

Codice A1503A

D.D. 7 agosto 2017, n. 750

Piani formativi individuali per lavoratori stranieri ai sensi dell'art. 27 quinquies, comma 1, lett. c) D. Lgs 286/98 e s.m.i. - revisione ed adeguamento modulistica.

(omissis)

LA DIRIGENTE

(omissis)

DETERMINA

- Di approvare, per le motivazioni di cui in premessa, il modello fac simile, allegato “A” parte integrante e sostanziale alla presente determinazione;
- Di dare atto che l’approvazione dei piani formativi individuali per stranieri per stranieri ai sensi dell’art. 27 – quinquies, comma 1, lettera c) del D. Lgs. 286/1998 e s.m.i , non comporta impegni di spesa da parte dell’Amministrazione Regionale.

La presente determinazione sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte ai sensi dell’art. 61 dello Statuto e dell’art. 5 della L.R. 22/2010, nonché sul sito della Regione Piemonte Sezione Amministrazione trasparente ai sensi e per gli effetti dell’art. 26 del D.Lgs. 3372013.

LA DIRIGENTE DEL SETTORE

Dr.ssa Antonella Gianesin

Allegato



PIANO FORMATIVO INDIVIDUALE
ai sensi dell'art. 27 - quinquies, comma 1, lettera c)
D.Lgs.286/98 e s.m.i
(Ingresso e soggiorno nell'ambito di trasferimenti intra-societari)

Relativo al distacco temporaneo per la formazione di _____

ENTITA' OSPITANTE

(sede/filiale/rappresentanza/impresa appartenente al medesimo gruppo situata in Italia dell'impresa da cui dipende il lavoratore in distacco temporaneo)

Denominazione / Ragione sociale.....
Codice Fiscale Partita I.V.A.
Codice C.C.I.A.A.
Attività economica (Istat).....
Indirizzo della Sede Legale:
Indirizzo della Sede Operativa presso cui si svolge l'addestramento:
Tel. Fax e-mail:
Legale Rappresentante (o procuratore speciale); nat_...a.....; il.....
N° complessivo addetti dell'azienda/ente richiedente:.....
N°addetti dell'unità operativa presso cui si svolge l'addestramento:.....

IMPRESA STABILITA NEL PAESE TERZO DA CUI DIPENDE IL LAVORATORE IN DISTACCO TEMPORANEO

Denominazione / Ragione sociale..... <i>eventuali riferimenti identificativi e fiscali</i>
Codice Fiscale Partita I.V.A.
Codice C.C.I.A.A. (I dati fiscali e la CCIAA non sono richiesti per le imprese straniere)
Attività economica (Istat).....
Indirizzo della sede legale:
Tel. Fax e-mail:

DATI DEL LAVORATORE IN FORMAZIONE

Cognome e Nome

Luogo di nascita

Data di nascita

Cittadinanza

Titolo di studio - diploma universitario (art. 27- quinquies, comma 5, lettera g), D. Lgs. 286/98) *

.....
.....

Qualifica e attività svolta presso l'azienda di provenienza

.....
.....

Data inizio rapporto di lavoro

* Certificato di laurea tradotto e legalizzato o apostillato dall'ambasciata nel caso di lavoratori provenienti da paesi che hanno aderito alla convenzione dell'Aja del 1961 (da esibire in originale)

** si precisa che il rapporto di lavoro subordinato con l'azienda distaccante deve essere di almeno tre mesi ininterrotti, e che sarà verificato a cura dell'ufficio competente (Sportello Unico Immigrazione)

Durata della formazione (in mesi):

Modalità di erogazione e di articolazione della formazione

Durata complessiva in ore di cui:

Lezioni a carattere teorico ore

Lezioni a carattere pratico ore

La durata dell'attività pratica non deve essere superiore al 50% delle ore complessive della formazione

OBIETTIVI DEL PIANO FORMATIVO INDIVIDUALE

DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ' FORMATIVA:

ARGOMENTI
.....
.....

METODOLOGIE ADOTTATE
.....
.....

STRUMENTI UTILIZZATI
.....
.....

CALENDARIO DELLE LEZIONI (articolato su base settimanale e oraria da allegare al presente piano formativo)
.....
.....

PERSONA DI RIFERIMENTO RESPONSABILE DELLA FORMAZIONE
.....

L'impresa/ente richiedente si impegna ad assicurare lo straniero in caso di infortunio e malattia professionali presso l'Inail, nel caso non sussistano convenzioni internazionali in tema di sicurezza sociale.

Si allegano:

- Certificato di laurea tradotto e legalizzato o apostillato, che verrà restituito;
- Copia del certificato di cui al punto precedente, che verrà conservata agli atti;
- Calendario delle lezioni articolato su base settimanale e oraria.

Data

Timbro del Soggetto richiedente

firma del legale rappresentante o procuratore speciale
(leggibile e per esteso)

RISERVATO ALLA REGIONE

Il presente piano formativo individuale del sig.

è **APPROVATO**

Timbro e firma

Il presente piano formativo individuale approvato deve essere allegato alla richiesta di nullaosta al lavoro da presentare all'autorità competente (Sportello Unico Immigrazione)