

## ACCORDO INTERCONFEDERALE REGIONALE UMBRIA APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE

Tra

le Confederazioni Regionali dell'Artigianato e delle Piccole e Medie Imprese  
Confartigianato Imprese Umbria  
CNA Umbria  
CASArtigiani Umbria  
Unione fra gli Artigiani della Regione Umbria aderente CLAAI

e

le Organizzazioni Sindacali Regionali dei Lavoratori  
CGIL Umbria  
CISL Umbria  
UIL Umbria

Le Confederazioni dell'Artigianato e delle Piccole e Medie Imprese e le Organizzazioni Sindacali del Lavoratori dell'Umbria

visti

- l'accordo regionale su apprendistato professionalizzante del 30 settembre 2006;
- l'accordo interconfederale regionale su apprendistato professionalizzante del 29 giugno 2009;
- il Decreto Legislativo n° 167 del 14 settembre 2011 (Testo Unico dell'apprendistato);
- l'accordo interconfederale regionale in materia di bilateralità del 5 marzo 2012, lettera B;
- il d.d.l. del Governo per la riforma del mercato del lavoro e gli ammortizzatori sociali;
- l'accordo interconfederale nazionale del 3 maggio 2012;

tenuto conto

- che il contratto di apprendistato professionalizzante riveste una importanza strategica sia per l'ingresso nel mercato del lavoro dei giovani, compresi quelli con media – alta scolarizzazione, sia per la qualificazione delle micro e piccole imprese ed il correlato ricambio generazionale;
- dell'innovazione normativa in materia di apprendistato prodotta dal D. Lgs 167/2011;
- di quanto stabilito dal sesto comma del 4° paragrafo (PFI) dell'Accordo Interconfederale nazionale del 3 maggio 2012;

concordano sulla necessità

di procedere alla completa rivisitazione dell'accordo interconfederale regionale del 29 giugno 2009 e, a tal fine

convengono quanto segue

- A) Le imprese, con esclusione di quelle edili, che rientrano nella sfera di applicazione dei Contratti Collettivi e dell'Accordo Interconfederale nazionale del 3 maggio 2012, sottoscritti dalle Organizzazioni nazionali delle parti in epigrafe, che attivano contratti di lavoro di apprendistato professionalizzante, devono richiedere all'EBRAU il parere di conformità sul Piano Formativo Individuale predisposto entro i trenta giorni successivi all'assunzione dell'apprendista. L'EBRAU dovrà rilasciare il parere entro massimo 15 giorni dalla data di ricezione della richiesta.
- Nel caso che l'Ente rilevi carenze nella documentazione inviata, invita l'impresa a produrre la necessaria integrazione entro otto giorni dalla comunicazione.
- In tali casi il termine di cui al secondo capoverso rimane sospeso dal giorno della richiesta di integrazione e sino al giorno successivo a quello di ricezione della documentazione integrativa.

B) L' EBRAU, ai fini della verifica della conformità, si avvale dei risultati della preventiva istruttoria effettuata da una apposita Commissione Tecnica paritetica composta da sei membri nominati:

- n° 1 dalla CNA Umbria;
- n° 1 dalla Confartigianato Imprese Umbria;
- n° 1 unitariamente da CASArtigiani e CLAAI;
- n° 1 dalla CGIL Umbria;
- n° 1 dalla CISL Umbria;
- n° 1 dalla UIL Umbria.

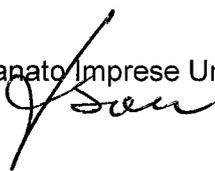
I lavori della Commissione Tecnica saranno coordinati dal Responsabile della struttura dell'Ente; le sedute della Commissione sono valide quando sono presenti almeno i componenti nominati da due AA. DD. e da due OO. SS.

Ai componenti della stessa Commissione sarà riconosciuto un gettone di presenza onnicomprensivo per ogni riunione partecipata, dello stesso importo di quello riconosciuto ai componenti delle altre commissioni tecniche dell'EBRAU.

C) Le Parti allegano al presente accordo uno schema tipo per la richiesta del parere di conformità e per il piano formativo individuale.

Perugia, li 4 maggio 2012

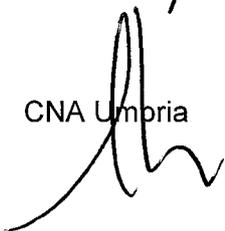
Confartigianato Imprese Umbria



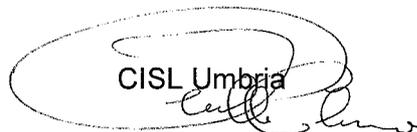
CGIL Umbria



CNA Umbria



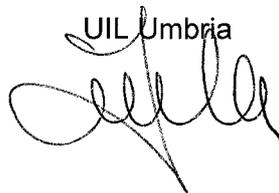
CISL Umbria



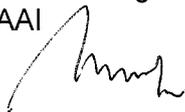
CASArtigiani Umbria



UIL Umbria



Unione fra gli Artigiani della Regione Umbria aderente CLAAI



Spett.le **E.B.R.A.U.**  
Via Briganti, 85  
06127 Perugia

**Oggetto :** Contratto di apprendistato professionalizzante – **richiesta di rilascio del parere di conformità** ai sensi dell'Accordo Interconfederale nazionale del 3 maggio 2012 e dell'A.I. Umbria del 4 maggio 2012

Il sottoscritto ....., in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa .....

**CHIEDE**

a codesto Ente Bilaterale il rilascio del parere di conformità sul piano formativo individuale per l'instaurato rapporto di apprendistato professionalizzante

- o a tempo pieno
- o a tempo parziale (precisare la tipologia del contratto e la distribuzione dell'orario su base giornaliera, settimanale, mensile o annuale) .....

con il Sig./Sig.ra .....

**DICHIARA CHE**

a) l'impresa esercita l'attività di .....  
ed applica il C. C. N. L. ....

b) tutore aziendale è il Sig./Sig.ra .....

c) i contenuti, la modalità di erogazione e di articolazione della formazione sono individuati nel piano formativo individuale allegato alla presente.

d) l'organico dell'impresa, alla data del ..... è composto da n. \_\_\_\_ dipendenti così suddivisi:

Qualifica	Tempo indeterminato		Tempo determinato	
	Full time	Part time	Full time	Part time
Impiegati				
Apprendisti impiegati				
Operai comuni				
Operai qualificati / specializzati				
Apprendisti operai				
Lavoratori somministrati				
Altri contratti				

e) contratti di apprendistato terminati nei 36 mesi precedenti l'assunzione oggetto della presente richiesta

N.ro totale ..... di cui n.ro ..... **con prosecuzione** dopo il termine del periodo di apprendistato  
n.ro ..... **cessati**  
di cui n.ro ..... **per recesso** durante il periodo di prova  
n.ro ..... per dimissioni o licenziamento **per giusta causa o g. m.**  
n.ro ..... **non proseguiti**

f) dati impresa

1. impresa artigiana (legge 443/85 e smi)  SI  NO
2. C.C.I.A.A. di ..... data iscrizione .....
3. matricola INPS .....
4. codice ditta INAIL .....

Dichiara inoltre di impegnarsi al rispetto integrale del CCNL applicato, della contrattazione collettiva di 2° livello e delle norme vigenti in materia salute e sicurezza nei luoghi di lavoro.

(data) .....

(legale rappresentante) .....

Allegati:

1. piano formativo individuale
2. ....
3. ....

La redazione del piano formativo individuale allegato è stata curata da :

Denominazione \_\_\_\_\_

Referente \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

**NB** Inviare ad EBRAU tramite  
e-mail [apprendistato@ebrau.it](mailto:apprendistato@ebrau.it) [info@ebrau.it](mailto:info@ebrau.it)  
oppure fax 075 5017119

Handwritten signatures and initials on the right side of the page, including a large signature at the top, a signature below it, and several other initials and signatures at the bottom right.

“SCHEMA TIPO” DI PIANO FORMATIVO INDIVIDUALE  
da definire entro 30 giorni di calendario dalla stipula del contratto di lavoro.

Piano formativo individuale relativo all’assunzione, in qualità di apprendista,  
del Sig. / Sig.ra .....

**A. Dati relativi al datore di lavoro**

Denominazione datore di lavoro .....

Codice fiscale / Partita Iva .....

Indirizzo della sede legale .....

Indirizzo della unità operativa interessata .....

Recapito telefonico / fax / e-mail .....

Attività .....

CCNL applicato .....

**B. Dati relativi all’apprendista**

Nome e cognome .....

Codice fiscale .....

Data e luogo di nascita .....

Residenza .....

Recapito telefonico / fax / e-mail .....

Cittadinanza .....

Scadenza del permesso di soggiorno (nel caso di stranieri) .....

**C. Dati relativi alle esperienze formative e di lavoro**

- Titoli di studio posseduti ed eventuali percorsi di istruzione non conclusi .....
- Eventuali esperienze lavorative .....
- Eventuali periodi di apprendistato svolti dal ..... al .....
- Formazione extra scolastica compresa quella svolta in apprendistato
  - a).....
  - b).....
  - c).....
  - d).....
- Eventuale possesso di una qualifica professionale (specificare quale) .....

Il presente piano formativo individuale ha lo scopo di far conseguire all’apprendista una qualificazione attraverso una formazione sul lavoro e l’acquisizione di competenze tecnico-professionali funzionali alla qualifica da conseguire.

**D. Aspetti normativi.**

- Data assunzione ..... Orario di lavoro .....
- Profilo formativo ..... (rif. CCNL)
- Qualifica da conseguire ..... (prevista dal CCNL applicato)
- Livello finale di inquadramento ..... (secondo la classificazione del personale del CCNL applicato)
- Gruppo di appartenenza per il calcolo della progressione retributiva ..... (previsto dal CCNL applicato)
- Durata del periodo di formazione/apprendistato ..... (definita dal CCNL e comunque non superiore ai 5 anni)

**E. Tutor**

- Tutor aziendale <sup>(1)</sup> ..... Sig. / Sig.ra .....
- Codice fiscale .....
- Livello di inquadramento (se dipendente) .....
- Anni di esperienza .....

<sup>(1)</sup> precisare se si tratta del titolare, di un socio o di un familiare coadiuvante, o di un dipendente

**F. Contenuti formativi professionalizzanti**

Il piano formativo individuale definisce il percorso formativo dell'apprendista in coerenza con la qualifica professionale, ai fini contrattuali, da raggiungere e con le conoscenze e competenze già possedute dallo stesso.

La formazione indicata nel presente piano formativo è articolata in quantità non inferiore al 80 ore medie annue, ivi comprese le ore di formazione in sicurezza prevista all'Accordo Stato-Regioni del 21 dicembre 2011.

Le competenze tecnico professionali e specialistiche da conseguire sono le seguenti:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....

Le modalità di erogazione e di articolazione della formazione sono le seguenti<sup>(2)</sup>:

.....  
.....  
.....

<sup>(2)</sup> (secondo quanto previsto dal CCNL applicato – affiancamento on the job, aula, e-learning, seminari, esercitazioni di gruppo, testimonianze, action learning, visite aziendali).

Il Piano è stato definito in base a quanto previsto dal D.LGS. 167/2011, dalle eventuali norme regionali, e dal contratto collettivo applicato dall'azienda.

Fermo restando il profilo e la qualifica professionale da conseguire, il presente piano potrà essere aggiornato in relazione alle fonti sopra citate e all'evoluzione, tecnologica, organizzativa e produttiva dell'impresa.

..... , .....

L'Impresa

L'Apprendista

G.A.

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*