Allegato 10 Protocollo di intesa AIF-ANIPA-FORMEDIL

Piano formativo per operatore di macchine complesse

# Azienda:

Denominazione Firma

# Operatore:

Denominazione Firma

# Tutor aziendale:

Denominazione Firma

# Tutor di processo:

Denominazione Firma

# Data:

\* Per tutor di processo si intende il referente della SCUOLA EDILE ENNA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Azienda:** |
| **Piano Formativo dell’Operatore:** |

|  |
| --- |
| **DATORE DI LAVORO** |
| Denominazione azienda | C.F./P.IVA |
| Settore/attività economica | Contratto applicato |
| Rappresentante Legale |
| Sede:Indirizzo | Comune | Prov. |
| CAP | e-mail | Telefono | Fax |
| Multilocalizzata  NO  SI | Cassa Edile di Enna | Codice iscrizione |

|  |
| --- |
| **Operatore macchine complesse Piccolo**  **Grande diametro**  **POZZI E GEOTERMIA**  |
| Nome e Cognome | Cod. Fisc. |
| Nato a | il | Cittadinanza |
| Residenza: Indirizzo | Comune | Prov. |
| Domicilio (se diverso dalla Residenza):Indirizzo | Comune | Prov. |
| CAP | Iscritto a Blen.it  NO  SI | Telefono/Cellulare |
| e-mail |
| Numero e scadenza permesso di soggiorno (nel caso di stranieri) |

|  |
| --- |
| **CONTRATTO DI LAVORO** |
| Data di assunzione |  | CCNL |  |
| Qualifica contrattuale |  |
| Contratto full time  | Contratto di lavoro part-time |  |  |
| Livello di inquadramento |  |
| Mansioni |

|  |
| --- |
| **TUTOR AZIENDALE** |
| Nome e Cognome | Cod. Fisc. | Anni di esperienza |  |
| Posizione in azienda | TITOLARE |  | SOCIO |  | FAMILIARE COADIUVANTE |  | DIPENDENTELivello di inquadramento e mansioni |
| Recapito telefonico |  | e-mail |
| **Tutor di processo** |
| Nome e Cognome:  | Cod. Fisc | Anni di esperienza |  |
| Scuola edile di: Enna |