

**RILEVAZIONE ESIGENZE FORMATIVE INDIVIDUALI LAVORATORI PUGLIESI  
ANNO 2008**

**SEZIONE A: INFORMAZIONI GENERALI SULL'IMPRESA**

<b>(A. 1) DATI AZIENDA</b>	
<b>RAGIONE SOCIALE:</b>	.....
<b>INDIRIZZO:</b>	.....
<b>SEDE LEGALE</b>	
<b>RAPPRESENTANTE:</b>	.....
<b>SETTORE DI ATTIVITA'</b>	
<b>DEL DATORE DI LAVORO:</b>	.....
<b>CONTRATTO COLLETTIVO</b>	
<b>APPLICATO DIPENDENTI:</b>	.....
<b>TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO</b>	
<b>DEL DATORE LAVORO</b>	.....

**(A. 2) Indicare il numero medio di addetti nell'impresa**

Numero Addetti    |\_\_|\_\_|\_\_|        Uomini    |\_\_|\_\_|        Donne    |\_\_|\_\_|

**(A. 3) Indicare il numero medio di addetti nell'impresa:**

<b>(per classe di età)</b>	<b>Numero Addetti</b>	<b>(per qualifica professionale nel 2007)</b>	<b>Numero Addetti</b>
a) Fino a 24 anni	__ __	a) Imprenditori	__ __
b) 25-54 anni	__ __	b) Dirigenti	__ __
c) 55 e più anni	__ __	c) Quadri	__ __
		d) Impiegati	__ __
		e) Operai e ausiliari	__ __

## SEZIONE B: CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

**(B. 1) Indicare se nell'anno 2006-2007 uno o più addetti dell'impresa hanno partecipato a corsi di formazione professionale.**

**a) Corsi a gestione interna**

corsi di formazione professionale organizzati e gestiti direttamente dall'impresa

SI  NO

**b) Corsi a gestione esterna**

corsi di formazione professionale organizzati e gestiti da un soggetto esterno all'impresa

SI  NO

**(B. 2) Indicare il numero complessivo degli addetti, che hanno partecipato a corsi di formazione professionale e le ore di lavoro complessivamente dedicate a tali corsi, distinti per sesso.**

**Numero addetti che hanno partecipato a corsi di formazione nel 2007**

**Ore di lavoro dedicate a corsi di formazione nel 2007**

		<i>Corsi a gestione interna</i>	<i>Corsi a gestione esterna</i>
<i>Uomini</i>	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
<i>Donne</i>	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
<i>Totale</i>	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _

**(B. 3) Indicare il totale delle ore di lavoro dedicate a corsi di formazione professionale nel 2007 per materia/oggetto della formazione.**

	Numero ore		Numero ore
a) Lingue straniere, italiano per stranieri	_ _ _ _	g) Strutture sindacali, nazionali o territoriali, dei lavoratori	_ _ _ _
b) Vendita, marketing	_ _ _ _	h) Tecniche, tecnologie di produzione	_ _ _ _
c) Contabilità, finanza	_ _ _ _	i) Ambiente, sicurezza sul lavoro, salvaguardia della salute	_ _ _ _
d) Gestione aziendale (risorse umane, qualità, ecc.) e amministrazione	_ _ _ _	j) Servizi alle persone, servizi di trasporto, vigilanza, servizi antincendio	_ _ _ _
e) Lavoro d'ufficio e di segreteria	_ _ _ _	k) Informatica	_ _ _ _
f) Sviluppo delle conoscenze/abilità tecniche relative al ruolo svolto	_ _ _ _	l) Altre materie (specificare) .....	_ _ _ _
		m) Sviluppo delle competenze comunicativo-relazionali	_ _ _ _

**(B. 4) La partecipazione ai corsi di formazione professionale ha richiesto la frequenza degli addetti dell'impresa anche al di fuori del normale orario di lavoro?**

SI  NO

**(B. 5) L'impresa ha aderito ad almeno uno dei seguenti Fondi Paritetici Interprofessionali per la formazione continua?**

**Se sì, indicare la denominazione del fondo:**

- |                                |                          |
|--------------------------------|--------------------------|
| Fondi impresa                  | <input type="checkbox"/> |
| Fondo Dirigenti PM             | <input type="checkbox"/> |
| Fon. Ter.                      | <input type="checkbox"/> |
| Fondo Formazione PMI           | <input type="checkbox"/> |
| Fondo professioni              | <input type="checkbox"/> |
| Fondo Artigianato e Formazione | <input type="checkbox"/> |
| Fond .E.R                      | <input type="checkbox"/> |
| Fon. Coop.                     | <input type="checkbox"/> |
| For.Te                         | <input type="checkbox"/> |
| Fondi dirigenti                | <input type="checkbox"/> |
| Fondir                         | <input type="checkbox"/> |

## SEZIONE C: ALTRE ATTIVITA' DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

### (C.1) Nel corso del 2007 l'impresa ha svolto una o più attività di formazione tra quelle elencate

a) Periodi programmati di formazione, apprendimento o esperienza pratica mediante l'utilizzo degli strumenti abituali di lavoro, sul luogo o in situazione di lavoro (**Training on the job**) SI  NO

Numero di partecipanti |\_\_|\_\_|\_\_|

b) Apprendimento mediante rotazione programmata nelle mansioni lavorative, affiancamento e visite di studio SI  NO

Numero di partecipanti |\_\_|\_\_|\_\_|

c) **Autoapprendimento** mediante formazione a distanza, corsi per corrispondenza o altre modalità di apprendimento gestite dai singoli addetti. SI  NO

Numero di partecipanti |\_\_|\_\_|\_\_|

d) Apprendimento mediante la partecipazione a **Convegni, workshop, seminari o presentazione di prodotti/servizi** SI  NO

Numero di partecipanti |\_\_|\_\_|\_\_|

### (C. 2) Nel corso del 2008 l'impresa prevede di svolgere, o sta svolgendo, una o più attività di formazione tra quelle elencate al quesito C. 1?

SI  NO

Quali? .....

## SEZIONE D: ORGANIZZAZIONE DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE

**(D.1) L'impresa ha un responsabile, o un servizio, che si occupa dell'organizzazione delle attività di formazione professionale del personale?**

SI  NO

**(D.2) Quali dei seguenti fattori hanno condizionato le attività di formazione professionale dell'impresa nel 2007?  
Indicare soltanto i tre fattori più importanti**

- a) Costi elevati della formazione
- b) Mancanza sul mercato di corsi di formazione adeguati alle esigenze dell'impresa
- c) Difficoltà di valutare le proprie necessità di formazione professionale
- d) Attività di formazione già svolta negli anni precedenti
- e) Elevati carichi di lavoro del personale e ridotta disponibilità di tempo per le attività di formazione
- f) Competenze professionali del personale che soddisfano completamente le necessità dell'impresa
- g) Maggiore utilizzo della formazione iniziale (apprendistato) rispetto alla formazione professionale
- h) Altri fattori

**(D. 3) Al fine di verificare l'efficacia delle attività di formazione svolte, è stato previsto l'utilizzo di strumenti di valutazione dell'apprendimento?**

SI  NO

**Se sì, quali? (Fornire una breve descrizione):**

.....  
.....  
.....

**Ci sono stati cambiamenti dal punto di vista della produttività aziendale?**

.....  
.....

**Quali corsi pensa che possano essere utili per sviluppare l'innovazione e la competitività dell'Azienda?**

.....  
.....

ABBIAMO DIVISO I CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE IN SETTORI, AL FINE DI RENDERE LA FORMAZIONE PIU' ADERENTE AI BISOGNI DELLE IMPRESE SUL TERRITORIO, VI CHIEDIAMO DI INDICARE CON UNA CROCETTA I CORSI CHE LEI RITERREBBE PIU' INTERESSANTI PER IL PERSONALE DELLA SUA ORGANIZZAZIONE NEI PROSSIMI ANNI O EVENTUALMENTE PROPORNE DEGLI ALTRI. MAX 2 SCELTE PER OGNI SETTORE

### Corsi d'informatica

- Patente Europea ECDL (pacchetto office, ecc.)
- Nuovo Office Avanzato
- Autocad
- Potenziamento competenze avanzate in gestione e implementazione sistemi informativi
- Grafica digitale
- Corso di blogging (realizzazione dei blog)
- La contabilità aziendale informatizzata

### Corsi di Lingue

	livello scolastico	livello intermedio	livello avanzato
- Inglese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Spagnolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Tedesco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Arabo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Cinese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Giapponese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Russo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Altre lingue europee/extraeuropee .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Corso intensivo di italiano per stranieri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Corsi sulla Sicurezza

- Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza aziendale (RLS) D.LGS 626/94 e succ.
- Responsabile del servizio di prevenzione e protezione per datori di lavoro
- Formazione alle norme generali di sicurezza
- Formazione sui rischi specifici sul lavoro: .....

**Corsi sulle competenze trasversali, relative alle capacità organizzativo-gestionali, personali e relazionali**

- Soluzioni dei problemi attraverso il pensiero creativo e il problem solving
- Comunicare in modo efficace
- Il lavoro di gruppo e la costruzione del team
- La leadership e le capacità di influenza
- Gestire il cambiamento
- La capacità di relazione e la gestione dei rapporti
- Tecniche di vendita: nuove metodologie per conquistare il cliente

**Corsi di Management Aziendale**

- Gestione strategica dell'impresa di servizi
- Amministrazione e gestione delle risorse umane
- Project management
- Il coaching e lo sviluppo dei collaboratori
- La gestione del front-office
- Il controllo di gestione
- Corso di lettura di bilancio e business plan
- Il marketing e la gestione delle vendite

**Corsi vari**

- Corsi di formazione per lo sviluppo delle conoscenze e competenze professionali relative al proprio settore professionale  
.....  
.....
- Altri corsi non compresi nelle liste precedenti  
.....  
.....

*Ai sensi dell'art. 13 del D.L. 30 giugno 2003 n. 196 i medesimi dati forniti durante l'indagine di rilevazione saranno elaborati per la banca dati del progetto "FORI", ma resteranno anonimi.*