

D. DATI ISTITUZIONE FORMATIVA

Denominazione Istituzione formativa

Indirizzo

Via: _____ Città: _____ CAP: _____ Provincia: _____

Referente all'interno dell'Istituzione formativa



LOGO IMPRESA

Nome: _____	Cognome: _____

Ruolo svolto presso l'istituzione formativa:	

Recapito telefonico: _____	Numero fax: _____
E-mail: _____	
Ulteriori informazioni:	

E - PROGETTO DI RICERCA
Titolo:

Descrizione del progetto di ricerca:

Obiettivi del progetto di ricerca:

Fasi del progetto di ricerca:
1- _____
2- _____

3- _____
4 - _____



LOGO IMPRESA

Risultati attesi e tempi previsti:

F – ATTIVITA' FORMATIVA

Descrizione attività formativa:

Durata dell'attività formativa:

Luogo di svolgimento dell'attività formativa:

Modalità di erogazione della formazione (ad esempio se si tratta di formazione frontale o in FAD..) :

G – PROSPETTO DI SINTESI DEL PROGETTO DI RICERCA

Obiettivi del progetto di ricerca	Fasi	Attività formative previste	Modalità di erogazione formazione	Coerenza tra le attività formative e gli obiettivi della ricerca	Risultati attesi	Tempi di rilascio dei risultati attesi



LOGO IMPRESA

Datore di lavoro

L'Istituzione formativa

L'apprendista

