

ALLEGATO C

**REGIONE TOSCANA
POR ICO FSE 2014/2020 – ASSE C – ATTIVITÀ' C.2.1.2.a**

AVVISO PUBBLICO

**PER L'ATTIVAZIONE DI PERCORSI DI ALTA FORMAZIONE E RICERCA-AZIONE
Anno 2019**

FORMULARIO DI PERCORSO

(ACRONIMO PERCORSO.....)

PERCORSO N. _____

DATI IDENTIFICATIVI DEL PERCORSO AFR

1. Acronimo

2 Titolo del percorso AFR

2.1 Ambito disciplinare di riferimento (indicare uno o più degli ambiti di cui all'art. 5 del bando)

3 Dati di sintesi del percorso AFR

n. di borse che si intende attivare: ____ (max 3 borse)

3.1 Profilo competenziale che si intende formare (massimo 750 battute)

3.2 Analisi del contesto e delle motivazioni relativi alla scelta di attivare il percorso AFR (massimo 1500 battute)

3.3 Durata del percorso

	Durata in mesi e/o giorni	% sul totale durata percorso
Periodo di formazione totale		%
di cui all'estero		%
di cui in altre regioni italiane		%
Seminari/convegni		%
Stage/internship		%
Periodo di ricerca-azione		%
Totale durata percorso		100%

3.4 Articolazione del periodo di alta formazione.

Indicare il nome e la localizzazione dei soggetti presso i quali sarà realizzato il periodo di alta formazione, il nome del corso/dei corsi e/o dei seminari, convegni, stage e internship, e la loro durata in mesi e/o giorni:

Nome istituzione erogante l'attività formativa	Localizzazione stato estero/regione italiana	Tipologia e titolo corso	Durata in mesi e/o giorni

3.4.a Elenco delle materie/insegnamenti oggetto del periodo di alta formazione

3.4.b Elenco dei seminari/convegni e degli stage e/o internship eventualmente previsti nell'ambito del periodo di alta formazione (per i seminari e i convegni indicare programmi e soggetti organizzatori e per gli stage e internship il programma di attività previsto e i soggetti che li ospiteranno)

3.5 Articolazione del periodo di ricerca-azione (Descrivere sinteticamente - per punti - l'articolazione del periodo di ricerca-azione, i soggetti presso i quali il borsista svolgerà la propria attività, per quanto tempo e indicare sinteticamente l'attività svolta presso ciascuno di essi. (massimo 2000 battute)

Inserire diagramma di Gant che riporti l'articolazione del percorso AFR distinguendo i periodi di formazione e i periodi di ricerca-azione svolti presso diversi soggetti. Per periodi di formazione o di ricerca-azione di durata inferiore al mese indicare una sovrapposizione fra il periodo di formazione e quello di ricerca-azione.

Periodo di formazione (FOR) o ricerca-azione (RIC) presso: indicare istituzione formativa o soggetto ospitante	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
FOR:																															
FOR:																															
FOR:																															
RIC:																															
RIC:																															
RIC:																															

Se i percorsi AFR dei diversi borsisti differiscono relativamente ai soggetti ospitanti il periodo di ricerca-azione ripetere il diagramma per ciascun assegnista.

NB per i percorsi AFR che prevedono più borsisti, la struttura dei piani individuali deve essere analoga quanto a durata del periodo di formazione e ricerca-azione, tematiche affrontate nel periodo di studi e soggetto presso il quale sarà svolta la formazione mentre può differire per quanto riguarda il soggetto ospitante il periodo di ricerca-azione.

3.6 Ente/Enti ospitante/i il periodo di ricerca-azione

(Nel caso in cui il percorso AFR preveda più soggetti ospitanti il periodo di ricerca-azione ripetere il punto 3.6 per ogni soggetto)

3.6.1 Descrizione Ente

Denominazione e ragione sociale

Natura giuridica

Tipologia di soggetto ospitante (secondo le categorie indicate all'Art. 5 del bando)

Indirizzo sede legale:

Via CAP Comune Prov

Tel. Fax

E-mail PEC

Indirizzo sede operativa (se diverso da quello legale):

Via CAP Comune Prov

Tel. Fax

E-mail PEC

Legale rappresentante:

Cognome e nome Nato/a il

In qualità di

Tel. E-mail

Breve descrizione del soggetto ospitante: compiti istituzionali/mission aziendale, attività svolte, relazioni, etc.

3.6.2 Attività del borsista presso il soggetto ospitante (Replicare il box nel caso il percorso preveda la partecipazione di più borsisti) (Descrivere dettagliatamente le attività che il borsista sarà chiamato a svolgere presso il soggetto ospitante durante il periodo di ricerca-azione, gli obiettivi e i risultati attesi di tali attività, finalità formative perseguite,)

3.6.3 Strutture e strumenti a disposizione del borsista presso il soggetto ospitante (Replicare il box nel caso il percorso preveda la partecipazione di più borsisti) (Descrivere sinteticamente le strutture, gli strumenti, gli eventuali benefits messi a disposizione del borsista presso il soggetto ospitante; descrivere inoltre gli eventuali strumenti che potranno essere attivati per garantire continuità alla esperienza di ricerca-azione oltre la durata del percorso AFR)

--

3.7 Modalità di coordinamento fra i partner coinvolti nel percorso AFR; modalità di raccordo fra i borsisti nelle diverse fasi di attività e di formazione; eventuali momenti di raccordo con altri percorsi AFR.

--

3.8 Eventuale raccordo con progetti di valorizzazione, animazione, divulgazione, ecc. attivati in ambiti analoghi presso distretti tecnologici, poli di innovazione, parchi scientifici e tecnologici, incubatori ed altri attori aderenti alla tecnorete non compresi fra i soggetti ospitanti del periodo di ricerca-azione

--

3.9 Descrivere i risultati attesi delle attività realizzate dai borsisti evidenziandone il contenuto innovativo

--

3.10 Replicabilità delle soluzioni implementate e delle attività realizzate dai borsisti nel periodo di ricerca-azione in altri contesti e per altre applicazioni

--

4. Dettaglio dei costi

VOCI DI SPESA	IMPORTO (€)
B.2.4.13 Borse di studio	
TOTALE	

5. Altre informazioni utili alla valutazione del percorso

--

Il /i sottoscritto/i.....in qualità di rappresentante/i legale/i del soggetto 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 il formulario .

Luogo, e data

FIRMA/E

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

AVVERTENZE

Il formulario deve essere compilato in tutte le sue parti e sottoscritto dal rappresentante legale del soggetto capofila in caso di ATS già costituita o dai legali rappresentanti di tutti i partner in caso di ATS da costituire.

Allegare copia documento d'identità chiara e leggibile se non firmato in digitale.