

**VERBALE DI ACCORDO PIANO FORMATIVO AZIENDALE
PLURICONTRATTUALE MONOCATEGORIA**

[Lettera -f) 1 del Protocollo d'Intesa]

AVVISO

Titolo Piano Formativo

FAC SIMILE

Il giorno _____ presso _____

si sono incontrate:

Azienda..... rappresentata dal Legale Rappresentante

Confcommercio/Confetra/Federazione di categoria (Terr/Naz) rappresentata da

e

Categoria(Territ./Naz.)CGIL rappresentata da _____

Categoria(Territ./Naz) CISL rappresentata da _____

Categoria(Territ/Naz.) UIL rappresentata da _____

Visti

- L'articolo 118 della Legge 23 dicembre 2000 e s.m.
- L'Accordo interconfederale del 25 Luglio 2001, così come modificato in data 31 ottobre 2007, tra Confcommercio, Confetra e Cgil, Cisl e Uil, istitutivo del Fondo FOR.TE (Fondo Paritetico Interprofessionale Nazionale per la formazione continua per le imprese del terziario)
- Il Protocollo d'Intesa del 22 giugno 2020 tra Confcommercio, Confetra e Cgil, Cisl e Uil per la Condivisione dei Piani formativi a valere sul Fondo Interprofessionale FOR.TE
- L'Avviso emanato da FOR.TE.

Premesso che

- la formazione continua rappresenta uno strumento strategico sul piano della definizione e dell'implementazione delle conoscenze e competenze professionali delle lavoratrici e dei lavoratori sia come fattore di competitività per le imprese che come fattore di crescita professionale delle risorse umane, nel quadro delle politiche di sviluppo del territorio



- **l'Azienda/e coinvolta/e nel Piano applica/applicano più CCNL sottoscritti dalla medesima Categoria**

Considerato che

- **L' Azienda/ATI/ATS.....** per rispondere all'Avviso ha predisposto il Piano formativo che coinvolgerà lavoratori operanti(Provincia o Regione o livello Nazionale) finalizzato alla formazione in tema di
- il Piano formativo si identifica in un insieme organico di attività, direttamente connesse all'ambito ed all'area tematica, come indicata dallo stesso Avviso
- l'elenco delle Aziende partecipanti, come indicato nel Piano formativo allegato, è parte integrante del presente accordo (*in caso di ATI/ATS*)
- l' Azienda/e indicata/e dichiara/dichiarano di dare integrale applicazione a tutte le parti dei CCNL applicati.

le Parti concordano

sulla validità del Piano formativo denominato "....." presentato da (soggetto presentatore) e attuato da (soggetto attuatore) allegato al presente accordo e ne promuovono la presentazione a FOR.TE. in risposta all'Avviso

AZIENDA

CATEGORIA CGIL

ASSOCIAZIONE

CATEGORIA CISL

CATEGORIA UIL

NB La condivisione avviene con le Categorie di livello Territoriale o Regionale o Nazionale

