**Sintesi Piano Formativo**

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

**TITOLO DEL PIANO**

**TIPOLOGIA DI PIANO (aziendale o pluriaziendale)**

**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**

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

In caso di più aziende coinvolte aggiungere la riga dei totali per le colonne “n. di dipendenti”.

**DESCRIZIONE DEL PIANO FORMATIVO**

Obiettivi generali, ~~e~~ tematiche formative e azioni formative

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

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

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

Metodologia didattica (Aula, FAD, Coaching, altro)

*N. B. Nel caso di FAD, specificare la percentuale di FAD che verrà erogata in modalità sincrona e/o la percentuale di FAD che verrà erogata in modalità asincrona*

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

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

Eventuale attestato di partecipazione e/o eventuale attestazione finale di messa in trasparenza, validazione o certificazione ai sensi e per gli effetti del d. lgs. 13/2013

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

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

Finanziamento richiesto a Fonder: euro: ……………………………………