

AII. A3

PROGETTO FORMATIVO – ADEGUAMENTO DELLE COMPETENZE

(rif. Programma P.A.R.I. 2007)

_____ , li _____

Provincia di Mantova
Servizio Provinciale Lavoro
Via Gandolfo 13
46100 Mantova (MN)

Nominativo della/del lavoratrice/tore _____
nata/o a _____ (____) il _____
residente in _____ CAP _____
codice fiscale _____

Azienda ospitante _____

Sede/i Azienda _____

Sede della formazione _____

Orario della formazione _____

Periodo della formazione n. mesi _____ dal _____ al _____

Tutor aziendale _____

Recapito Tel. _____ E-Mail _____

Obiettivi e modalità della formazione:

Obblighi della/del lavoratrice/tore:

- seguire le indicazioni dei tutor e fare riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo od altre evenienze;
- rispettare gli obblighi di riservatezza circa processi produttivi, prodotti od altre notizie relative all'azienda di cui venga a conoscenza, sia durante che dopo lo svolgimento della formazione;
- rispettare i regolamenti aziendali e le norme in materia di igiene e sicurezza.

Firma della/del lavoratrice/tore _____

Firma operatore SpL/CPI _____

Firma per l'azienda _____

Firma del Tutor _____