

**Allegato B**

**Piano di Attuazione Regionale "GARANZIA GIOVANI IN CAMPANIA"**

**Misura 4 C – Apprendistato di alta formazione e ricerca**

**PIANO FORMATIVO INDIVIDUALE (PFI)**

relativo all'assunzione in qualità di apprendista di \_\_\_\_\_

**SEZIONE 1 - DATORE DI LAVORO**

Ragione sociale	
Sede legale	
Sede operativa interessata	
Codice fiscale	
Partita IVA	
Telefono	
E-mail o PEC	
Fax	
Codici ATECO attività	
CCNL utilizzato	
Rappresentante Legale	
Cognome e nome	
Codice fiscale	
Tutor aziendale	
Cognome e Nome	
Codice fiscale	_____
Telefono	
E-mail	

Tipologia contratto	O dipendente a tempo determinato (scadenza contratto: _____) <sup>1</sup> O lavoratore parasubordinato/libero professionista (scadenza contratto: _____)  <sup>1</sup> O dipendente a tempo indeterminato
Livello di inquadramento o	
Anni di esperienza	

<sup>1</sup> La scadenza del contratto deve essere successiva al termine di durata del contratto dell'apprendista

<b>SEZIONE 2 - Dati identificativi Università, ITS, Ente di ricerca</b>	
<b>Denominazione</b>	
<b>Dipartimento (per Università)</b>	
<b>Codice identificativo/Partita IVA</b>	
<b>Sede</b>	
<b>Luogo di svolgimento attività formativa</b>	
<b>Rappresentante Legale o suo delegato</b>	
<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Recapito telefonico</b>	
<b>Recapito Fax</b>	
<b>Indirizzo e-mail</b>	
<b>Tutor Formativo</b>	
<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Recapito telefonico</b>	

<b>Recapito Fax</b>	
<b>Indirizzo e-mail</b>	

<b>Sezione 3 - Dati identificativi dell'apprendista</b>	
<b>Codice fiscale</b>	
<b>Nome e Cognome</b>	
<b>Data di nascita</b>	
<b>Luogo di nascita</b>	
<b>Residenza</b>	
<b>Recapito telefonico</b>	
<b>Indirizzo e-mail</b>	
<b>Titolo di studio posseduto</b>	
<b>Conseguito il</b>	
<b>Presso</b>	
<b>Votazione</b>	

<b>APPRENDISTATO DI ALTA FORMAZIONE</b>	
<b>Titolo da conseguire</b>	
<b>Università/ITS</b>	

<b>Denominazione del corso di studi</b>	
<b>Durata del periodo di formazione apprendistato in</b>	
<b>N °CFU previsti dal percorso di studi per il raggiungimento del titolo</b>	
<b>N °CFU precedentemente maturati</b>	
<b>N°CFU conseguibili in apprendistato</b>	
<b>Svolgimento del periodo di formazione in apprendistato</b>	
<b>Obiettivi e modalità di svolgimento della formazione</b>	
<b>Competenze acquisibili dall'apprendista attraverso la formazione accademica</b>	
<b>Competenze acquisibili attraverso la formazione aziendale</b>	

<b>Formalizzazione CFU riconosciuti in apprendistato</b>	

<b>APPRENDISTATO DI RICERCA</b>	
<b>Denominazione progetto di ricerca</b>	
<b>Università/ITS/Ente di ricerca</b>	
<b>Durata del periodo di formazione apprendistato</b>	
<b>Descrizione del progetto di ricerca</b>	
<b>Obiettivi del progetto di ricerca</b>	
<b>Svolgimento del periodo di formazione in apprendistato</b>	
<b>Obiettivi e modalità di svolgimento della</b>	

<b>formazione</b>	
<b>Competenze acquisibili dall'apprendista durante il periodo di formazione dell'apprendistato di ricerca</b>	

Luogo e data

Firma dell'apprendista

Firma del legale rappresentante dell'istituzione formativa

Firma del datore di lavoro