**CONFARTIGIANATO IMPRESE MARCA TREVIGIANA**

Piazza delle Istituzioni 34/A

31100 Treviso (TV)

**PEC: cmtlavoro@legalmail.it**

**OGGETTO: Istanza FONDO NUOVE COMPETENZE**

**DENOMINAZIONE IMPRESA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE/ PARTIVA IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NUMERO DI TELEFONO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LEGALE RAPPRESENTANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NUMERO TOTALE DIPENDENTI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CONTRATTO COLLETTIVO APPLICATO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BILATERALITA’ APPLICATA :

□EBAV □ EDILCASSA □ALTRO INDICARE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □NESSUNA

FONDO INTEPROFESSIONALE PER LA FORMAZONE CONTINUA APPLICATO :

□FONDARTIGIANATO □ALTRO INDICARE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FRUIZIONE DI AMMORTIZZATORI SOCIALI ALLA DATA DI ACCESSO AL FONDO NUOVE COMPETENZE □ SI □ NO (1)

1. **DENOMINAZIONE DEL PROGETTO FORMATIVO:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **DENOMINAZIONE DELLA STRUTTURA FORMATIVA:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Nel caso in cui il soggetto formatore sia la stessa impresa si richiede di allegare autodichiarazione di possesso dei requisiti tecnici, fisici e professionali di capacità formativa per lo svolgimento dello stesso progetto)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. *I chiarimenti pubblicati nel portale ANPAL evidenziano che «i lavoratori sospesi non possono essere interessati contemporaneamente da ammortizzatori sociali e dal Fondo. Essi devono aver terminato il periodo di sospensione e poi accedere al Fondo. È invece confermata la compatibilità tra accesso al Fondo e fruizione di trattamenti di sostegno al reddito a condizione che non riguardino lo stesso lavoratore»*
2. **NOMINATIVI DEI LAVORATORI INTERESSATI DAI PERCORSI DI SVILUPPO DELLE COMPETENZE E QUALIFICA**

Si veda la scheda lavoratori che segue.

1. **NUMERO DELLE ORE DI ORARIO DI LAVORO DA DESTINARE AI PERCORSI DI SVILUPPO DELLE COMPETENZE (PER OGNI LAVORATORE COINVOLTO) E MODALITA’ DI RIMODULAZIONE DELL’ORARIO DI LAVORO SU BASE SETTIMANALE/MENSILE**

Si veda la scheda lavoratori che segue.

1. **INDIVIDUAZIONE DEL FABBISOGNO IN TERMINI DI NUOVE O MAGGIORI COMPETENZE E DEGLI AMBITI:**

Il progetto formativo, in linea con l’AVVISO PUBBLICO FONDO NUOVE COMPETENZE – FNC, intende rispondere ai fabbisogni formativi rilevati in azienda in termini di nuove o maggiori competenze, e favorire l’adeguamento necessario per qualificare e riqualificare il lavoratore in relazione ai fabbisogni individuati, in riferimento ai seguenti ambiti di attività:

* Analisi e realizzazione di progetti di ricerca e sviluppo
* Innovazione dei processi produttivi e dei servizi
* Innovazione dei processi di organizzazione del lavoro
* Progettazione, sviluppo, controllo di gestione aziendale
* Implementazione della qualità nella gestione dei processi
* Integrazione di sistemi di gestione qualità e ambiente
* Implementazione di sistemi informatici
* Implementazione di sistemi per la progettazione con software dedicati
* Sviluppo di sistemi di approvvigionamento, logistica e magazzino
* Acquisizione di competenze per la strategia commerciale
* Acquisizione di strumenti per innovare la promozione
* Valorizzazione delle risorse umane e sviluppo di soft e digital skills

1. **OBIETTIVI DI APPRENDIMENTO**

Il progetto, in ragione dell’introduzione di innovazioni organizzative, tecnologiche, di processo di prodotto o servizi in risposta alle mutate esigenze produttive dell’impresa, si pone i seguenti obiettivi di apprendimento:

* Valorizzare e rafforzare le competenze del lavoratore per far fronte all’introduzione di innovazioni organizzative, tecnologiche, di processo e di prodotto/servizio
* Favorire la riqualificazione professionale del lavoratore
* Incrementare l’occupabilità del lavoratore, anche al fine di promuovere processi di mobilità e ricollocazione in altre realtà lavorative

1. **METODOLOGIE FORMATIVE UTILIZZATE**

* AULA (AULA FRONTALE O FORMAZIONE A DISTANZA)
* AFFIANCAMENTO
* COACHING
* STUDI DI CASO
* PROJECT WORK
* ESERCITAZIONI
* WORKSHOP
* ALTRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**8) ATTESTAZIONE DELLE COMPETENZE**

Al fine di ottemperare a quanto previsto all’interno dell’accordo, le fasi per la Validazione delle competenze in esito al progetto proposto sono le seguenti:

* Valorizzazione del patrimonio di competenze del lavoratore e personalizzazione dei percorsi di apprendimento
* Percorsi formativi progettati per competenze
* Valutazione competenze in ingresso
* Messa in trasparenza e attestazione delle competenze acquisite in esito ai percorsi tramite l’utilizzo di questionari e test, esercitazioni, gli studio di casi, e altre metodologie didattiche di tipo attivo previste all’interno del percorso stesso

**DURATA COMPLESSIVA DEL PERCORSO:** DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma e Timbro

Legale Rappresentante dell’Impresa

**SCHEDA DEI LAVORATORI COINVOLTI E NUMERO ORE DI RIDUZIONE ORARIO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome del lavoratore interessato | Codice Fiscale | Qualifica | Orario settimanale in essere | Ore totali percorso formativo | Numero delle ore di riduzione di orario di lavoro da destinare ai percorsi di sviluppo delle competenze |
|  |  | * OPERAIO * IMPIEGATO * APPRENDISTA OPERAIO * APPRENDISTA IMPIEGATO | * FULL TIME 40 ORE * P.TIME \_\_\_\_ ORE |  |  |
|  |  | * OPERAIO * IMPIEGATO * APPRENDISTA OPERAIO * APPRENDISTA IMPIEGATO | * FULL TIME 40 ORE * P.TIME \_\_\_\_ ORE |  |  |
|  |  | * OPERAIO * IMPIEGATO * APPRENDISTA OPERAIO * APPRENDISTA IMPIEGATO | * FULL TIME 40 ORE * P.TIME \_\_\_\_ ORE |  |  |
|  |  | * OPERAIO * IMPIEGATO * APPRENDISTA OPERAIO * APPRENDISTA IMPIEGATO | * FULL TIME 40 ORE * P.TIME \_\_\_\_ ORE |  |  |
|  |  | * OPERAIO * IMPIEGATO * APPRENDISTA OPERAIO * APPRENDISTA IMPIEGATO | * FULL TIME 40 ORE * P.TIME \_\_\_\_ ORE |  |  |