## DICHIARAZIONE DI CONDIVISIONE E APPROVAZIONE

## DEL PIANO DA PARTE DELLE PARTI SOCIALI

*(compilare il documento coerentemente con quanto dichiarato nel Formulario)*

I sottoscritti rappresentanti delle Parti sociali firmatarie del presente Piano formativo

VERIFICATA

la coerenza tra i contenuti del Piano e i contenuti, le finalità e gli obiettivi dei Progetti ad esso collegati

SOTTOSCRIVONO

il presente Piano formativo relativo all’Avviso \_-\_\_\_\_ Asse … con

|  |  |
| --- | --- |
| Codice Piano |  |
| Soggetto attuatore |  |
| Titolo Piano |  |
| n. lavoratori in formazione |  |
| Ragione sociale azienda |  |
| n. ore di formazione |  |

che prevede la realizzazione la realizzazione dei seguenti Progetti formativi :

|  |  |
| --- | --- |
| **Codice Progetto** | **Titolo Progetto** |
| 01 |  |
| 02 |  |
| 03 |  |
| 04 |  |
| n. |  |

I firmatari

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Organizzazione di appartenenza /Impresa** | **Livello di rappresentanza** | **Nome e cognome** | **Firma** | **Parte** | |
| sindacale[[1]](#footnote-1) | datoriale |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Luogo e data,

Timbro e firma

del Legale Rappresentante del Soggetto attuatore

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

1. |  |  |
   | --- | --- |
   | ‘Parte sindacale’:  * RSU * RSA * Territoriale Settoriale  Nazionale | ‘Parte datoriale’:  * Impresa * Territoriale * Settoriale * Nazionale |

   [↑](#footnote-ref-1)