**CPR 3/2024 n[[1]](#footnote-1)\_\_\_\_\_**

**ACCORDO DELLE PARTI SOCIALI**

Il giorno …… …… 2024 si è riunita la Commissione Paritetica Regionale nelle persone dei componenti pro tempore designati (d’ora in avanti indicati semplicemente come Parti):

**CONFINDUSTRIA CAMPANIA** rappresentata da: **Marcella Anzolin**

rappresentata da **Libera D’Angelo**

rappresentata da **Rosanna D’Archi**

**CGIL CAMPANIA** rappresentata da **Giuseppe Metitiero**

**CISL CAMPANIA** rappresentata da **Anna Letizia**

# UIL CAMPANIA rappresentata da Espedito Stompanato

# PREMESSO CHE

Le Parti attribuiscono alla formazione continua una funzione strategica sia per la crescita culturale e professionale dei lavoratori che per lo sviluppo e la competitività delle imprese;

Fondimpresa ha emanato l’Avviso n. 3/2024 – Politiche Attive “*Interventi sperimentali relativi al sistema delle Politiche Attive del Lavoro a favore di disoccupati e/o inoccupati*” mediante il quale intende finanziare la realizzazione di Piani formativi finalizzati all’acquisizione di abilità e competenze che favoriscano la crescita professionale e l’occupabilità dei lavoratori e, più nello specifico, finalizzati a incentivare la realizzazione di interventi volti alla qualificazione/riqualificazione e/o all’aggiornamento delle competenze, beneficiata da aziende che in risposta al fabbisogno di figure professionali difficilmente reperibili, procedano a formare disoccupati e/o inoccupati ai fini di una successiva assunzione;

Tra Confindustria e Cgil, Cisl e Uil è stato siglato il Protocollo di Intesa il 22 novembre 2017 relativo alle modalità di condivisione dei Piani formativi;

**VISTO CHE**

* NOME AZIENDA per rispondere all’Avviso, ha predisposto il Piano formativo NOME PIANO che coinvolgerà l’azienda operante nella territoriale di Napoli, finalizzato alla formazione in tema di:
  + …………………………………………
  + …………………………………………..
* Il Piano formativo si identifica in un insieme organico di attività, direttamente connesse all’ambito indicato dallo stesso Avviso, ovvero formazione finalizzata alla qualificazione/riqualificazione e/o all’aggiornamento delle competenze, beneficiata da aziende che in risposta al fabbisogno di figure professionali difficilmente reperibili, procedano a formare disoccupati e/o inoccupati ai fini di una successiva assunzione;
* Le ragioni delle difficoltà nel reperimento delle figure professionali richieste, la necessità di prevedere specifiche azioni formative e le conseguenti effettive possibilità di assunzione sono legate a…………..
* Nel Piano formativo le azioni formative sono finalizzate all’acquisizione di nuove competenze, al miglioramento delle capacità professionali, all’aggiornamento delle competenze, pertanto, sono previste le seguenti azioni formative : INDICARE LE AZIONI FORMATIVE

che saranno svolte con la seguente metodologia didattica: INDICARE METODOLOGIA DIDATTICA

* Per ciascuna azione formativa è prevista la verifica dell’apprendimento (o la certificazione) da parte dei partecipanti;
* L’elenco delle aziende in allegato è parte integrante del presente accordo ed è conforme al riepilogo dei dati inseriti dalle aziende in piattaforma ai fini dell’adesione al Piano (All. 1) eventuali variazioni potranno essere apportate in fase di realizzazione solo previa approvazione del Comitato Paritetico di Pilotaggio, è allegato allo stesso modo anche l’elenco dei partecipanti e dei fabbisogni (All. 2);
* Che il Piano formativo, allegato al presente Accordo con elencazione delle azioni formative previste e relative alle aziende beneficiarie, denominato NOME PIANO risponde alle priorità individuate e condivise dalle Parti;
* Che il Comitato di Pilotaggio avrà il compito di verificare in fase di realizzazione l’attuazione di quanto esposto;
* Per quanto sopra concordato, le parti condividono le attività previste nel Piano formativo e ne promuovono la sua presentazione a Fondimpresa in risposta all’Avviso 3/2024;
* Le Parti, inoltre, secondo quanto previsto dall’Avviso citato, nominano, quali componenti del Comitato di Pilotaggio 3 rappresentanti nominati da CGIL, CISL e UIL Regionali della Campania e 3 componenti nominati da Confindustria Campania, i cui riferimenti sono riportati di seguito:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME E COGNOME (Organizzazione)** | **ORGANIZZAZIONE** | **TELEFONO** |
| Marcella Anzolin  (Confindustria) | Confindustria Campania – Piazza Dei Martiri, 58 – 80121 Napoli | 089.200811 |
| Genevieve Masucci  (Confindustria) | Confindustria Campania – Piazza Dei Martiri, 58 – 80121 Napoli | 081.415664 |
| Libera D’Angelo  (Confindustria) | Confindustria Campania – Piazza Dei Martiri, 58 – 80121 Napoli | 081.5836111 |
| Antonella Pacilio  (CGIL Campania) | CGIL Campania – Via Toledo, 353 – 80134 Napoli | 081.19478228 |
| Maria Luisa Vignale  (CISL Campania) | CISL Campania – Via Medina, 5 – 80133 Napoli | 081.5529800 |
| Espedito Stompanato  (UIL Campania) | UIL Campania – Piazzale Immacolatella Nuova, 5 – 80133 Napoli | 081.2252411 |

Letto, approvato e sottoscritto,

Napoli, ………………………..

Per **CONFINDUSTRIA CAMPANIA**

**Rosanna D’Archi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Libera D’Angelo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Marcella Anzolin \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Per **CGIL CAMPANIA**

**Giuseppe Metitiero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Per **CISL CAMPANIA**

**Anna Letizia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Per **UIL CAMPANIA**

**Espedito Stompanato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**All. 1**

**ELENCO RIEPILOGATIVO DELLE AZIENDE ADERENTI CHE HANNO RILASCIATO LE DICHIARAZIONI DI PARTECIPAZIONE AL PIANO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RAGIONE SOCIALE** | **CODICE FISCALE** | **SETTORE DI ATTIVITA'** | **PROVINCIA**  **SEDE LEGALE** | **PROVINCIA**  **UNITÀ PRODUTTIVA** | **PRESENZA**  **RSU**  (SI/NO)  (indicare sigla) | **PRESENZA**  **RSA**  (SI/NO)  (indicare sigla) | **UTILIZZO CONTO FORMAZIONE NEGLI ULTIMI**  **12 MESI**  (SI/NO) | **N. DIPENDENTI/**  **OCCUPATI/ INOCCUPATI**  **IN FORMAZIONE** | **COMPETENZE RICERCATE / FIGURE PROFESSIONALI** | **CCNL APPLICATO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**All. 2**

**ELENCO RIEPILOGATIVO DEI PARTECIPANTI ALLA FORMAZIONE E DEI FABBISOGNI FORMATIVI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Azienda/e (ragione sociale, CF e sede)** | **Partecipante alla formazione** | **N. partecipanti in formazione** | **Caratteristiche professionali dei partecipanti** | **Figura professionale da traguardare** | **Fabbisogni di competenze dei partecipanti** | **Competenze ricercate e da acquisire** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Il numero di protocollo viene attribuito dalla Commissione Regionale al momento della sottoscrizione [↑](#footnote-ref-1)