AVVISO\_\_\_\_ (NOME PIANO FORMATIVO)

**Accordo di condivisione aziendale**

Con la sottoscrizione della presente, le parti sociali a livello aziendale di (NOME AZIENDA) confermano di essere state informate ed esprimono il proprio parere di condivisione ai sensi del Protocollo d’ Intesa (accordo interconfederale aggiornato al 22/11/2027 in vigore dal 1^gennaio 2018 ) in :

*(Barrare l’opzione interessata)*

Presenza di RSU art1) lettera a)  
la condivisione del piano formativo è avvenuta con la maggioranza dei componenti delle **RSU**

Presenza di RSA art1) lettera b)  
la condivisione del piano formativo è avvenuta e la **RSA** firmataria è destinataria della maggioranza delle deleghe relative ai contributi sindacali conferite dai lavoratori dell’azienda nell’anno precedente

Il Piano Formativo (NOME PIANO FORMATIVO) , sarà presentato dall’azienda a valere sull’Avviso \_\_\_\_\_\_ di Fondimpresa.

Le parti sociali firmatarie condividono gli obiettivi e l’assetto organizzativo del Piano.

**L’Accordo di condivisione aziendale è stato sottoscritto dai seguenti firmatari:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMINATIVO | Ruolo: inserire  RSA o RSU | Appartenenza Organizzazione  (in caso di RSA) | Mail | Recapito | Firma |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

(luogo e data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_