



**GIOVANI SI'**



**Regione Toscana**



## **Allegato 2)**

**Avviso per la concessione di finanziamenti ex art. 17 comma 1 lett. a) e c) della L.R. 32/2002 per progetti formativi *strategici* relativi alla filiera \_\_\_\_\_, a valere sul POR Obiettivo "Investimenti a favore della crescita e dell'occupazione" FSE 2014-2020**

**MODELLO DI FORMULARIO DI PRESENTAZIONE DI PROGETTI**

## SEZIONE 0 - DATI IDENTIFICATIVI DEL PROGETTO

### 01 Titolo:

### 02 Acronimo:

### 03 Soggetto proponente capofila e partenariato operativo

#### 03.1. Denominazione soggetto proponente (singolo o capofila di partenariato)

#### 03.2 Forma giuridica del partenariato (se previsto)

- ATI  
 ATS

- Già costituito  
 Da costituire

#### 03.2.1 Denominazione soggetti partner di ATI/ATS

#### 03.3 Nel caso in cui il proponente (singolo o capofila/partner di ATI/ATS) sia un consorzio, indicare se il coinvolgimento per l'attuazione di parti del progetto di soggetti consorziati:

- E' previsto  
 Non è previsto

#### 03.4 Denominazione soggetti consorziati attuatori di parti del progetto

### 04 Riepilogo delle azioni oggetto del progetto integrato (il progetto deve prevedere tutte e 4 le tipologie di azione riportate qui sotto)

- Formazione per l'inserimento lavorativo (qualifiche)

Asse: C Istruzione e Formazione

Azione PAD: C.3.1.1.A

- Percorsi e servizi integrati (orientamento, formazione, consulenza) per la creazione di impresa e lavoro autonomo

Asse: A Occupazione

Azione PAD: A.2.1.2.A

- Percorsi e servizi integrati (orientamento, formazione, consulenza) per la creazione di impresa e lavoro autonomo

Asse: A Occupazione

Azione PAD: A.1.1.2.A

- Interventi di formazione a favore degli occupati (lavoratori e imprenditori), in particolare nell'area R&S e innovazione tecnologica

Asse: A Occupazione

Azione PAD: A.4.1.1.C

**05 Indicare esclusivamente la macroarea e la/le relativa/e sottofiliera/e così come indicato nell'Avviso:**

**MACROAREA:**

--

**SOTTOFILIERA/E:**

--

**06 Dati di sintesi del progetto**

06.1 Descrizione sintetica del progetto (max 15 righe)

--

06.2 Partecipanti/destinatari del progetto (max 5 righe) (illustrare la tipologia/le caratteristiche dell'utenza prevista dal progetto per ogni singola Azione)

--

06.3 Numero partecipanti/destinatari, di cui % di donne

--

06.4 Durata del progetto

Durata totale in ore			
Di cui FAD		% ore di FAD	
Di cui stage		% ore di stage	

06.4.1 Durata delle Azioni:

Azione 1

Durata totale in ore		Numero di destinatari	
Di cui FAD		% ore di FAD	
Di cui stage		% ore di stage	

Azione 2

Durata totale in ore		Numero di destinatari	
Di cui FAD		% ore di FAD	
Di cui stage		% ore di stage	

Azione 3

Durata totale in ore		Numero di destinatari	
Di cui FAD		% ore di FAD	
Di cui stage		% ore di stage	

Azione 4

Durata totale in ore		Numero di destinatari	
Di cui FAD		% ore di FAD	
Di cui stage		% ore di stage	

06.5 Punti di forza del progetto (max 5 righe) (evidenziare la finalità dell'integrazione di più obiettivi specifici o azioni del PAD)

--

**07 Finanziamento**

	Euro	% sul costo di progetto
Totale costo progetto		
Finanziamento pubblico richiesto		
Cofinanziamento privato		

07.1 costo delle singole azioni

	Euro	% sul costo di progetto
Totale costo Azione 1		
Finanziamento pubblico richiesto		
Cofinanziamento privato		

	Euro	% sul costo di progetto
Totale costo Azione 2		
Finanziamento pubblico richiesto		
Cofinanziamento privato		

	Euro	% sul costo di progetto
Totale costo Azione 3		
Finanziamento pubblico richiesto		
Cofinanziamento privato		

	Euro	% sul costo di progetto
Totale costo Azione 4		
Finanziamento pubblico richiesto		
Cofinanziamento privato		

**08 Rilevazione presenza priorità**

08.1. Barrare le priorità di cui il progetto tiene conto
--

- Collegamento con altre misure attivate dalla Regione in ambito di supporto all'integrazione fra istruzione, formazione e lavoro (collegamento con Poli Tecnico Professionali, IFTS, Distretti tecnologici, ecc)
- Presenza di dichiarazioni di impegno all'assunzione da parte delle imprese

**09 Area territoriale**

09.1 Ambito territoriale (ad es. SEL, SLL, ambito provinciale o sovraprovinciale) in cui ricade il progetto

--

*Sezione riservata all'ufficio*

Numero matricola del progetto approvato:.....

**A.1 SCHEDE DEI SOGGETTI ATTUATORI****A.1.1 Soggetto proponente (singolo o capofila di ATI/ATS)**

## A.1.1.1 Dati identificativi

denominazione e ragione sociale:

natura giuridica:

rappresentante legale:

indirizzo (via/piazza, città, provincia, CAP):

tel.:

fax:

e-mail (PEC):

referente del progetto:

ruolo:

tel.

fax:

e-mail:

pec:

Codice IBAN:

soggetto accreditato:

q SI; indicare il codice di accreditamento (obbligatorio):

q NO; compilare il riquadro seguente

Sede Legale: indirizzo (via/piazza, città, provincia, CAP):

tel.:

fax:

e-mail:

Sede Fiscale: indirizzo (via/piazza, città, provincia, CAP):

tel.:

fax:

e-mail:

Sede Operativa: indirizzo (via/piazza, città, provincia, CAP):

tel.:

fax:

e-mail:

Registrazioni:

c/o Camera di Commercio: n.ro

Anno

Prov.

c/o Tribunale: n.ro:

Anno

Prov.

Partita IVA:

Codice fiscale:

## A.1.1.2 Ruolo e attività del capofila nel progetto

A.1.1.3 Progetti formativi e/o attinenti educazione/politiche del lavoro/altro (specificare) realizzate nell'ultimo triennio (indicare le 3 attività più significative ai fini del progetto: breve descrizione dell'attività, sua durata, ruolo svolto, indicare amministrazione erogatrice fondi, e periodo svolgimento) (max 30 righe)

## A.1.1.4 Valore aggiunto recato al progetto

**A.1.2 Soggetto partner di ATI/ATS (se previsto il partenariato)****A.1.2.1 Dati identificativi**

denominazione e ragione sociale:

natura giuridica:

rappresentante legale:

indirizzo (via/piazza, città, provincia, CAP):

tel.:

fax:

e-mail (PEC):

referente del progetto:

Ruolo:

tel.

fax:

e-mail:

pec:

soggetto accreditato:

C/ SI; indicare il codice accreditamento (obbligatorio):

C/ NO; compilare il riquadro seguente

Sede Legale: indirizzo (via/piazza, città, provincia, CAP):

tel.:

fax:

e-mail:

Sede Fiscale: indirizzo (via/piazza, città, provincia, CAP):

tel.:

fax:

e-mail:

Sede Operativa: indirizzo (via/piazza, città, provincia, CAP):

tel.:

fax:

e-mail:

Registrazioni:

c/o Camera di Commercio: n.ro

Anno

Prov.

c/o Tribunale: n.ro:

Anno

Prov.

Partita IVA:

Codice fiscale:

**A.1.2.2 Ruolo e attività nel progetto**

**A.1.2.3 Progetti formativi e/o attinenti educazione/politiche del lavoro/altro (specificare) realizzate nell'ultimo triennio (indicare le 3 attività più significative ai fini del progetto: breve descrizione dell'attività, sua durata, ruolo svolto, indicare amministrazione erogatrice fondi, e periodo svolgimento) (max 30 righe)**

**A.1.2.4 Valore aggiunto recato al progetto**

*Aggiungere sottosezione A.1.2 per ciascun partner del progetto*

**A.1.3 Altri soggetti collegati al progetto**

## A.1.3.1 Dati identificativi

denominazione e ragione sociale:

natura giuridica:

rappresentante legale:

indirizzo (via/piazza, città, provincia, CAP):

tel.:

fax:

e-mail:

pec:

soggetto accreditato:

 SI; indicare il codice accreditamento (obbligatorio): NO

## A.1.3.2 Motivazione: ruolo e attività di coinvolgimento



**A.1.4 Soggetto consorziato attuatore di parti di progetto** (da compilare nel caso in cui il consorzio proponente preveda di avvalersi di consorziati per l'attuazione di parti di progetto)

A.1.4.1 Dati identificativi

denominazione e ragione sociale:

natura giuridica:

rappresentante legale:

indirizzo (via/piazza, città, provincia, CAP):

tel.:

fax:

e-mail:

soggetto accreditato:

SI; indicare il codice accreditamento (obbligatorio):

NO

A.1.4.2 Ruolo e attività nel progetto

A.1.4.3 Requisiti e competenze rilevanti rispetto al ruolo ed alle attività da svolgere nel progetto  
(max 30 righe)

A.1.4.4 (sezione compilabile a cura dell'Amministrazione che emana l'avviso, per richiedere ulteriori informazioni)

*Aggiungere sottosezione A.1.4 per ciascun consorziato previsto quale attuatore di parti del progetto*

**A.2 SOGGETTI TERZI DELEGATI****A.2.1 Soggetto delegato**

## A.2.1.1 Dati identificativi

denominazione e ragione sociale:

natura giuridica:

rappresentante legale:

indirizzo (via/piazza, città, provincia, CAP):

tel.:

fax:

e-mail:

soggetto accreditato:

 SI; indicare il codice accreditamento (obbligatorio): NO

## A.2.1.2 Attività oggetto di delega

progettazione € \_\_\_\_\_ pari a \_\_\_\_.% (max 3%) del costo totale del progetto al netto del cofinanziamento privato rappresentato dal "reddito allievi"

docenza € \_\_\_\_\_ pari a \_\_\_\_.% (max 30%) del costo totale del progetto al netto del cofinanziamento privato rappresentato dal "reddito allievi"

Ore di attività previste: \_\_\_\_\_

Compenso orario: € \_\_\_\_\_ (max previsti per le risorse professionali esterne)

 progettazione docenza

A.2.1.3 Motivazioni del ricorso alla delega (illustrare le condizioni e caratteristiche del progetto che rendono necessario l'apporto di specifiche competenze non reperibili con singolo incarico a persona fisica, evidenziare le caratteristiche di apporto integrativo e specialistico di cui il soggetto non dispone direttamente)

A.2.1.4 Requisiti scientifici e competenze specialistiche possedute dal terzo per lo svolgimento delle attività delegate (descrivere ed allegare documentazione comprovante)

Aggiungere altra/e sottosezione/i A.2.1 se i soggetti delegati sono in numero maggiore

**B.1 Informazioni generali e contestualizzazione (problema individuato, target)****B.1.1 Presentazione progetto**

progetto presentato per la prima volta

progetto già presentato

alla stessa Amministrazione

§ ad altra Pubblica Amministrazione. Indicare quale:

§ già finanziata una precedente edizione (anche parziale) del progetto

NO

SI

**B.1.2 Progetto Integrato**

B.1.2 1 Integrazione e coerenza tra le diverse tipologie di azione previste nella proposta progettuale

**B.1.3 Contesto di riferimento e problema/esigenza che si intende affrontare (finalizzati all'occupabilità):** partendo dal rapporto IRPET (vedi [www.irpet.it](http://www.irpet.it), Atlante fabbisogni professionali), esplicitare il problema/esigenza individuato congiuntamente all'impresa (unicamente in riferimento ai fabbisogni formativi richiesti dal territorio e/o dal contesto economico, oggetto della proposta formativa progettuale, in cui siano evidenziate le strategie adottate, la scelta della localizzazione degli interventi, il ruolo dei soggetti che hanno partecipato alla rilevazione/definizione del quadro strategico e le modalità di coinvolgimento, allegando, nel caso, copia)

B.1.3.1. Localizzazione geografica degli interventi e analisi dei fabbisogni formativi (indicare numeri ed elementi oggettivi, fonti, eventuali studi e analisi specifiche svolte dal soggetto proponente ai fini della predisposizione del progetto al fine di dimostrare i motivi della localizzazione degli interventi e della scelta di target, azioni, percorsi)

**B.1.4 Risposta offerta dal progetto** (descrivere come si intende concretamente affrontare/risolvere il problema/esigenza nell'ambito di ciascuna delle azioni del progetto)

**B.1.5 Autonomia e integrazione rispetto ad altre iniziative locali** (indicare in quali termini, concretamente ed in che misura, il progetto si integra ad altre iniziative locali esistenti, nel rispetto delle reciproche autonomie, responsabilità, utenza)

## B.2 Standard di riferimento per la progettazione dell'attività formativa

### B.2.0 Standard di riferimento per la progettazione dell'attività formativa

□ **Repertorio Regionale delle Figure Professionali:** progettazione di percorso finalizzato all'acquisizione di competenze relative ad intere figure professionali o intere Aree di Attività: rilascio di attestato di qualifica o certificato di competenze

*Compilare la sezione B.2.1*

□ **Altro** rilascio di attestato di frequenza o dichiarazione degli apprendimenti:

1. progettazione di percorso finalizzato all'acquisizione di singole capacità/conoscenze di una o più Area di Attività;
2. percorso finalizzato all'acquisizione di singole capacità/conoscenze non correlati a nessuna Area di Attività;
3. percorso di formazione obbligatoria

*Compilare la sezione B.2.2*

### B.2.1 Il progetto formativo prende a riferimento il Repertorio Regionale delle Figure Professionali e in particolare:

□ una figura professionale  
*Compilare la sezione B.2.1.1*

□ una o più Aree di Attività  
*Compilare la sezione B.2.1.2*

B.2.1.1 Indicazioni relative alla figura professionale del Repertorio Regionale delle Figure

Denominazione della figura:

Denominazione Aree di Attività che compongono la figura:

- 1)
- 2)
- ...
- 9)

si prevede l'integrazione aggiuntiva di una o più Aree di Attività<sup>1</sup>?

□ NO

□ SI

<sup>1</sup> Il numero di Aree di Attività individuate come riferimento aggiuntivo rispetto a quelle previste dalla figura che costituisce lo standard professionale minimo deve essere inferiore o pari ad un quarto del numero di Aree di Attività che caratterizzano la figura di riferimento. Le eventuali Aree di Attività aggiuntive devono essere presenti all'interno del Repertorio Regionale delle Figure Professionali.

Denominazione Area di Attività 1 (UC 1):

Denominazione Area di Attività 2 (UC 2):

Motivare la scelta di integrare il riferimento alla figura professionale attraverso l'indicazione aggiuntiva di una o più Aree di Attività:

si prevede l'integrazione aggiuntiva di conoscenze e/o capacità?

q NO

q SI (compilare le tabelle)

#### Conoscenze aggiuntive

N.	Denominazione conoscenza	Indicazione riferimento ad AdA/UC del RRF
1		<ul style="list-style-type: none"> <li style="display: inline-block; width: 45%; text-align: center;">• SI</li> <li style="display: inline-block; width: 45%; text-align: center;">• NO</li> </ul> Denominazione AdA _____
2		<ul style="list-style-type: none"> <li style="display: inline-block; width: 45%; text-align: center;">• SI</li> <li style="display: inline-block; width: 45%; text-align: center;">• NO</li> </ul> Denominazione AdA _____
N°		

#### Capacità aggiuntive

N.	Denominazione capacità	Indicazione riferimento ad AdA/UC del RRF
1		<ul style="list-style-type: none"> <li style="display: inline-block; width: 45%; text-align: center;">• SI</li> <li style="display: inline-block; width: 45%; text-align: center;">• NO</li> </ul> Denominazione AdA _____
2		<ul style="list-style-type: none"> <li style="display: inline-block; width: 45%; text-align: center;">• SI</li> <li style="display: inline-block; width: 45%; text-align: center;">• NO</li> </ul> Denominazione AdA _____
N°		

Motivare la scelta di integrare il riferimento all' Area di Attività attraverso l'indicazione aggiuntiva di una o più conoscenze/capacità:

Tipologia di attestato di qualifica professionale che si prevede di rilasciare in esito al percorso formativo

Attestato di qualifica:

- q Qualifica di “Addetto” - Livello 3 EQF
- q Qualifica di “Tecnico” - Livello 4 EQF
- q Qualifica di “Tecnico” - Livello 5 EQF
- q Qualifica di “Responsabile” - Livello 4 EQF
- q Qualifica di “Responsabile” - Livello 5 EQF

#### B.2.1.2 Indicazioni relative alla/e Area/e di Attività del Repertorio Regionale delle Figure

Denominazione Area di Attività 1:

Denominazione della figura di riferimento dell’Area di Attività:

Unità di Competenze (UC):

Denominazione Area di Attività 2:

Denominazione della figura di riferimento dell’Area di Attività:

Unità di Competenze (UC):

si prevede l’integrazione aggiuntiva di conoscenze e/o capacità?

- q NO
- q SI (compilare le tabelle)

#### Conoscenze aggiuntive

N.	Denominazione conoscenza	Indicazione riferimento ad AdA/UC del RRF
1		<ul style="list-style-type: none"> <li>• SI</li> <li>• NO</li> </ul> Denominazione AdA _____
2		<ul style="list-style-type: none"> <li>• SI</li> <li>• NO</li> </ul> Denominazione AdA _____
N°		

**Capacità aggiuntive**

N.	Denominazione capacità	Indicazione riferimento ad AdA/UC del RRF	
1		• SI	• NO
		Denominazione AdA _____	
2		• SI	• NO
		Denominazione AdA _____	
N°			

Motivare la scelta di integrare il riferimento all'Area di Attività attraverso l'indicazione aggiuntiva di una o più conoscenze/capacità:

Tipologia di attestazione che si prevede di rilasciare in esito al percorso formativo:

Certificato di competenze:

**B.2.2 Altro**

q percorso finalizzato all'acquisizione di singole capacità/conoscenze di una o più Aree di Attività  
*Compilare la sezione B.2.2.1 e B.2.2.2*

q percorso finalizzato all'acquisizione di singole capacità/conoscenze non correlate a nessuna Area di Attività  
*Compilare la sezione B.2.2.1 e B.2.2.2*

q percorso di formazione obbligatoria  
*Compilare la sezione B.2.2.1*

**B.2.2.1 Denominazione del percorso formativo**

--

**B.2.2.2 Indicazione delle conoscenze e capacità****Conoscenze**

N.	Denominazione conoscenza	Indicazione riferimento ad AdA/UC del RRF	
1		• SI	• NO
		Denominazione AdA _____	
2		• SI	• NO
		Denominazione AdA _____	
N°			

**Capacità**

N.	Denominazione capacità	Indicazione riferimento ad AdA/UC del RRFP	
1		• SI	• NO
		Denominazione AdA _____	
2		• SI	• NO
		Denominazione AdA _____	
N°			

Tipologia di attestazione che si prevede di rilasciare al termine del percorso formativo

€ **Dichiarazione degli apprendimenti** (nel caso in cui il progetto formativo prenda a riferimento gli standard del Repertorio Regionale delle Figure Professionali)

€ **Attestato di frequenza** (negli altri casi)

**B.2.3 Rispondenza con l'analisi IRPET relativa ai profili professionali** (vedi [www.irpet.it](http://www.irpet.it), Atlante fabbisogni professionali): indicare e motivare la rispondenza o meno tra profili/figure professionali dell'analisi IRPET su La Formazione Professionale in Toscana e UF/ADA Figure proposte

--



**B.3 Architettura del Progetto e contenuti principali**

**B.3.1 Obiettivi generali e formativi del progetto** (illustrare la coerenza degli obiettivi formativi e progettuali con quanto previsto dall'Avviso)

--

**B.3.2 Struttura e logica progettuale** (descrivere sinteticamente la struttura del progetto, dettagliando ciascuna delle Azioni e tenendo conto delle attività in queste previste, evidenziandone sia la logica unitaria sottesa sia il rapporto tra requisiti in ingresso - ritenuti funzionali ad un'efficace partecipazione al percorso - percorso di apprendimento e competenze in uscita - declinate anche attraverso il riferimento ai livelli EQF)

--

**B.3.2.1 Coerenza delle varie fasi progettuali** (illustrare la coerenza interna dell'operazione in fasi/attività specifiche, della sua durata, con le caratteristiche dei destinatari, ecc. come declinata nella sezione C)

--

**B.3.2.2 Congruenza generale del progetto** (illustrare la congruenza dei contenuti proposti, delle risorse mobilitate e delle metodologie di attuazione delle azioni)

--

**B.3.3 Stage** (in caso di attività formative per le quali la normativa prevede la realizzazione di stage o nel caso esso sia comunque previsto dal progetto, indicare le aziende disponibili, gli obiettivi, la durata, le modalità organizzative e di attuazione)

--

**B.3.3.1 Imprese che si sono dichiarate disponibili ad accogliere gli alunni in stage** (allegare lettere di disponibilità)

Nome azienda	Indirizzo	Settore di attività	N° dipendenti	N° stagisti

**B.3.4 Modalità di reperimento dell'utenza**

**B.3.4.1 Modalità di reperimento e sensibilizzazione** (descrivere le azioni e i canali di diffusione più efficaci rispetto alla tipologia di progetto, che si intendono attivare per raggiungere e informare il più ampio numero di potenziali destinatari es. modalità di pubblicazione dell'avviso per la raccolta delle iscrizioni, annunci su giornali settoriali o di larga diffusione locale, spot radiofonici e televisivi, ecc.)

--

B.3.4.2 Modalità di informazione specifica sulle procedure sia di accertamento delle competenze in ingresso, atte a verificare il possesso dei requisiti previsti, sia di riconoscimento dei crediti (oltre all'avviso, che deve contenere queste informazioni, indicare eventuali azioni informative ulteriori per pubblicizzare adeguatamente le modalità di accertamento in ingresso del livello di competenze e degli ulteriori requisiti, nonché del riconoscimento di eventuali crediti formativi)

--

B.3.4.3 Specificare i requisiti minimi di ingresso al percorso formativo di cui alla DGR 532/2009 e s.m.i.

--

B.3.4.4 Specificare eventuali requisiti di ingresso supplementari ritenuti opportuni sia in termini di maggiore età, patente di guida, titolo di studio, etc. sia attinenti al possesso di conoscenze, capacità o patenti/abilitazioni specifiche nonché previsti da specifiche normative nazionali/regionali di settore

<b>Tipologia di requisito previsto</b> (per es. età; titolo di studio; esperienza pregressa, ecc.)	<b>Specificare la tipologia richiesta</b> (per es. 18 anni; laurea in economia; esperienza di 2 anni nel settore di riferimento, ecc.)	<b>Modalità di accertamento</b> (per es. verifica documento d'identità; documentazione attestante il titolo; cv, ecc.)

**B.3.5 Procedure di accompagnamento in ingresso** (prevedere le modalità di selezione iniziale dei partecipanti e di riconoscimento di eventuali crediti/certificazione delle competenze)

B.3.5.1 Procedure di accertamento delle competenze in ingresso al percorso formativo (indicare le modalità con cui l'organismo intende accertare che i partecipanti siano effettivamente in possesso del livello di competenza necessario per partecipare con successo all'attività formativa)

--

B.3.5.2 Modalità di eventuale selezione dei partecipanti in caso di numero di idonei superiori al numero massimo previsto (indicare attraverso quali procedure - criteri, metodologie e strumenti - si intende effettuare la selezione dei partecipanti nel caso in cui le richieste di partecipazione al percorso presentate da partecipanti in possesso dei requisiti richiesti superino il numero dei posti disponibili)

--

B.3.5.3 Modalità di attivazione di eventuali percorsi/servizi integrativi di ri-orientamento o analisi delle competenze in ingresso quali ad esempio bilancio di competenze iniziale (individuare e indicare la disponibilità delle tipologie di servizi di ri-orientamento della persona in relazione ai propri fabbisogni, eventuali analisi di competenze e/o bilanci di competenze iniziali e loro modalità di pubblicizzazione degli stessi )

--

B.3.5.4 Modalità di riconoscimento di eventuali crediti (indicare le modalità di verifica di eventuali conoscenze/capacità tra quelle previste quali obiettivi del percorso formativo - già possedute dal partecipante e riconoscibili quali crediti in ingresso al percorso, secondo quanto previsto dalla DGR 532/2009 e s.m.i)

--

B.3.5.5 Composizione del nucleo di selezione iniziale per la verifica delle competenze in ingresso al percorso e il riconoscimento di eventuali crediti (indicare i profili professionali delle persone che comporranno il nucleo di valutazione)

--

B.3.5.6 Durata (specificare l'eventuale durata dedicata ad attività di accompagnamento di gruppo e/o individuale esclusivamente legate ad attività di percorsi/servizi integrativi di ri-orientamento o analisi delle competenze in ingresso quali ad esempio bilancio di competenze iniziali indicati in sez. B.3.5.3. Non sono ricompresi in tale durata la selezione e il riconoscimento dei crediti in ingresso)

--

**B.3.6 Procedure di accompagnamento in itinere** (descrivere le attività di orientamento in itinere e le attività di supporto all'apprendimento compresi servizi di supporto per fabbisogni specifici)

B.3.6.1 Procedure di accompagnamento e supporto dei partecipanti nell'ambito del percorso formativo

--

B.3.6.2 Durata (specificare la durata dedicata ad attività di accompagnamento di gruppo e individuale)

--

**B.3.7 Eventuali procedure di accompagnamento in uscita** (se previste all'interno del percorso formativo descrivere le attività di orientamento in uscita, follow up, le attività di placement e start up)

B.3.7.1 Procedure di accompagnamento e supporto dei partecipanti

--

B.3.7.2 Durata (specificare la durata dedicata ad attività di accompagnamento di gruppo e individuale)

--

**B.3.8 Sintesi delle procedure di accompagnamento**

PROCEDURA DI ACCOMPAGNAMENTO	ORE INDIVIDUALI	ORE DI GRUPPO	TOTALE ORE AD ALLIEVO
In ingresso			
In itinere			
Finali			
Totale			

**B.3.9 Il progetto formativo prende a riferimento il Repertorio Regionale delle Figure Professionali ed è finalizzato al rilascio di attestato di qualifica/certificato di competenze:**

q SI

*Compilare le sezioni B.3.9.1 e B.3.9.2*

q NO

*Compilare la sezione B.3.9.3*

B.3.9.1 Articolazione e struttura delle prove di verifica (descrivere l'architettura complessiva delle prove di verifica finalizzate al rilascio di attestato di qualifica/certificato di competenze comprensiva delle prove intermedie e delle prove finali. Evidenziare il rapporto tra le prove finalizzate alla valutazione degli apprendimenti e le prove finalizzate alla verifica delle competenze necessarie al presidio di ciascuna Area di Attività )

*(la descrizione specifica dell'impianto di ciascuna delle prove intermedie previste deve essere esplicitata per ciascuna Unità formativa nelle apposite schede C.4.6; la descrizione specifica dell'impianto di ciascuna delle prove tecnico-pratiche previste deve essere riportata per ciascuna Unità di Competenze nelle apposite schede B.3.9.2)*

Tipi di prove (prove intermedie, prove tecnico-pratiche, colloquio ed eventuali prove di tipo oggettivo) e loro caratteristiche:

Finalità e obiettivi delle prove:

Modalità di svolgimento di ciascuna prova:

Tempi di somministrazione della prova:

Punteggio massimo teorico e minimo (soglia) per il rilascio della certificazione:

Peso percentuale di ciascuna prova rispetto al punteggio massimo teorico:

Strumenti a disposizione della commissione per la valutazione delle prestazioni effettuate dai candidati (griglie di analisi, schede di osservazione, etc.):

*Per ciascuna delle U.C. di riferimento compilare ed allegare una scheda B.3.9.2*

**Compilate ed allegare n° ..... schede B.3.9.2**

**B.3. 9.2 Scheda di valutazione delle competenze** N° 0 DI 0

Unità di Competenze oggetto della valutazione:

Tipologia di prova previste (prova tecnico-pratica, colloquio, altre eventuali prove) :

Rapporto tra la prova e la/e Area/e di Attività:

Prestazione attesa:

Criteri di accettabilità della prestazione (indicatori ed eventuali misuratori della prestazione):

Modalità di svolgimento di ciascuna prova:

Tempi di somministrazione della prova:

Strumenti per la realizzazione delle prove di verifica finali (attrezzature e/o materiali, spazi, etc.):

B.3.9.3 Verifiche di apprendimento in itinere e prove di verifica finale (indicare le tipologie di prove e le relative modalità di realizzazione sia delle verifiche intermedie di apprendimento sia delle verifiche finali; la descrizione specifica dell'impianto di ciascuna delle prove di verifica intermedie previste deve essere riportata per ciascuna Unità formativa nelle apposite schede C.4.6. La descrizione delle prove di verifica relative a qualifiche/percorsi formativi normati da legge (DPL) devono essere coerenti alle specifiche normative di riferimento)

Tipologie di prove di verifiche finali previste (indicare le tipologie di prove che si intende realizzare in relazione ai learning outcomes indicati):

Per ciascuna tipologia di prova di verifica finale indicare i tempi di svolgimento e gli strumenti per la realizzazione:

**B.3.10 Monitoraggio dell'andamento del progetto e modalità di valutazione finale** (descrivere le modalità di rilevazione dell'andamento attuativo e di valutazione finale del progetto; precisare chi svolge le relative funzioni)

**B.3.11 Visite didattiche** (se previste nel progetto, indicare il numero, le possibili destinazioni e la durata indicativa, evidenziandone il valore rispetto agli obiettivi formativi)

**B.3.12 Dotazioni ai partecipanti**

B.3.12.1 Materiali didattici individuali (indicare i materiali didattici ad uso individuale che si prevede di fornire agli allievi)

B.3.12.2 Vitto dei partecipanti (indicare se si prevede di fornire il vitto ai partecipanti e con quali modalità es. buoni pasto)

B.3.12.3 Indumenti protettivi (indicare la tipologia di indumenti protettivi che saranno forniti a tutti i partecipanti, se necessari per la tipologia di attività prevista)

**B.3.13 Verifica finale** (descrivere, se prevista, in cosa consistono le attività di rilevazione ed analisi degli esiti del progetto, ad es. se si prevede di predisporre strumenti di rilevazione per verificare il raggiungimento degli obiettivi e il grado di soddisfazione, di effettuare rilevazioni e analisi, ecc.)

**B.3.14 Disseminazione** (esplicitare i meccanismi dell'eventuale disseminazione dell'idea progettuale e/o dei suoi risultati, specificando prodotti e/o manifestazioni previste e la loro coerenza e opportunità in riferimento al progetto, il pubblico di riferimento)

**B.4 Risorse da impiegare nel progetto**

**B.4.1 Risorse umane** (compilare una riga per ogni persona - da elencare in ordine alfabetico - con riferimento a tutte le funzioni previste per il progetto (1))

Tabella A

Numero e tipologia dei formatori: risorse umane che svolgono attività di docenza, codocenza, tutoraggio e orientamento all'interno delle azioni del progetto (*)												
N	Nome e cognome	Funzione	Indicare la provenienza: esperti provenienti dal mondo della produzione o delle professioni, docenti provenienti dal settore dell'istruzione, della formazione, ecc	Disciplina oggetto di insegnamento all'interno dell'attività di progetto (solo in riferimento alla docenza)	Azione di progetto	UF interessata	Anni di esperienza nell'attività professionale oggetto di insegnamento	Soggetto attuatore che rende disponibile la risorsa (2)	Risorsa già presente nel dossier accreditamento SI/NO	Personale interno/ esterno (3)	Senior/ Junior	ore/ giorni
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	L	M	N
1												
2												
3												
4												
5												
6												
...												

(\*) Per tali risorse deve essere allegato CV, secondo quanto previsto dall'avviso.

1. Indicare tutte le funzioni che intervengono per l'attuazione del progetto, specificando nella colonna (I) se trattasi di risorsa prevista dall'accreditamento o meno.

2. Da compilare solo nel caso di ATI/ATS/Consorzio, indicare il nome del soggetto che mette a disposizione la risorsa (soggetto attuatore con cui intercorre il rapporto di lavoro).

3. Indicare "interno" nel caso di persona legata al soggetto attuatore da un rapporto di lavoro di tipo subordinato, "esterno" per tutte le altre tipologie di rapporto di lavoro.

Tabella B

<b>Altre risorse umane che svolgono attività all'interno del progetto, quali ad esempio progettazione, coordinamento, direzione, membro del CTS, rendicontazione e amministrazione, ecc.</b>									
N	Nome e cognome	Funzione	Indicare la provenienza: esperti provenienti dal mondo della produzione o delle professioni, docenti provenienti dal settore dell'istruzione, della formazione, ecc	Anni di esperienza nell'attività professionale oggetto di insegnamento	Soggetto attuatore che rende disponibile la risorsa (2)	Risorsa già presente nel dossier accreditamento SI/NO	Personale interno/ esterno (3)	Senior/ Junior	ore/ giorni
	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>	<b>F</b>	<b>G</b>	<b>H</b>	<b>I</b>
1									
2									
3									
4									
5									
6									
...									

1. Indicare tutte le funzioni che intervengono per l'attuazione del progetto, specificando nella colonna (F) se trattasi di risorsa previste dall'accREDITAMENTO o meno.

2. Da compilare solo nel caso di ATI/ATS/Consorzio, indicare il nome del soggetto che mette a disposizione la risorsa (soggetto attuatore con cui intercorre il rapporto di lavoro).

3. Indicare "interno" nel caso di persona legata al soggetto attuatore da un rapporto di lavoro di tipo subordinato, "esterno" per tutte le altre tipologie di rapporto di lavoro.



**B.4.2 Qualità delle risorse umane utilizzate** (indicare le caratteristiche delle seguenti principali figure professionali utilizzate nel progetto, interne ed esterne: docenti, codocenti, tutor, coordinatore e direttore, ecc.).

Qualora trattasi di percorso formativo avente a riferimento una figura professionale/Area di Attività del Repertorio Regionale delle Figure Professionali finalizzato al rilascio di attestato di qualifica professionale/certificato di competenze, indicare le caratteristiche in riferimento alle varie filiere formative. Tenere conto nella descrizione della eventuale presenza di attività riconducibili a differenti tipologie di azioni)

**B.4.3 Impegno nel progetto di titolari di cariche sociali** (se previsto dal progetto)

*L'impegno in attività specifiche e direttamente connesse allo svolgimento dell'attività progettuale, deve essere preventivamente autorizzato dall'Amministrazione; l'approvazione del progetto in cui è previsto tale impegno implica l'autorizzazione a farvi ricorso nei limiti ed alle condizioni ivi previsti e nel rispetto delle norme di gestione*

*Il costo della partecipazione di titolari di cariche sociali all'attività progettuale, in ragione della loro specifica funzione (non può configurarsi come gettone di presenza, né come retribuzione), deve essere limitato al mero rimborso delle spese effettivamente sostenute in occasione di attività connesse al progetto ed espletate nella funzione istituzionale (es. partecipazione a seminari o ad altri contesti che richiedono un intervento a carattere rappresentativo nell'ambito dell'operazione cofinanziata). Tali spese rientrano tra i costi indiretti.*

*I costi o le indennità relative allo svolgimento delle funzioni connesse alle cariche sociali non sono ammissibili.*

*Sono ammissibili le spese relative a eventuali funzioni operative all'interno del progetto svolte da persone che ricoprono cariche sociali nell'ambito del soggetto attuatore, purché preventivamente autorizzato dall'Amministrazione.*

**B.4.3.1. Titolare di carica sociale**

Cognome e nome:

Ditta/Società (soggetto proponente/capofila/partner):

Carica sociale ricoperta:

dal:

**B.4.3.2. Funzione operativa che sarà svolta da titolare di carica sociale**

Tipo di prestazione:

Obiettivi ed eventuali prodotti:

Periodo di svolgimento: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Ore o giornate di lavoro previste:

Compenso complessivo previsto: € \_\_\_\_\_

Compenso orario o a giornata: € \_\_\_\_\_

**B.4.3.3. Motivazioni** (illustrare e motivare nel dettaglio la necessità/opportunità dello svolgimento della prestazione da parte del titolare di carica sociale, con particolare riguardo alle competenze del soggetto ed all'economicità della soluzione proposta)

*Allegare curriculum professionale dell'interessato.*

**B.4.4 Docenza impartita dall'imprenditore** (solo per i progetti di formazione continua)

*(l'impegno dell'imprenditore in attività di docenza, deve essere preventivamente autorizzato dall'Amministrazione; l'approvazione del progetto in cui è previsto tale impegno implica l'autorizzazione a farvi ricorso nei limiti ed alle condizioni ivi previsti e nel rispetto delle norme di gestione)*

**B.4.4.1 Dati dell'imprenditore**

Cognome e nome:

Ditta/Società (soggetto proponente/capofila/partner):

## B.4.4.2. Impegno previsto come docente nel progetto

Periodo di svolgimento: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Ore o giornate di lavoro previste:

Compenso complessivo previsto: € \_\_\_\_\_

Compenso orario o a giornata: € \_\_\_\_\_

B.4.4.3. Motivazioni (illustrare e motivare nel dettaglio la necessità/opportunità dello svolgimento della docenza da parte dell'imprenditore, con particolare riguardo alle competenze del soggetto ed all'economicità della soluzione proposta)

--

**B.4.5 Comitato tecnico scientifico** (se previsto, indicare il numero dei componenti, l'impegno previsto, e descrivere la funzione, evidenziandone il valore aggiunto in relazione ai contenuti e alla articolazione del progetto)

--

## B.4.6 Risorse strutturali e strumentali da utilizzare per il progetto

B.4.6.1 Motivazione dell'utilizzo di risorse non registrate nel dossier di accreditamento (da compilare solo nel caso di soggetti accreditati)

--

## B.4.6.2 Locali

Tipologia locali (specificare)	Città in cui sono ubicati	Metri quadri	Soggetto attuatore che rende disponibile la risorsa <sup>(1)</sup>	Locali registrati nel dossier di accreditamento (SI/NO)
Locali ad uso ufficio				
Aule didattiche <sup>(2)</sup>				
Altri locali (specificare tipologia)				

1. Da compilare solo nel caso di ATI/ATS/Consorzio indicare il nome del soggetto che mette a disposizione la risorsa
2. Deve essere garantita una superficie netta delle aule didattiche di mq 1,8 per allievo

B.4.6.3 Attrezzature (indicare le principali attrezzature da utilizzare con finalità didattiche per la realizzazione del progetto)

Tipologia attrezzature (specificare)	Soggetto attuatore che rende disponibile la risorsa <sup>(*)</sup>

*(\*) Da compilare solo nel caso di ATI/ATS/Consorzio indicare il nome del soggetto che mette a disposizione la risorsa*

B.4.6.4 Qualità delle attrezzature e tecnologia (descrivere le caratteristiche delle attrezzature che si prevede di utilizzare, con particolare riferimento a quelle tecnologicamente avanzate. Tenere conto nella descrizione della eventuale presenza di attività riconducibili a differenti tipologie di azioni)

--

B.4.6.5 Disponibilità collettiva o individuale delle attrezzature (indicare quali attrezzature saranno utilizzate per lo svolgimento delle lezioni o messe a disposizione per un uso collettivo da parte degli allievi ed quali attrezzature, ad es. computer, saranno messe a disposizione dei singoli allievi, evidenziandone la necessità in relazione agli obiettivi previsti dal progetto)

--

**B.5 Risultati attesi**

*Esplicitare concretamente le ricadute del progetto. Compilare i box dei risultati attesi indicati nell'avviso per la tipologia di progetto o se comunque pertinenti alla tipologia di progetto proposto.*

**B.5.1 Occupabilità e/o miglioramento dello status professionale/occupazionale dei destinatari del progetto** (quantificare il numero di inserimenti lavorativi previsti e/o di miglioramento occupazionale professionale dei destinatari e supportare con dati oggettivi)

**B.5.2 Continuità degli effetti e stabilità dei percorsi attivati** (descrivere le azioni attivate e le caratteristiche del progetto tali da garantire la continuità/stabilità dei suoi effetti e/o il grado di autonomia dei percorsi attivati – sostenibilità.)

**B.5.3 Ricaduta dell'intervento** (specificare l'impatto dell'intervento formativo sulle aziende/settori interessati e il tasso di copertura dell'intervento rispetto al numero dei lavoratori e delle imprese presenti nei settori di riferimento. Indicare le fonti utilizzate al fine di definire tale dato)

**B.5.4 Esemplicità dell'esperienza** (specificare in quale senso il progetto può essere considerato esemplare. Indicare l'adozione di nuove prassi. Soffermarsi in particolare sulla descrizione degli utenti che potenzialmente potrebbero usufruire del modello e/o della metodologia del progetto)

**B.5.5 Trasferibilità dell'esperienza** (specificare in quale senso il progetto può essere considerato trasferibile – diffusione di buone prassi. Soffermarsi in particolare sulla descrizione degli utenti che potenzialmente potrebbero usufruire del modello e/o della metodologia del progetto)

**B.6 Carattere innovativo**

**B.6.1 Coerenza con la strategia regionale di *Smart Specialisation*** (coerenza con la strategia regionale di *Smart Specialisation*, con particolare riferimento alle priorità tecnologiche e di innovazione declinabili nel contesto delle macroaree considerate (vedi DGR 1018/2014 e Studi di *Smart Specialisation* della Regione Toscana, <http://www.regione.toscana.it/smart-specialisation-strategy>). Indicare con precisione anche il documento e i relativi punti a cui ci si collega.

**B.7 Ulteriori Informazioni ritenute utili**

## C.1 Riepilogo delle azioni del progetto integrato

**C.1.1 Riepilogo azioni del PAD** (inserire le azioni - tra quelle individuate nel PAD - a cui sono riconducibili tutte le attività previste dal progetto integrato)

	Asse	Obiettivo Specifico	N° azione (da PAD)	Titolo azione (da bando)	N° destinatari	N° ore	incidenza % spesa sul progetto
1	C	C.3.1	C.3.1.1.A	Formazione per l'inserimento lavorativo (qualifiche)			
2	A	A.2.1	A.2.1.2.A	Percorsi e servizi integrati (orientamento, formazione, consulenza) per la creazione di impresa e lavoro autonomo			
3	A	A.1.1	A.1.1.2.A	Percorsi e servizi integrati (orientamento, formazione, consulenza) per la creazione di impresa e lavoro autonomo			
4	A	A.4.1	A.4.1.1.C	Interventi di formazione a favore degli occupati (lavoratori e imprenditori), in particolare nell'area R&S e innovazione tecnologica			
				<b>Totale</b>			<b>100%</b>

*Per ciascuna delle singole azioni sopra indicate compilare ed allegare una "Scheda azione" C.2 in cui specificare l'articolazione in attività*

Compilate ed allegate n° ..... schede C.2

**C.2 Scheda azione n° 0 di 0**

Titolo azione:

**C.2.1 Quadro riepilogativo delle attività**

	Titolo attività	N° destinatari	N° ore
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
...			
	<b>Totale</b>		

*Nell'articolazione delle attività, il numero dei destinatari e di ore previste dovrà fare riferimento a quanto indicato in ordine al progetto (sezione 0.6), tenendo presente che ciò che rileverà in fase di conclusione dello stesso (ai fini del riconoscimento dei costi sostenuti in caso di applicazione dei "Costi standard") sarà il numero complessivo di allievi come risulteranno dalle "anagrafiche" inserite nel SI FSE.*

*Per ciascuna delle attività sopra indicate compilare ed allegare una "Scheda di dettaglio attività" C.3 se attività non formativa, C.4 se attività formativa*

**Compilate ed allegate n° ..... schede C.3**

**Compilate ed allegate n° ..... schede C.4**



**C.3 Scheda di attività non formativa**(di supporto/correlata all'attività formativa) N° 0 DI 0

Titolo attività:

Titolo azione di riferimento:

**C.3.1 Obiettivi dell'attività e localizzazione****C.3.2 Descrizione articolazione/contenuti**

**C.3.3 Metodologie e strumenti** (illustrare le metodologie di intervento e specificare quantità, qualità e pertinenza, nell'ambito del progetto, dei materiali di supporto, documentazione specifica, testi professionali, manuali, dispense, banche dati ecc. previsti. Specificare se si tratta di semplice utilizzo o di creazione.)

**C.3.4 Verifiche e valutazione (tipologia, modalità di svolgimento)****C.3.5 Risultati attesi****C.3.6 Numero e tipologia delle principali figure professionali coinvolte**

N° (*)	Funzione	Senior/ Junior	Ore/ giornate previste per l'attività

(\*) Riportare il numero indicato nella tabella A delle risorse umane (nella sottosezione B.4.1) in corrispondenza di ciascuna funzione

**C.4 Scheda di attività formativa N° 0 DI 0**

Titolo attività:

Titolo azione di riferimento:

**C.4.1 Obiettivi formativi generali** (in caso di percorso finalizzato all'acquisizione di competenze relative ad intere figure professionali o intere Aree di Attività, declinare gli obiettivi formativi generali in termini di competenze chiave e competenze tecnico-professionali; in caso di percorso finalizzato all'acquisizione di singole capacità/conoscenze, declinare gli obiettivi formativi generali in riferimento a specifici fabbisogni e/o vincoli normativi )

**C.4.1.1 Sede del corso****C.4.2 Il progetto formativo prende a riferimento gli standard del Repertorio Regionale delle Figure Professionali:**

q SI

*Compilare dalle sezioni C.4.2.1 e C.4.2.2 (se previste conoscenze/capacità/competenze aggiuntive compilare le sezioni C.4.2.3 e C.4.2.4)*

q NO

*Compilare dalla sezione C.4.3*

C.4.2.1 Competenze chiave per l'apprendimento permanente di cui Raccomandazione del Parlamento Europeo e del Consiglio del 18 dicembre 2006 (2006/962/CE)<sup>1</sup>

Denominazione Competenze chiave	Durata*	conoscenze	capacità	UF n.	Denominazione UF
(Competenza chiave 1)					
(Competenza chiave n)					

**C.4.2.2 Unità di Competenze – UC**

Denominazione ADA/(UC)	Durata*	conoscenze	capacità	UF n.	Denominazione UF
(UC 1)					

1. Verificare la percentuale (%) di ore previste per le competenze chiave riferite a ciascuna filiera (Cfr. DGR 532/2009 e smi)

\* Indicare quante ore del percorso formativo si prevede di dedicare all'acquisizione di ciascuna competenza

<b>Sezione C</b>	<b>Articolazione esecutiva del progetto</b>
------------------	---

--	--	--	--	--	--

Denominazione ADA/(UC)	Durata	conoscenze	capacità	UF n.	Denominazione UF
(UC n)					

C.4.2.3 Unità di Competenze - UC aggiuntive (in caso il percorso formativo prenda a riferimento il Repertorio Regionale delle Figure Professionali e nella progettazione del percorso vengano proposte intere Unità di Competenze aggiuntive )

Denominazione ADA/(UC)	Durata	conoscenze	capacità	UF n.	Denominazione UF
(UC 1)					

C.4.2.4 Conoscenze/capacità aggiuntive (in caso il percorso formativo prenda a riferimento il Repertorio Regionale delle Figure Professionali e nella progettazione del percorso vengano proposte conoscenze/capacità aggiuntive )

Denominazione ADA/(UC)	Durata	conoscenze	capacità	UF n.	Denominazione UF
(UC 1)					

**C.4.3 Metodologie e strumenti di formazione** (descrivere sinteticamente le diverse modalità didattiche con le quali i contenuti della formazione vengono affrontati, come ad esempio, in aula, in laboratorio, stage, FAD, simulazioni, casi di studio, ecc. e relative ripartizioni tra le stesse espresse in ore ed in % sulle ore complessive)

**C.4.4 Numero e tipologia formatori**

N° (*)	Funzione	Senior/ Junior	Anni di esperienza	Ore previste per l'attività di docenza relativa alle competenze TP e competenze chiave	% docenza relativa alle competenze TP rispetto al totale delle ore	UF interessata	Disciplina (solo per i docenti)

(\*) Riportare il numero indicato nella tabella A delle risorse umane (nella sottosezione B.4.1) in corrispondenza di ciascuna funzione

<b>Sezione C</b>	<b>Articolazione esecutiva del progetto</b>
------------------	---

**C.4.5 Inserire le unità formative (U.F.) previste dall' attività**

	U.F.	Durata	Di cui Fad	% Fad rispetto alla durata del percorso
1		00	00	
2		00	00	
3		00	00	
4		00	00	
5		00	00	
6		00	00	
7		00	00	
8		00	00	
9		00	00	
10	UF stage			
	<b>Totale UF</b>			
	<b>Totale ore di accompagnamento<sup>2</sup></b>			
	<b>Totale percorso</b>			

*Per ciascuna delle U.F. sopra indicate compilare ed allegare una scheda C.4.6*

**Compilate ed allegate n° ..... schede C.4.6**

---

<sup>2</sup> Inserire il totale delle ore ad allievo dedicate a misure di accompagnamento, ai sensi della DGR 532/09 e smi (in ingresso, in itinere e finali) di cui al paragrafo B.3.8 (si ricorda che le ore di accompagnamento fanno parte del percorso formativo).

**C.4.6 Scheda di unità formativa N° 0 DI 0**

Titolo U.F.:

Durata:

Titolo attività di riferimento:

**C.4.6.1 Obiettivi specifici di apprendimento in termini di**

conoscenze:

capacità:

**C.4.6.2 Contenuti formativi (descrivere i contenuti specifici proposti in relazione agli obiettivi di apprendimento definiti)****C.4.6.3 Metodologie (descrivere le metodologie adottate sia per un efficace apprendimento di saperi teorico-tecnici sia per un completo sviluppo di competenze richieste dallo standard professionale)****C.4.6.4 Professionalità coinvolte (indicare le figure professionali attivate nell'unità formativa)****C.4.6.5 Organizzazione e logistica (indicare le principali attrezzature e materiali necessari in relazione alla metodologia didattica adottata e alle finalità formative)****C.4.6.6 Metodologie e strumenti di verifica degli apprendimenti**

Tipologie di prove intermedie previste:

Modalità di valutazione degli esiti delle prove intermedie:

**C.5 Cronogramma del progetto**

Indicare i tempi di svolgimento elencando le attività previste per ciascuna tipologia di azione, come individuate nella/e scheda/e C.2.

.....	.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- V. elenco azioni riportato alla sezione C.1
- V. elenco attività riportato per ciascuna azione nella sezione C.2.1
- Ripartire il titolo indicato nella sezione C.2.1

**D.1 Priorità**

**D.1.1 Collegamento con altre misure attivate dalla Regione in ambito di supporto all'integrazione fra istruzione, formazione e lavoro** (Collegamento con altre misure attivate dalla Regione in ambito di supporto all'integrazione fra istruzione, formazione e lavoro - collegamento con Poli Tecnico Professionali, IFTS, Distretti tecnologici, ecc. -)

**D.1.2 Elenco delle dichiarazioni di impegno all'assunzione da parte delle imprese** (da allegare al progetto)

**E.1 PRODOTTO a stampa o multimediale<sup>3</sup> N° 0 di 0****E.1.1 Titolo**

--

**E.1.2 Argomento**

--

**E.1.3 Autori (Enti o singoli)**

--

**E.1.4 Descrizione** *(indicare se trattasi di elaborati a contenuto didattico, originali o acquistati sul mercato, di prodotti per la pubblicizzazione e diffusione delle azioni che si intendono realizzare, di prodotti per la disseminazione delle esperienze e dei risultati del progetto)*

--

**E.1.5 Tipologia e formato****E.1.6 Proprietà dei contenuti**

£	La pubblicazione conterrà solo materiali sviluppati all'interno del progetto
£	La pubblicazione si baserà in parte sui seguenti materiali preesistenti. (descrivere il materiale e specificarne il/i detentore/i del copyright)

*Aggiungere sottosezione E.1.7 per ciascun prodotto*



**E.2 PRODOTTO e-learning (FAD) N° 0 di 0**

Si tratta di prodotti espressamente progettati come moduli FAD. Tali prodotti devono uniformarsi alle specifiche tecniche adottate dal sistema regionale di web learning disponibili sul sito [www.progettotrio.it](http://www.progettotrio.it) ed essere fruibili on-line-attraverso la Didateca del sistema regionale di web learning TRIO. L'utilizzo della piattaforma tecnologica TRIO è gratuito. Il soggetto gestore di TRIO mette a disposizione su richiesta il format di produzione di materiali per la FAD; a tal fine è disponibile il seguente indirizzo di posta elettronica: [por@progettotrio.it](mailto:por@progettotrio.it).

**E.2.1 Titolo**

--

**E.2.2 Argomento**

--

**E.2.3 Autori (Enti o singoli)**

--

**E.2.4 Descrizione** (secondo la scheda catalografica allegata all'avviso)

--

**E.2.5 Tipo di supporto utilizzato**

£	CD-ROM
£	WebCD (CD-ROM con collegamento a Web)
£	Web
£	Altro (Specificare)

**E.2.6 Il prodotto sarà fruibile gratuitamente per l'utenza**

£	Su computer singolo non connesso a rete	
£	In rete locale	
£	Attraverso Web:	Tipo di connessione richiesta
	<input type="checkbox"/>	Standard
	<input type="checkbox"/>	ISDN
	<input type="checkbox"/>	ADSL
	<input type="checkbox"/>	Cavo
£	<input type="checkbox"/>	Satellitare
£	Attraverso una piattaforma di gestione della teleformazione (infrastrutture predisposte da TRIO, ed in particolare i Poli di teleformazione distribuiti sul territorio regionale, oppure infrastrutture diverse. In tutti i casi il servizio (Specificare quale)	

--	--

**E.2.7 Collana di destinazione prevista (per l'inserimento nella Didateca Centrale TRIO della Regione Toscana)**

£	Formazione
£	Educazione
£	Lavoro

**E.2.8 Proprietà dei contenuti**

£	La pubblicazione conterrà solo materiali sviluppati all'interno del progetto
£	La pubblicazione si baserà in parte sui seguenti materiali preesistenti. (descrivere il materiale e specificarne il/i detentore/i del copyright)

**SEZIONE F – Imprese (nel caso di formazione aziendale se presenti come beneficiarie)**

Denominazione impresa: \_\_\_\_\_

Settore produttivo (ATECO 2007): \_\_\_\_\_

Partita iva/Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Natura giuridica: Pubblico Privato

Tipo di impresa: Grande Media Piccola

Indirizzo sede legale: (Via, Cap, comune, provincia)

Indirizzo sede unità locale: (Via, Cap, comune, provincia)

**REGIME SCELTO:**

De minimis

Aiuti alla formazione

**IN CASO DI DE MINIMIS**

Numero lavoratori coinvolti: \_\_\_\_\_ per ore di formazione \_\_\_\_\_ Monte ore dell'intervento \_\_\_\_\_

Intensità di aiuto: 100%

**Contributo concesso/Finanziamento pubblico<sup>4</sup>:** Euro \_\_\_\_\_

**Esempio**

Progetto in De Minimis con 2 imprese. Contributo (100%) pari a 1.000

Impresa 1 - Allievi: 10 Ore: 50

Monte ore= allievi x ore=500

Impresa 2 - Allievi: 8 Ore: 40

Monte ore= allievi x ore=320

TOTALE MONTE ORE =820

Impresa 1= peso del 61% ( 520/820)= 61% del contributo =610

Impresa 2=peso del 39% (320/820)= 39% del costo=390

<sup>4</sup> Alla voce “contributo concesso/finanziamento pubblico” riportare esiti della relativa scheda preventivo compilata. Nel caso di più imprese coinvolte, il contributo concesso sarà ripartito in base al monte ore (ore per allievi) di ognuna.

## IN CASO DI AIUTI ALLA FORMAZIONE

Aziende trasporti marittimi (codice Ateco H.50) beneficiarie del 100%: si

Tipologia di formazione: generale specifica

Numero lavoratori coinvolti: \_\_\_\_\_ per ore di formazione \_\_\_\_\_

Di cui NON appartenenti a categorie svantaggiate: \_\_\_\_ per ore di formazione \_\_\_\_\_ Monte ore \_\_\_\_\_

Intensità di aiuto per intervento rivolto a lavoratori NON appartenenti a categorie svantaggiate: \_\_\_\_\_

Di cui appartenenti a categorie svantaggiate: \_\_\_\_\_ per ore di formazione \_\_\_\_\_ Monte ore \_\_\_\_\_

Intensità di aiuto per intervento rivolto a lavoratori appartenenti a categorie svantaggiate: \_\_\_\_\_

**Contributo concesso/Finanziamento pubblico:** Euro \_\_\_\_\_

**Costo totale<sup>5</sup>:** Euro \_\_\_\_\_

**Contributo privato:** Euro \_\_\_\_\_

*Alle voci “Contributo concesso/Finanziamento pubblico”, “Costo totale” e “Contributo privato” riportare i relativi esisti della scheda preventivo compilata*

TABELLE DI RIFERIMENTO PER IL CALCOLO DELL’INTENSITA’ DI AIUTO<sup>6</sup>

Dimensione impresa	Intensità di aiuto
GRANDI IMPRESE	50
MEDIE IMPRESE	60
PICCOLE IMPRESE	70

Le intensità riportate nelle tabelle di cui sopra sono **maggiorate di 10 punti percentuali** qualora la formazione sia destinata ai **“lavoratori svantaggiati”, SENZA PERO’ POTER OLTREPASSARE L’INTENSITA’ MASSIMA DEL 70%.**

<sup>5</sup> “...in caso di intensità di aiuti diverse (piccole-medie-grandi imprese) viene applicata a tutte le imprese beneficiarie del progetto l’intensità più bassa”- DGR.635/2015

<sup>6</sup> Le intensità di aiuto sono quelle del Regolamento 651/2014

## AVVERTENZE

- § Il formulario deve essere compilato in tutte le sue parti, fatto salvo quanto stabilito dall'avviso.  
Nel caso in cui uno o più elementi richiesti non ricorrano per il progetto specifico, sarà sufficiente indicarlo nella corrispondente sezione/sottosezione del formulario.

Il formulario deve essere sottoscritto – pena l'esclusione – dal legale rappresentate del capofila che presenta il progetto nel caso di ATI/ATS costituita o dai legali rappresentanti del capofila e di tutti i partner dell'ATI/ATS nel caso di associazione costituenda.

## SOTTOSCRIZIONE DEL FORMULARIO

Il /i sottoscritto/i.....in qualità di rappresentante/i legale/i del capofila/del  
soggetto partner.....del progetto.....

### **Attesta/attestano**

l'autenticità di tutto quanto dichiarato nel formulario e sottoscrive/sottoscrivono tutto quanto in esso contenuto.

FIRME e TIMBRI