

Fondimpresa Avviso 5/2015

Scheda di Preadesione al piano formativo

- "FA.C.T.OR – Favorire la Competitività tra le ORganizzazioni "
(aziende di tutti i settori)
- "CO.N.C.E.P.T. – Competitività e Nuove Competenze Per il Territorio "
(aziende di un settore specifico)

RAGIONE SOCIALE AZIENDA _____

COMUNE SEDE LEGALE _____ PROV _____ VIA _____ NR _____

CODICE FISCALE _____ MATRICOLA INPS _____

NR TOTALE DIPENDENTI _____ NR DIPENDENTI STAGIONALI _____

NR TOTALE DIPENDENTI IN CASSA INTEGRAZIONE GUADAGNI ANCHE IN DEROGA _____

NR TOTALE DIPENDENTI A TEMPO DETERMINATO CON RICORRENZA STAGIONALE _____

CCNL APPLICATO _____ SETTORE ATTIVITA' _____

DIMENSIONI AZIENDA (piccola/media/grande) _____ REFERENTE ATTIVITA' _____

TEL _____ FAX _____ MAIL REFERENTE _____

BREVE PRESENTAZIONE DELL'AZIENDA

PRESENTAZIONE ISTITUZIONALE

MISSION AZIENDALE

OBIETTIVI CONCRETI CHE L'AZIENDA INTENDE PERSEGUIRE

DESCRIZIONE DI 1 O 2 PRODOTTI O SERVIZI NEI QUALI L'AZIENDA SI IDENTIFICA (PRODOTTI DI ECCELLENZA)

DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE:

Nome e Cognome _____ Nato a _____ Prov _____ Il ____ / ____ / ____
Residente in _____ Prov _____ Via _____ Nr _____
Codice Fiscale _____

Si chiede di indicare:

A) Numero dipendenti aziendali in formazione _____

(indicare il numero dei dipendenti di cui si prevede la partecipazione ad azioni formative del Piano. Ogni lavoratore va conteggiato una sola volta, indipendentemente dal numero di azioni formative alle quali partecipa)

A.1) Tipologia	Numero
Donne lavoratrici	
Lavoratori giovani con età compresa tra 18 e 29 anni (compresi gli apprendisti, MA l'attività formativa deve essere diversa da quella prevista dal contratto di apprendistato)	
Lavoratori con età superiore a 50 anni e/o lavoratori sospesi (cassa integrazione, contratti di solidarietà) e/o lavoratori stranieri.	

N.B. La partecipazione di queste categorie alle attività formative rappresenta una importante premialità ai fini dell'approvazione del piano, pertanto vi chiediamo cortesemente di collaborare al buon esito della progettazione, prevedendo di coinvolgere le suddette categorie di lavoratori.

B) Matricole INPS aziendali cui appartengono i lavoratori coinvolti nella formazione del Piano (selezionare da elenco)	Localizzazione (Provincia)	Codice ATECO
<input type="checkbox"/> Matricola n.
<input type="checkbox"/> Matricola n.
<input type="checkbox"/> Matricola n.

Per la/e matricola/e sopra indicate l'Azienda non ha effettuato e si impegna a non effettuare la richiesta di partecipazione ad altri Piani dell'Avviso n. 4/2014.

AREE FORMATIVE SCELTE (POSSIBILITÀ DI SCELTA MULTIPLA)

- Qualificazione dei processi produttivi e dei prodotti
- Innovazione dell'organizzazione
- Digitalizzazione dei processi aziendali
- Commercio elettronico
- Contratti di Rete
- Internazionalizzazione

Area A. Qualificazione dei processi produttivi e dei prodotti

Interventi di sviluppo delle competenze dei lavoratori centrati *sulla tematica delle tecniche di produzione.*

Nr partecipanti _____ Nr ore richieste _____

Corso di formazione richiesto _____

Area B. Innovazione dell'organizzazione (in misura non superiore al 20% del totale delle ore del Piano)

Applicazione di nuovi metodi organizzativi nelle pratiche commerciali, nell'organizzazione del luogo di lavoro o nelle relazioni esterne di un'impresa. Sono esclusi: i cambiamenti che si basano su metodi organizzativi già utilizzati nell'impresa; i cambiamenti nella strategia di gestione; le fusioni e le

acquisizioni; la cessazione dell'utilizzo di un processo; la mera sostituzione o estensione dei beni strumentali; i cambiamenti derivanti unicamente da variazioni del prezzo dei fattori; la produzione personalizzata; l'adattamento ai mercati locali; le periodiche modifiche stagionali e altri cambiamenti ciclici nonché il commercio di prodotti nuovi o sensibilmente migliorati.

Nr partecipanti _____ Nr ore richieste _____

Corso di formazione richiesto _____

Area C. Digitalizzazione dei processi aziendali

Progetti o interventi di innovazione digitale che riguardano l'introduzione di nuovi processi in azienda o un notevole miglioramento di quelli esistenti.

Nr partecipanti _____ Nr ore richieste _____

Corso di formazione richiesto _____

Area D. Commercio Elettronico

Sviluppo di attività di commercio elettronico (e-commerce) con vendita diretta ai consumatori (B2C: Business to Consumer) o con vendita tra aziende (B2B: Business to Business) per l'apertura al mercato globale.

Nr partecipanti _____ Nr ore richieste _____

Corso di formazione richiesto _____

Area E. Contratti di RETE

Attuazione degli obiettivi e del programma di attività del contratto di rete già sottoscritto a cui partecipano le aziende coinvolte nella formazione.

N.B.: SI FA RIFERIMENTO A PERCORSI FORMATIVI DESTINATI AD AZIENDE FACENTI PARTE DI RETI DI IMPRESE GIA' COSTITUITE

Nr partecipanti _____ Nr ore richieste _____

Corso di formazione richiesto _____

Area F. Internazionalizzazione

Processi di internazionalizzazione, sia in forma indiretta attraverso *buyer*, importatori e distributori, sia mediante la gestione diretta all'estero, anche tramite partenariati, di una o più fasi di attività (produzione, commercializzazione, logistica, distribuzione), e attività che rientrano nell'ambito di operatività dei consorzi per l'internazionalizzazione

Nr partecipanti _____ Nr ore richieste _____

Corso di formazione richiesto _____

Chi sono i lavoratori che svolgeranno l'attività formativa? (approssimativamente)

Operai nr _____	Apprendisti nr _____
Impiegati nr _____	Quadri nr _____

Quali risultati si attende di raggiungere attraverso la formazione negli ambiti richiesti?

L'AZIENDA DICHIARA DI:

- non aver mai partecipato con propri dipendenti ad azioni formative finanziate dagli Avvisi di Fondimpresa a partire dal 1° gennaio 2007;
- aver partecipato con propri dipendenti ad azioni formative finanziate dagli Avvisi di Fondimpresa a partire dal 1° gennaio 2007.

L'Azienda dichiara inoltre:

<input type="checkbox"/> che vi sono rappresentanze sindacali costituite in azienda;	<input type="checkbox"/> che non vi sono rappresentanze sindacali costituite in azienda.
--	--

L'adesione al piano dovrà essere perfezionata attraverso il sito di Fondimpresa e firmata digitalmente dal legale rappresentante dell'azienda. Sarete da noi contattati per definire nel dettaglio le attività e completare la pratica.

Timbro e Firma del Legale Rappresentante dell'Azienda
