



## PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE

Relativo alle attività di applicazione pratica in **alternanza scuola-lavoro** in attuazione della Convenzione tra istituzione formativa e soggetto ospitante \_\_\_\_\_<sup>1</sup> del  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### SEZIONE 1 - SOGGETTO OSPITANTE

Ragione sociale	
Sede legale	
Sede operativa interessata	
Codice fiscale	
Partita IVA	
Telefono	
E-mail o PEC	
Fax	
Codici ATECO attività	
CCNL utilizzato	
<b>Rappresentante legale</b>	
Cognome e Nome	
Codice fiscale	

### Tutor aziendale

Cognome e Nome	
Codice fiscale	
Telefono	
E-mail	
Tipologia contratto	<input type="checkbox"/> Dipendente a tempo determinato (scadenza contratto: /____/____) <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Lavoratore parasubordinato/libero professionista (scadenza contratto: /____/____) <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> dipendente a tempo indeterminate titolare/socio/familiare

<sup>1</sup> Inserire il codice attribuito alla convenzione di riferimento, come da indicazioni nel format per la Convenzione.

<sup>2</sup> La scadenza del contratto deve essere successiva al termine delle attività di applicazione pratica previste nel progetto formativo individuale.

<sup>3</sup> Ibidem.

Livello di inquadramento o oggetto dell'incarico	
Anni di esperienza	

**SEZIONE 2 - ISTITUZIONE FORMATIVA**

Ragione sociale	ASS. CNOS FAP Regione Lazio
Sede legale	Via Umbertide, 11 00181 Roma
Sede operativa di frequenza	C.F.P. Pio XI
Codice fiscale	02942560588
Partita IVA	04631791003
Telefono	067842551
E-mail	<a href="mailto:direzione.pio@cnos-fap.it">direzione.pio@cnos-fap.it</a>
Fax	067804404
Ente di appartenenza	ASS. CNOS FAP Regione Lazio

**Rappresentante legale**

Cognome e Nome	Tosti Fabrizio
Codice fiscale	TSTFRZ69H26D773U

**Tutor formativo** (redigente il Progetto formativo individuale)

Cognome e Nome	Priori Mario
Codice fiscale	PRRMRA76C10H501U
Telefono	067842551
E-mail	m.priori@cnos-fap.it
Tipologia contratto	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> dipendente a tempo determinato(scadenza contratto: /___/ ) <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> lavoratore parasubordinato/libero professionista(scadenza contratto: /___/___) <sup>5</sup> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> dipendente a tempo indeterminato <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> titolare/consigliero/familiare coadiuvante
Livello di inquadramento o	5
Anni di esperienza	17

<sup>4</sup>La scadenza del contratto deve essere successiva al termine delle attività di applicazione pratica previste nel progetto formativo individuale.

<sup>5</sup> Ibidem.

**SEZIONE 3 - ALLIEVO IN ALTERNANZA SCUOLA LAVORO****Dati Anagrafici**

Cognome e Nome	
Codice fiscale	
Cittadinanza	
Numero e scadenza permesso di	
Luogo e data di	
Residenza	Indirizzo e CAP.....
Domicilio (se differente dalla residenza)	Indirizzo e CAP.....
Telefono e Cellulare	
E-mail	

**Percorso formativo e annualità**

Percorso frequentato	<input type="checkbox"/> qualifica triennale (figura <sup>6</sup> : Operatore Grafico) <input type="checkbox"/> diploma professionale (figura <sup>7</sup> : Tecnico Grafico)
Anno di frequenza all'avvio dell'alternanza	<input type="checkbox"/> Quarto <input type="checkbox"/>

**Garanzie assicurative obbligatorie**

INAIL

n. della Posizione Assicurativa Territoriale di	65362415/82
---	-------------

**RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI**

Nominativo Compagnia Assicurativa che ha	Italiana Ass.ni
Numero identificativo della	6099503

Roma,.....

Firma dell'allievo<sup>8</sup>Firma del Legale  
Rappresentante  
dell'istituzione formativaFirma del Soggetto  
Ospitante

<sup>6</sup> Indicare la denominazione della figura di qualifica nazionale (Accordo Stato Regioni 27/07/2011 e 19/01/2012), comprensiva dell'eventuale indirizzo regionale.

<sup>7</sup> Indicare la denominazione della figura di diploma professionale di tecnico nazionale (Accordo Stato Regioni 27/07/2011).

<sup>8</sup> In caso di allievi minorenni occorre integrare con la firma delle persone esercenti la potestà genitoriale.

firma esercente la potestà genitoriale

---