**CPR /2025 n[[1]](#footnote-1)\_\_\_\_\_**

**ACCORDO DELLE PARTI SOCIALI**

Il giorno …… …… 2025 si è riunita la Commissione Paritetica Regionale nelle persone dei componenti pro tempore designati (d’ora in avanti indicati semplicemente come Parti):

**CONFINDUSTRIA CAMPANIA** rappresentata da: **Marcella Anzolin**

rappresentata da **Libera D’Angelo**

rappresentata da **Rosanna D’Archi**

**CGIL CAMPANIA** rappresentata da **Giuseppe Metitiero**

**CISL CAMPANIA** rappresentata da **Anna Letizia**

# UIL CAMPANIA rappresentata da Espedito Stompanato

# PREMESSO CHE

le Parti attribuiscono alla formazione continua una funzione strategica sia per la crescita culturale e professionale dei lavoratori che per lo sviluppo e la competitività delle imprese;

con l’Avviso n. 2/2025 Fondimpresa finanzia alle aziende aderenti la realizzazione di Piani formativi finalizzati all’acquisizione di abilità e competenze che favoriscano la crescita professionale e l’occupabilità dei lavoratori e, più nello specifico, finalizzati a: incentivare la realizzazione di interventi volti alla qualificazione/riqualificazione di disoccupati e/o inoccupati da assumere nelle imprese aderenti al termine del percorso formativo;

non sono ammissibili nel Piano le attività formative organizzate per conformare le imprese alla normativa nazionale obbligatoria in materia di formazione;

tra Confindustria e Cgil, Cisl e Uil è stato siglato il Protocollo di Intesa il 22 novembre 2017 relativo alle modalità di condivisione dei Piani formativi;

**VISTO CHE**

* L’azienda/Ente/ATS/Consorzio … … … per rispondere all’Avviso, ha predisposto il Piano formativo “TITOLO”, che coinvolgerà aziende operanti nelle aree territoriali … … …
* I fabbisogni formativi individuati in relazione agli specifici obiettivi sono rappresentati nel seguente schema: ………. (illustrare schematicamente e sinteticamente i gap di competenze, le finalità della formazione e gli obiettivi in termini di mantenimento dei livelli occupazionali o di occupabilità)
* Il Piano contempla n.……. azioni formative per il totale di …………. ore previste con le seguenti modalità di formazione (indicare se base, avanzato, specialistico)
* Per ogni azione formativa è prevista (indicare la certificazione delle competenze secondo la normativa regionale, o, ove non applicabile, idonea attestazione/certificazione in coerenza con le indicazioni contenute nel D.M. 30.06.2015)
* L’elenco delle aziende in allegato è parte integrante del presente accordo ed è conforme al riepilogo dei dati inseriti dalle aziende in piattaforma ai fini dell’adesione al Piano (All. 1) eventuali variazioni potranno essere apportate in fase di realizzazione solo previa approvazione del Comitato Paritetico di Pilotaggio;
* A conclusione del Piano, il Comitato di Pilotaggio rileva ed attesta le attività di verifica dell’apprendimento dei partecipanti e constata l’avvenuto rilascio di una attestazione o certificazione degli apprendimenti acquisiti trasparente e spendibile.
* Per quanto sopra concordato, le parti condividono le attività previste nel Piano formativo e ne promuovono la sua presentazione a Fondimpresa in risposta all’Avviso 2/2025;
* Le Parti, inoltre, secondo quanto previsto dall’Avviso citato, nominano, quali componenti del Comitato di Pilotaggio 3 rappresentanti nominati da CGIL, CISL e UIL Regionali della Campania e 3 componenti nominati da Confindustria Campania, i cui riferimenti sono riportati di seguito:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME E COGNOME (Organizzazione)** | **ORGANIZZAZIONE** | **LUOGO E DATA DI NASCITA** |
| Marcella Anzolin  (Confindustria) | Confindustria Campania – Piazza Dei Martiri, 58 – 80121 Napoli | Salerno 27/6/1971 |
| Genevieve Masucci  (Confindustria) | Confindustria Campania – Piazza Dei Martiri, 58 – 80121 Napoli | Napoli, 25/05/1975 |
| Libera D’Angelo  (Confindustria) | Confindustria Campania – Piazza Dei Martiri, 58 – 80121 Napoli | Napoli, 16/05/1961 |
| Antonella Pacilio  (CGIL Campania) | CGIL Campania – Via Torino, 16 -80142 Napoli | Torre del Greco, 02/07/1971 |
| Maria Luisa Vignale  (CISL Campania) | CISL Campania – Via Medina, 5 – 80133 Napoli | Napoli, 26/06/1963 |
| Espedito Stompanato  (UIL Campania) | UIL Campania – Piazzale Immacolatella Nuova, 5 – 80133 Napoli | Acerra (NA), 03/08/1972 |

Letto, approvato e sottoscritto,

Napoli, ………………………..

Per **CONFINDUSTRIA CAMPANIA**

**Rosanna D’Archi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Libera D’Angelo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Marcella Anzolin \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Per **CGIL CAMPANIA**  **Giuseppe Metitiero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Per **CISL CAMPANIA Anna Letizia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Per **UIL CAMPANIA Espedito Stompanato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**All. 1**

**ELENCO RIEPILOGATIVO DELLE AZIENDE ADERENTI CHE HANNO RILASCIATO LE DICHIARAZIONI DI PARTECIPAZIONE AL PIANO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | | | | **AVVISO 2/2025** | | | | | | | | | | |
| **RAGIONE SOCIALE** | | | | | **CODICE FISCALE** | | | | **SETTORE DI ATTIVITA'** | **PROVINCIA**  **SEDE LEGALE** | | **PROVINCIA**  **UNITÀ PRODUTTIVA** | **PRESENZA**  **RSU**  (SI/NO) | **PRESENZA**  **RSA**  (SI/NO) | **UTILIZZO CONTO FORMAZIONE NEGLI ULTIMI**  **12 MESI**  (SI/NO) | **N. DIPENDENTI IN FORMAZIONE** | **CCNL APPLICATO** |
|  | | | | |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | |  | | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  | |  | |  | | |

**All. 2**

**ELENCO RIEPILOGATIVO DEI PARTECIPANTI ALLA FORMAZIONE E DEI FABBISOGNI FORMATIVI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Azienda/e (ragione sociale, CF e sede)** | **Partecipante alla formazione** | **N. partecipanti in formazione** | **Caratteristiche professionali dei partecipanti** | **Figura professionale da traguardare** | **Fabbisogni di competenze dei partecipanti** | **Competenze ricercate e da acquisire** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Il numero di protocollo viene attribuito dalla Commissione Regionale al momento della sottoscrizione [↑](#footnote-ref-1)