**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. 4/2024 – Formazione in Paesi Terzi “**Interventi sperimentali per l’implementazione di programmi di formazione professionale e civico linguistica in Paesi terzi”** mediante il quale intende finanziare la realizzazione di percorsi formativi beneficiati da aziende che in risposta al fabbisogno di figure professionali, in presenza di un disallineamento tra domanda e offerta di lavoro, procedano a formare cittadini stranieri residenti in Paesi terzi, e/o gli apolidi e gli stranieri rifugiati presenti in Paesi terzi di primo asilo o di transito, ai fini di una loro successiva assunzione in Italia.

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 finalizzato alla formazione in tema di:
  + …………………………………………
  + …………………………………………..
* Il Piano formativo prevede le seguenti azioni formative finalizzate alla qualificazione/riqualificazione e/o all’aggiornamento delle competenze: 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;
* Il finanziamento totale del Piano è subordinato all’assunzione del 90% dei partecipanti effettivi;
* I percorsi formativi realizzati nei Paesi terzi, devono necessariamente prevedere:

• L’insegnamento della lingua italiana (almeno 100 ore);

• Elementi di Educazione civica (almeno 10 ore);

• Elementi di Salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;

• Formazione professionale;

• Si ritiene utile inserire nel percorso formativo anche l’insegnamento del Lessico di settore

* Le singole azioni formative che compongono l’articolazione devono avere una durata minima di ore 180 e massima di 320 ore. Il singolo lavoratore può frequentare comunque un massimo di 320 ore di formazione.
* Il Piano formativo deve sempre prevedere la partecipazione di almeno 5 destinatari.
* Le azioni formative svolte in modalità aula, seminari, action learning e coaching possono essere erogate in parte, in percentuale non superiore al 25%, anche attraverso lo strumento FAD sincrona e tutte le azioni formative all’estero devono prevedere almeno un’ora di FAD sincrona: indicare modalità azioni formative
* 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 4/2024;
* 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)