



POR FSE 2014-2020

Avviso pubblico per la concessione di finanziamenti ex art. 17 comma 1 lett. a) e comma 3 della L.R. 32/2002 per progetti formativi rivolti a lavoratori di imprese localizzate nelle aree di crisi di Livorno e dell'Amiata

Asse	A - Occupazione
Obiettivo Specifico	A.4.1 - Favorire la permanenza al lavoro e la ricollocazione dei lavoratori coinvolti in situazioni di crisi (settoriali e di grandi aziende)
Azione	A.4.1.1 - Azioni integrate di politiche attive e politiche passive, tra cui azioni di riqualificazione e di outplacement dei lavoratori coinvolti in situazioni di crisi collegate a piani di riconversione e ristrutturazione aziendale
Attività	A.4.1.1.A) - Azioni di riqualificazione e di outplacement dei lavoratori coinvolti in situazioni di crisi collegate a piani di riconversione e ristrutturazione aziendale

FORMULARIO DI PRESENTAZIONE DI PROGETTO

Azione _____

TITOLO: _____

SEZIONE 0 - DATI IDENTIFICATIVI DEL PROGETTO

01. Titolo:

02. Acronimo:

03. Azione (barrare):

Azione 1 - piano formativo, supportato da accordi sindacali, diretto alla qualificazione, alla riqualificazione o all'aggiornamento di **lavoratori neoassunti** presso un'impresa destinataria localizzata in un'area di crisi, sulle tematiche inerenti l'attività produttiva oggetto dell'impresa medesima

Azione 2 - piano formativo, supportato da accordi sindacali, finalizzato alla riqualificazione di lavoratori di imprese localizzate in aree di crisi, comprese quelle appartenenti al settore dei servizi, che attuano programmi di **riconversione produttiva**.

Descrivere di seguito il piano di assunzione (in caso di azione 1) e di riconversione produttiva (n caso di azione 2) previsto e le modalità di erogazione del processo formativo:

04. Soggetto proponente capofila e partenariato operativo

04.1. Denominazione soggetto proponente (singolo o capofila di partenariato)

04.2. Forma giuridica del partenariato (se previsto)

ATI

ATS

Già costituito

Da costituire

04.2.1. Denominazione soggetti partner di ATI/ATS

04.3. 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:

È previsto

Non è previsto

04.4. Denominazione soggetti consorziati attuatori di parti del progetto:

05. Dati di sintesi del progetto

05.1. Descrizione sintetica del progetto (max 15 righe)

--

05.2. Partecipanti/destinatari del piano formativo (max 5 righe) (indicare la/e tipologia/e, caratteristiche dell'utenza prevista dal progetto)

--

05.3. Destinatari del piano formativo

Numero destinatari: _____ di cui donne _____ in percentuale % _____
--

05.4. Durata del percorso

Durata totale in ore:			100,00%
Di cui FORMAZIONE		% di Formazione	
Di cui FAD		% di FAD	
Di cui ON THE JOB		% di <i>training on the job</i>	
Di cui LABORATORIO		% di Laboratorio	
Di cui ALTRO		% di Altro	

05.5. Punti di forza del progetto (max 5 righe)

--

06. Tipologia utenza

6.1. Azione 1

Numero di lavoratori **neoassunti** destinatari della formazione: _____ (*deve essere effettuata l'assunzione con contratto a tempo indeterminato, e relativa formazione, di un numero di lavoratori non inferiore a 5; nel caso di più imprese destinatarie il minimo di 5 assunzioni deve essere assicurato da almeno una delle imprese*)

La formazione deve essere successiva all'assunzione. La data di assunzione non deve essere antecedente di oltre sei mesi rispetto alla data di presentazione della domanda e l'assunzione deve avvenire comunque entro la data di stipula della convenzione di cui all'art. 12. Le assunzioni dovranno risultare incrementali rispetto alla media dell'occupazione a tempo indeterminato dei nove mesi antecedenti la presentazione del progetto al netto dei neoassunti destinatari del progetto stesso.

Data/e di assunzione (nel caso di assunzione successiva alla data di presentazione del progetto, indicare la/e data/e prevista/e): _____

In caso di progetti Azione 1 nei quali la formazione è rivolta a soggetti destinati all'assunzione nell'impresa destinataria da inquadrare con la forma del contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato specificare se è prevista anche la formazione di soggetti **non neoassunti**, indicare la tipologia contrattuale di tali lavoratori e le motivazioni del loro inserimento nel piano di formazione.

NB: questa formazione è eventuale ed aggiuntiva rispetto alla formazione dei neoassunti. Sono ammissibili azioni rivolte ad occupati non neoassunti purché la loro presenza nel piano formativo abbia carattere

residuale in termini di numero dei destinatari (non superiore al 50% del numero dei lavoratori neoassunti). Le azioni ad essi rivolte devono essere sviluppate in maniera coordinata con quelle rivolte ai soggetti neoassunti.).

Eventuali destinatari occupati **non neoassunti** inquadrati in una delle seguenti forme contrattuali:

<u>Numero di lavoratori</u>	<u>Forma contrattuale</u>	<u>Motivazione</u>
	contratto a tempo indeterminato	
	contratto a tempo determinato	
	contratto di apprendistato	
	imprenditore	
	socio di cooperativa	
	coadiuvante familiare	
	percettori di ammortizzatori sociali in costanza di rapporto di lavoro	

Con riferimento al piano formativo il n. totale di dipendenti **non neoassunti** messi in formazione è di _____ pari al _____% del totale dei soggetti in formazione previsti e ad ore _____ pari al _____% del totale delle ore previste.

Specificare quali sono le imprese che mettono in formazione dipendenti **non neoassunti** ed il loro numero:

Impresa 1 _____ n. dipendenti non neoassunti in formazione _____
 Impresa 2 _____ n. dipendenti non neoassunti in formazione _____

06.2. Azione 2

Numero di lavoratori destinatari della formazione: _____ (il programma di riconversione produttiva deve prevedere la riqualificazione di almeno 5 lavoratori. Nel caso di più imprese destinatarie il minimo di 5 lavoratori deve essere assicurato da almeno una delle imprese).

Indicare la tipologia contrattuale di appartenenza:

<u>Numero di lavoratori</u>	<u>Forma contrattuale</u>
	contratto a tempo indeterminato
	contratto a tempo determinato
	contratto di apprendistato
	imprenditore
	socio di cooperativa
	coadiuvante familiare
	percettori di ammortizzatori sociali in costanza di rapporto di lavoro

07. **Finanziamento**

	euro	% sul costo del progetto
Totale costo progetto		
Finanziamento pubblico richiesto		
Cofinanziamento privato		

07.1. Costo ora/corso

Deve essere indicato il costo di ciascuna attività formativa proposta seguendo lo schema sotto riportato. La determinazione del costo dell'attività formativa dovrà fare riferimento a tutte le spese ad essa riconducibili (esempio: oltre alla docenza, tutoraggio, quota parte spese generali, ecc.).

I massimali di costo ora/corso di riferimento sono quelli indicati all'art. 4 dell'avviso.

I massimali sopra indicati sono da riferirsi all'importo del contributo pubblico.

I massimali si applicano alle singole attività formative di cui si compone il piano formativo. Nel caso di più edizioni della stessa attività formativa, la classe di ore corrispondente è data dalla somma delle ore delle singole edizioni.

(A) Denominazione corso	(B) Costo corso formazione in euro	(C) Ore corso formazione	(D) Costo ora/corso
	TOTALE in euro: _____	TOTALE in ore: _____	

08. Rilevazione presenza priorità

08.1. Barrare la/e priorità di cui il progetto tiene conto

- Coinvolgimento di lavoratori over 55 **Indicare n.** ____
- Coinvolgimento di lavoratori in regime di ammortizzatore sociale (con riferimento all'Azione 1 tale priorità è applicabile solo ai lavoratori già occupati) **Indicare n.** ____
- Coinvolgimento di lavoratori in possesso del solo titolo di istruzione obbligatoria **Indicare n.** ____

09. Ambito territoriale (D.G.R. n. 199 del 02/03/2015 e D.G.R. n. 469 del 24/05/2016)

	Area di crisi di Livorno: Comuni di Livorno, Collesalveti e Rosignano Marittimo
	Area di crisi dell'Amiata: Comuni di Abbadia San Salvatore, Castiglion D'Orcia, Piancastagnaio, Radicofani, San Quirico D'Orcia, Arcidosso, Castel del Piano, Castell'Azzara, Cinigiano, Roccalbegna, Santa Fiora, Seggiano, Semproniano

010. Imprese destinatarie

010.1. Numero imprese destinatarie: ____

010.2. Caratteristiche delle imprese destinatarie: _____

Azione 1

Impresa (denominazione/ragione sociale/ditta) _____

Attività svolte dall'impresa: _____

Numero di iscrizione in Camera di Commercio: _____

Tematiche oggetto della formazione (breve descrizione):

Localizzazione delle unità produttive coinvolte – indicare il Comune

Dimensione (grande/media/piccola impresa): _____

n. assunzioni di neoassunti a tempo indeterminato previste _____ (NB: numero di lavoratori non inferiore a 5; nel caso di più imprese destinatarie il minimo di 5 assunzioni deve essere assicurato da almeno una delle imprese)

Carattere incrementale delle assunzioni rispetto alla media dell'occupazione a tempo indeterminato dei nove mesi antecedenti la presentazione del progetto al netto dei neoassunti destinatari del progetto stesso (specificare):

n. totale dipendenti non neoassunti messi in formazione _____

(ripetere le informazioni di cui sopra per ogni azienda nel caso in cui le imprese destinatarie siano più di una)

Azione 2

Impresa (denominazione/ragione sociale/ditta) _____

Attività svolte dall'impresa: _____

Numero di iscrizione in Camera di Commercio: _____

Tematiche oggetto della formazione (breve descrizione):

Localizzazione delle unità produttive coinvolte – indicare il Comune

Dimensione (grande/media/piccola impresa): _____

n. lavoratori destinatari del piano formativo _____ (NB: il programma di riconversione produttiva deve prevedere la riqualificazione di almeno 5 lavoratori; nel caso di più imprese destinatarie il minimo di 5 lavoratori deve essere assicurato da almeno una delle imprese)

(ripetere le informazioni di cui sopra per ogni azienda nel caso in cui le imprese destinatarie siano più di una)

011. Accordo sindacale

accordo sindacale sottoscritto in data _____ dall'impresa e dalla r.s.u. della stessa oppure da almeno due associazioni sindacali rappresentative dei lavoratori ricomprese tra i firmatari del C.C.N.L. di riferimento;

accordo sindacale sottoscritto in data _____ da almeno un'organizzazione sindacale dei datori di lavoro e da almeno due organizzazioni sindacali dei lavoratori ricomprese tra i firmatari del C.C.N.L. di riferimento.

L'accordo deve fare espresso riferimento al piano formativo per il quale è presentata domanda di finanziamento ed al coinvolgimento di lavoratori che si trovino nelle condizioni previste dal presente avviso.

Sezione A**Soggetti coinvolti nella realizzazione del progetto****A.1. SCHEMA DEI SOGGETTI ATTUATORI****A.1.1. Soggetto proponente (singolo o capofila di ATI/ATS)**

A.1.1.1. Dati identificativi

denominazione/ragione sociale/ditta:

natura giuridica:

rappresentante legale:

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

tel.:

fax:

e-mail:

pec:

referente del progetto:

ruolo:

tel.

fax:

e-mail:

Codice IBAN: _____

soggetto accreditato:

 SI; indicare il codice di accreditamento (obbligatorio): NO; compilare il riquadro seguente

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

tel.:

fax:

e-mail:

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

tel.:

fax:

e-mail:

Sede Operativa: indirizzo (via/piazza, comune, 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 realizzati nell'ambito della stessa tipologia di intervento proposta o su target di utenza affini a quelli individuati (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. Rete di relazioni (indicare eventuali rapporti instaurati con enti/organismi pubblici e privati che risultano rilevanti ai fini dell'attuazione del presente intervento)

A.1.1.5. Valore aggiunto recato al progetto:

Sezione A**Soggetti coinvolti nella realizzazione del progetto****A.1.2. Soggetto partner di ATI/ATS (se previsto il partenariato)****A.1.2.1. Dati identificativi**

denominazione/ragione sociale/ditta:

natura giuridica:

rappresentante legale:

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

tel.:

fax:

e-mail:

pec:

referente del progetto:

tel.:

fax:

Ruolo:

e-mail:

soggetto accreditato:

 SI; indicare il codice di accreditamento (obbligatorio): NO; compilare il riquadro seguente

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

tel.:

fax:

e-mail:

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

tel.:

fax:

e-mail:

Sede Operativa: indirizzo (via/piazza, comune, 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 realizzati nell'ambito della stessa tipologia di intervento proposta o su target di utenza affini a quelli individuati (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. Rete di relazioni (indicare eventuali rapporti instaurati con enti/organismi pubblici e privati che risultano rilevanti ai fini dell'attuazione del presente intervento)

A.1.2.5. Valore aggiunto recato al progetto:

Aggiungere sottosezione A.1.2. per ciascun partner del progetto

Sezione A**Soggetti coinvolti nella realizzazione del progetto**

A.1.3. 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.1.3.1. Dati identificativi

denominazione/ragione sociale/ditta:

natura giuridica:

rappresentante legale:

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

tel.:

fax:

e-mail:

pec:

soggetto accreditato:

SI; indicare il codice di accreditamento (obbligatorio):

NO; compilare il riquadro seguente

A.1.3.2. Ruolo e attività nel progetto:

A.1.3.3. Requisiti e competenze rilevanti rispetto al ruolo ed alle attività da svolgere nel progetto (max 30 righe):

Aggiungere sottosezione A.1.3. 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/ragione sociale/ditta:

natura giuridica:

rappresentante legale:

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

tel.:

fax:

e-mail:

pec:

soggetto accreditato:

 SI; indicare il codice di 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"

Ore di attività previste: _____

 docenza/orientamento € _____ pari a ____% (*max 30%*) del costo totale del progetto al netto del cofinanziamento privato rappresentato dal "reddito allievi"

Ore di attività previste: _____ di cui docenza _____ di cui orientamento _____

 progettazioneCompenso orario: € _____ (*max previsti per le risorse professionali esterne*) docenzaCompenso orario: € _____ (*max previsti per le risorse professionali esterne*) orientamentoCompenso orario: € _____ (*max previsti per le risorse professionali esterne*)

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 del progetto:

- NO
- SI (indicare gli estremi dell'approvazione del finanziamento) _____

B.1.2. Durata del progetto

Indicare la durata in mesi:

I progetti devono concludersi entro 12 mesi dalla data di avvio, fatta eccezione per progetti che in ragione della loro particolare natura e complessità richiedono una durata più lunga (la durata massima consentita sarà comunque di 18 mesi). Tale durata nonché la relativa motivazione devono essere esplicitamente indicate nel progetto.

Si considera data di avvio del progetto la data della stipula della convenzione.

Eventuale motivazione per la durata massima di 18 mesi:

B.1.3. Contesto di riferimento e problema/esigenza che si intende affrontare (esplicitare il problema/esigenza individuati a cui si intende rispondere con il progetto, precisando il percorso che ha portato all'individuazione del problema/esigenza, gli eventuali studi /ricerche utilizzati a tale scopo - citare le fonti in caso di documenti pubblicati, allegare copia in caso di indagini specifiche non pubblicate e i soggetti che hanno variamente partecipato alla individuazione/soluzione del problema)

B.1.3.1 Attività di analisi dei fabbisogni formativi (indicare le analisi svolte dal soggetto proponente ai fini della predisposizione del progetto)

B.1.4. Risposta offerta dal progetto (descrivere come si intende concretamente affrontare/risolvere il problema/esigenza)

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.1.6. Collocazione del progetto nell'ambito della programmazione negoziata

(Indicare gli estremi e descrivere sinteticamente gli elementi dell'accordo/patto cui si connette il presente progetto)

--

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.

Repertorio Regionale dei Profili Professionali: progettazione di percorso finalizzato all'acquisizione di competenze relative a profili professionali attivabili nella fase transitoria e profili professionali riferiti a qualifiche dovute per legge: rilascio di attestato di qualifica

Compilare la sezione B.2.2.

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.2.3.

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 Attività¹?

- NO
 SI

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?

- NO
 SI (compilare le tabelle)

Conoscenze aggiuntive

N.	Denominazione conoscenza	Indicazione riferimento ad AdA/UC del RRF
1		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Denominazione AdA _____
2		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Denominazione AdA _____
N. °		

Capacità aggiuntive

N.	Denominazione capacità	Indicazione riferimento ad AdA/UC del RRF
1		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Denominazione AdA _____

1

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.

Sezione B**Descrizione del progetto**

2		Denominazione AdA _____ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
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:

- Qualifica di "Addetto" - Livello 3 EQF
- Qualifica di "Tecnico" - Livello 4 EQF
- Qualifica di "Tecnico" - Livello 5 EQF
- Qualifica di "Responsabile" - Livello 4 EQF
- 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?

NO

SI (compilare le tabelle)

Conoscenze aggiuntive

N.	Denominazione conoscenza	Indicazione riferimento ad AdA/UC del RRFP
1		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Denominazione AdA _____
2		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Denominazione AdA _____
N°		

Capacità aggiuntive

N.	Denominazione capacità	Indicazione riferimento ad AdA/UC del RRFP
1		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Denominazione AdA _____
2		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> 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:

B.2.2. Il progetto formativo prende a riferimento il Repertorio Regionale dei Profili Professionali:

Denominazione del profilo professionale del Repertorio Regionale dei Profili:

Codice del profilo professionale del Repertorio Regionale dei Profili:

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

- Qualifica di "Addetto" - Livello 2 EQF: percorsi rivolti a persone che hanno adempiuto al diritto-dovere all'istruzione ed alla formazione professionale
- Qualifica di "Tecnico qualificato" - Livello 3 EQF
- Qualifica di "Tecnico esperto" - Livello 4 EQF
- Qualifica di "Esperto" - Livello 5 EQF
- Qualifica di "Specialista" - Livello 5 EQF

Attestato di qualifica "Dovuto per legge"

- NO
- SI

B.2.3. Altro

percorso finalizzato all'acquisizione di singole capacità/conoscenze di una o più Aree di Attività
Compilare la sezione B.2.3.1 e B.2.3.2.

percorso finalizzato all'acquisizione di singole capacità/conoscenze non correlate a nessuna Area di Attività
Compilare la sezione B.2.3.1 e B.2.3.2.

percorso di formazione obbligatoria
Compilare la sezione B.2.3.1.

B.2.3.1. Denominazione del percorso formativo

B.2.3.2. Indicazione delle conoscenze e capacità

Conoscenze

N.	Denominazione conoscenza	Indicazione riferimento ad AdA/UC del RRFP
1		Denominazione AdA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO _____
2		Denominazione AdA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO _____
N°		

Capacità

N.	Denominazione capacità	Indicazione riferimento ad AdA/UC del RRFP
1		Denominazione AdA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO _____
2		Denominazione AdA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO _____
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.3. Architettura del Progetto e contenuti principali**B.3.1. Obiettivi generali del progetto**

B.3.2. Struttura e logica progettuale (descrivere sinteticamente la struttura del progetto tenendo conto delle attività previste ed 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 interna del progetto (illustrare la coerenza dell'intervento in termini di articolazione del progetto in attività specifiche, della sua durata, con le caratteristiche dei destinatari, con gli obiettivi progettuali, etc. così come descritta nella sezione C)

B.3.2.2 Congruenza dei contenuti proposti, delle risorse strumentali e delle metodologie di attuazione delle azioni

B.3.3. Training on the job (in caso di attività formative per le quali è prevista la formazione *on the job*, indicare gli obiettivi, la durata, le modalità organizzative e di attuazione, le risorse professionali coinvolte)

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 i potenziali destinatari)

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

--

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

Tipologia di requisito previsto (per es. età; titolo di studio; esperienza pregressa, ecc.)	Specificare la tipologia richiesta (per es. 18 anni; laurea in economia; esperienza di 2 anni nel settore di riferimento, ecc.)	Modalità di accertamento (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)

--

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 e le attività di placement)

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:

SI

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

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 con riferimento a tutte le funzioni previste per il progetto (1))

	Nome e cognome	Funzione	Risorsa già presente nel dossier accreditamento SI/NO	Senior/Junior	ore/giorni	Soggetto attuatore che rende disponibile la risorsa (2)	Personale interno/esterno (3)
		A	B		C	D	E
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

* Allegare CV di docenti, tutor, coordinatore e direttore, come previsto dall'avviso.

- (1) Indicare tutte le funzioni che intervengono per l'attuazione del progetto, specificando nella colonna (B) 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).

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.

--

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

(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)	Comune in cui sono ubicati	Metri quadri	Soggetto attuatore che rende disponibile la risorsa (4)	Locali registrati nel dossier di accreditamento (SI/NO)
Locali ad uso ufficio				
Aule didattiche (5)				
Altri locali (specificare tipologia)				

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

(5) 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 (6)

(6) 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.

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. Allegare eventuali dichiarazioni delle imprese di interesse al/alla profilo/figura e/o di disponibilità all'assunzione e/o di impegno/disponibilità all'avanzamento professionale dei lavoratori)

B.5.2. 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.5.3. Esemplicità e trasferibilità dell'esperienza (specificare in quale senso il progetto può essere considerato esemplare/trasferibile - diffusione nuove 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. Tipologia e livello di innovazione (per ogni tipologia di innovazione descrivere in qual senso può parlarsi di innovazione)

B.6.1.1. Innovatività in termini di metodologie didattiche

Motivare

B.6.1.2. Innovatività in termini di procedure e strumenti di attuazione del progetto

Motivare

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)	Attività (da PAD)	Titolo attività (da PAD)	N° Azione (da bando)	N° destinatari	N° ore	incidenza % spesa sul progetto
1	A	A.4.1	A.4.1.1	A.4.1.1.A	Azioni di riqualificazione e di outplacement dei lavoratori coinvolti in situazioni di crisi collegate a piani di riconversione e ristrutturazione aziendale				
2									
3									
4									
5									
6									
7									
...									
					Totale				100%

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			
...			
	Totale		

Nell'articolazione delle attività, il numero dei destinatari e di ore previste dovrà fare riferimento a quanto indicato in ordine al progetto (sezione 0.5.).

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

(7) Riportare il numero indicato nella tabella generale 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 competenze relative a profili professionali, declinare gli obiettivi formativi generali in termini di competenze di base, tecnico-professionali e trasversali; 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.4.2. Il progetto formativo prende a riferimento gli standard del Repertorio Regionale delle Figure Professionali: 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.)

 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)²

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

²

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

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

Sezione C**Articolazione esecutiva del progetto**

(UC 1)					

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° (8)	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)

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

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	""	""	
	Totale UF			
	Totale ore di accompagnamento³			
	Totale percorso			

Per ciascuna delle U.F. sopra indicate compilare ed allegare una scheda C.4.6. (tale scheda è prevista per ciascuna delle sottosezioni di cui alla sezione B.2.0.)

Compilate ed allegate n° schede C.4.6.

³ Inserire il totale delle ore ad allievo dedicate a misure di accompagnamento (in ingresso, in itinere e finali) di cui al paragrafo B.3.9.

C.4.6. Scheda di unità formativa N° 000 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:

Sezione C

Articolazione esecutiva del progetto

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.

N° Azione (9)	N° attività (10)	Titolo attività (11)	Genn	Febbr	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	Genn	Febbr	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
.....																									
																									
																									
.....																									
																									

(9) V. elenco azioni riportato alla sezione C.1.

(10) V. elenco attività riportato per ciascuna azione nella sezione C.2.1.

(11) Riportare il titolo indicato nella sezione C.2.1.

D.1. Priorità

D.1.1. (Art. 6.1. dell'Avviso) Coinvolgimento di lavoratori over 55, lavoratori in regime di ammortizzatore sociale (con riferimento all'Azione 1 tale priorità è applicabile solo ai lavoratori già occupati), lavoratori in possesso del solo titolo di istruzione obbligatoria.

Percentuale di coinvolgimento delle suddette categorie rispetto al numero totale dei destinatari: _____ %

E.1**PRODOTTO a stampa o multimediale⁴ 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

<input type="checkbox"/>	La pubblicazione conterrà solo materiali sviluppati all'interno del progetto
<input type="checkbox"/>	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

4

I prodotti a stampa o multimediali (diversi da e-learning) saranno realizzati all'interno del progetto approvato secondo le modalità ivi previste e consegnati dal soggetto attuatore alla presentazione del rendiconto/documentazione di chiusura del progetto.

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 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.

E.2.1. Titolo

E.2.2. Argomento

E.2.3. Autori (Enti o singoli)

E.2.4. Descrizione (secondo la scheda catalogafica allegata all'avviso)
E.2.5. Tipo di supporto utilizzato

<input type="checkbox"/>	CD-ROM
<input type="checkbox"/>	WebCD (CD-ROM con collegamento a Web)
<input type="checkbox"/>	Web
<input type="checkbox"/>	Altro (Specificare)

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

<input type="checkbox"/>	Su computer singolo non connesso a rete	
<input type="checkbox"/>	In rete locale	
<input type="checkbox"/>	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"/>	<input type="checkbox"/>	Satellitare

<input type="checkbox"/>	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)

<input type="checkbox"/>	Formazione
<input type="checkbox"/>	Educazione
<input type="checkbox"/>	Lavoro

E.2.8. Proprietà dei contenuti

<input type="checkbox"/>	La pubblicazione conterrà solo materiali sviluppati all'interno del progetto
<input type="checkbox"/>	La pubblicazione si baserà in parte sui seguenti materiali preesistenti. (descrivere il materiale e specificarne il/i detentore/i del copyright)

SEZIONE F - Imprese destinatarie**(compilare una scheda per ogni impresa destinataria)**

Denominazione impresa: _____

Settore produttivo (ATECO 2007): _____

Codice Fiscale: _____

Partita iva/: _____

Natura giuridica: Pubblico Privato

Tipo di impresa: Grande Media Piccola

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

Indirizzo sede unità locale: (Indirizzo, 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 pubblico⁵: 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

IN CASO DI AIUTI ALLA FORMAZIONEAziende trasporti marittimi (codice Ateco H.50) beneficiarie del 100%: si no

Numero lavoratori coinvolti: _____ per ore di formazione _____

⁵

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.

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 totale⁶: Euro _____

Contributo privato: Euro _____

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

TABELLE DI RIFERIMENTO PER IL CALCOLO DELL'INTENSITA' DI AIUTO⁷

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 esclusivamente a **“lavoratori svantaggiati”**, **SENZA PERO' POTER OLTREPASSARE L'INTENSITA' MASSIMA DEL 70%**. Nel caso di progetti che prevedono la formazione sia di lavoratori svantaggiati che di occupati che non rientrano in tale categoria, dovrà essere applicata l'intensità dettata per i lavoratori non svantaggiati.

⁶ “...in caso di intensità di aiuti diverse (piccole-medie-grandi impresa) viene applicata a tutte le imprese beneficiarie del progetto l'intensità più bassa”- DGR.635/2015

⁷ Le intensità di aiuto sono quelle del Regolamento 651/2014. Inoltre come recepito nell'art. 31, se l'aiuto è concesso nel settore dei trasporti marittimi, l'intensità può essere aumentata fino al 100 % dei costi ammissibili, purché siano soddisfatte le seguenti condizioni:

- a) i partecipanti alla formazione non sono membri attivi dell'equipaggio, ma sono soprannumerari;
- b) la formazione viene impartita a bordo di navi immatricolate nei registri dell'Unione

Esempio:

Contributo concesso pari a € 1.000

IMPRESA 1

MEDIA IMPRESA – Intensità di aiuto = 60%

ALLIEVI NON SVANTAGGIATI (8) ORE (30) = MONTE ORE (240)

ALLIEVI SVANTAGGIATI (2) ORE (20) = MONTE ORE (40)

IMPRESA 2

MEDIA IMPRESA – Intensità di aiuto = 60% + maggiorazione del 10% = (70%)

ALLIEVI SVANTAGGIATI (5) ORE (30) = MONTE ORE (150)

Quindi

Monte ore totale $240+40+150=430$

Contributo concesso ripartito

Impresa 1 allievi svantaggiati e non = $1.000 \text{ €} \times (280/430) = 651$

Impresa 2 allievi svantaggiati = $1.000 \text{ €} \times (150/430) = 349$

Costo ripartito

Impresa 1 allievi svantaggiati e non = $651 / 0,6 = 1.085$

Impresa 2 allievi svantaggiati = $349 / 0,7 = 498$

Quota privati ripartita

Impresa 1 allievi svantaggiati e non = $1.085 - 651 = 434$

Impresa 2 allievi svantaggiati = $498 - 349 = 149$

In conclusione

	Contributo	Costo	Privati	% intensità
Impresa 1	651	1.085	434	60%
Impresa 2	349	498	149	70%

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 dal rappresentante legale del soggetto attuatore che presenta il progetto.
In caso di partenariato, è sufficiente la sottoscrizione del solo soggetto capofila solo se l'ATI/ATS sia già costituita al momento della presentazione del progetto; se ancora da costituire, il formulario deve essere sottoscritto dai rappresentanti legali del soggetto capofila e di tutti i partner.

SOTTOSCRIZIONE FORMULARIO

Il/i sottoscritto/i in qualità di rappresentante/i legale/i del soggetto attuatore/capofila e dei soggetti partner del progetto

Attesta/attestano

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

FIRME e timbri⁸

(del legale rappresentante del soggetto attuatore o capofila se raggruppamento già costituito; dei legali rappresentanti del capofila e di ciascun partner se raggruppamento costituendo)

⁸