

## ALLEGATO 3 FORMULARIO DESCRITTIVO PROGETTI FORMATIVI



### FORMULARIO DI PRESENTAZIONE DI PROGETTO

***Strategia regionale Industria 4.0 - Avviso pubblico per la concessione di finanziamenti ex art. 17, comma 1 lettera a) e comma 3 della legge regionale 32/2002 per progetti formativi relativi ad azioni di riqualificazione e di outplacement rivolti a lavoratrici e lavoratori e collegati a piani di riconversione, ristrutturazione aziendale e reindustrializzazione***

## Indice

ISTRUZIONI.....	
Sezione 0	Dati identificativi del progetto (compilazione on line).....
Sezione A	Soggetti coinvolti nella realizzazione del progetto (compilazione online).....
Sezione B	Descrizione del progetto.....
Sezione C	Articolazione esecutiva del progetto.....
Sezione D	Priorità.....
Sezione E	Prodotti.....
Sezione F	Imprese (nel caso di formazione aziendale).....

## ISTRUZIONI

Il presente documento si compone delle seguenti sezioni:

- Sezione 0 Dati identificativi del progetto
- Sezione A Soggetti coinvolti nella realizzazione del progetto
- Sezione B Descrizione del progetto
- Sezione C Articolazione esecutiva del progetto
- Sezione D Priorità
- Sezione E Prodotti
- Sezione F Imprese

Le sezioni 0, A e B.1.0 devono essere compilate **tramite sistema online**, collegandosi al seguente indirizzo web: e selezionando 2) *Per la candidatura su un bando FSE -> Formulario di presentazione progetti FSE* e in seguito *Consulta bandi/presenta progetti*, effettuando la ricerca dell'avviso a cui si desidera di presentare la propria candidatura attraverso i parametri a disposizione.

Il formulario deve essere compilato rispettando il numero max di righe indicate in ciascun box, utilizzando il carattere Times New Roman 11.

## Sezione 0 Dati identificativi del progetto (compilazione on line)

## Sezione A Soggetti coinvolti nella realizzazione del progetto (compilazione online)

### B.1.0 Informazioni generali e contestualizzazione (compilazione on line)

#### B.1.1 INFORMAZIONI SPECIFICHE

Descrivere sinteticamente il piano di riconversione e/o ristrutturazione aziendale e/o reindustrializzazione previsto, il piano di assunzione (*se previsto*) e le modalità di erogazione del processo formativo (max 30 righe):

#### Destinatari

Numero totale di destinatari del progetto formativo: \_\_\_\_ (*inserire il numero*)  
(*il programma di riconversione, ristrutturazione e reindustrializzazione, attivato anche a livello parziale, deve prevedere la riqualificazione di almeno cinque lavoratori. Nel caso di più imprese destinatarie il minimo di cinque lavoratori deve essere assicurato da almeno una delle imprese*)

#### Imprese destinatarie

Numero imprese destinatarie: \_\_\_\_

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

Impresa 1 (*ripetere per ciascuna impresa destinataria*)

Denominazione/ragione sociale/ditta \_\_\_\_\_

Attività svolte dall'impresa: \_\_\_\_\_

Numero di iscrizione in Camera di Commercio: \_\_\_\_\_

Tematiche oggetto della formazione (breve descrizione):

\_\_\_\_\_

Localizzazione delle unità locali coinvolte – indicare il Comune

\_\_\_\_\_

Dimensione (grande/media/piccola impresa): \_\_\_\_\_

Numero di Lavoratori coinvolti dal progetto formativo \_\_\_\_ (*inserire il numero*) inquadrati in una delle seguenti forme contrattuali:

Numero di lavoratori ( <i>inserire il numero</i> )	Forma contrattuale	Percettori di ammortizzatori sociali in costanza di rapporto di lavoro ( <i>inserire SI oppure NO</i> )
	contratto a tempo indeterminato	

	contratto a tempo determinato	
	contratto di apprendistato	
	imprenditore	
	socio di cooperativa	
	coadiuvante familiare	

Numero di Neo-assunti coinvolti dal progetto formativo \_\_\_\_ (*inserire il numero*)

Nominativi dei neoassunti e data/e di assunzione (*nel caso di assunzione successiva alla data di presentazione del progetto, indicare la/e data/e prevista/e*): \_\_\_\_\_

### Accordo sindacale

accordo sindacale sottoscritto in data \_\_\_\_\_ dall'impresa e dalla R.S.U. o R.S.A. (ove non previste le RSU) della stessa oppure sottoscritto dall'impresa e da almeno due associazioni sindacali dei/lle lavoratori/lavoratrici maggiormente rappresentative 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/lle lavoratori/lavoratrici maggiormente rappresentative ricomprese tra i firmatari del C.C.N.L. di riferimento.

### Attività formative: durata in ore

Denominazione attività formativa	Ore attività formativa ( <i>inserire durata in ore dell'attività formativa</i> )	Partecipanti ( <i>inserire numero partecipanti per attività</i> ) impresa 1 Denominazione/ragione sociale/ditta _____	Partecipanti ( <i>inserire numero partecipanti per attività</i> ) impresa 2 Denominazione/ragione sociale/ditta _____	( <i>ripetere per ciascuna impresa destinataria</i> )
1)				
2)				
3)				
4)				
	TOTALE in ore: _____			

### Eventuale attività non formativa: durata in ore

Denominazione attività non formativa	Ore attività non formativa ( <i>inserire durata in ore dell'attività non formativa</i> )	Partecipanti ( <i>inserire numero partecipanti per attività</i> ) impresa 1 Denominazione/ragione sociale/ditta _____	Partecipanti ( <i>inserire numero partecipanti per attività</i> ) impresa 2 Denominazione/ragione sociale/ditta _____	( <i>ripetere per ciascuna impresa destinataria</i> )
1)				

2)				
	TOTALE in ore: _____			

<b>Sezione B</b>	<b>Descrizione del progetto</b>
------------------	---------------------------------

<b>B.2 Architettura del Progetto e contenuti principali</b>
---

**B.2.1 Obiettivi generali del progetto**

*(illustrare la coerenza degli obiettivi progettuali con quanto previsto dall'Avviso) (Max 30 righe)*

--

**B.2.2 Struttura e logica progettuale**

*(descrivere sinteticamente la struttura del progetto e dettagliare le attività previste, evidenziando la coerenza rispetto a quanto previsto dall'Avviso) (Max 20 righe)*

--

**B.2.2.1 Coerenza delle varie attività e fasi progettuali**

*(illustrare la coerenza interna del progetto in fasi/attività specifiche, della sua durata, con le caratteristiche dei destinatari, ecc. come declinata nella sezione C) (Max 20 righe)*

--

**B.2.2.2 Congruenza generale del progetto**

*(illustrare la congruenza dei contenuti proposti, delle risorse mobilitate e delle metodologie di attuazione delle azioni) (Max 20 righe)*

--

**B.2.2.3 Durata complessiva del progetto**

*(in mesi, nel rispetto di quanto previsto dall'avviso)*

--

*Eventuale motivazione per la durata superiore a 12 mesi (e comunque massima di 18 mesi):*

--

**B.2.3 Modalità di reperimento dell'utenza****B.2.3.1 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 ed informare il più ampio numero di potenziali destinatari) (Max 15 righe)*

--

**B.2.3.2 Requisiti minimi di ingresso al percorso formativo (come disposto dalla D.G.R. n. 988 del 29/07/2019 e smi) e, in caso di partecipanti stranieri, livello minimo di conoscenza della lingua italiana richiesto per una proficua partecipazione alle attività (Max 10 righe)**

**B.2.3.3 Eventuali requisiti di ingresso supplementari**

*(specificare eventuali requisiti, ulteriori rispetto ai requisiti minimi, 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. (Max 10 righe)*

**B.2.3.4 Modalità di selezione dei partecipanti**

*(indicare attraverso quali procedure - criteri, metodologie e strumenti - si intende effettuare la selezione dei partecipanti) (Max 15 righe)*

**B.2.3.5 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 delle competenze necessarie per conseguire il livello di uscita individuato) (Max 15 righe)*

**B.2.3.6 Procedure riconoscimento di eventuali crediti in ingresso al percorso formativo**

*(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 D.G.R. n. 988 del 29/07/2019 e smi) (Max 15 righe)*

**B.2.3.7 Composizione dei nuclei di selezione per l'accertamento delle competenze e per il riconoscimento di eventuali crediti in ingresso (Max 15 righe)**

**B.2.4 Accompagnamento dell'utenza**

**B.2.4.1 Accompagnamento in ingresso e in itinere**

**B.2.4.1.1** Procedure di accompagnamento in ingresso e in itinere e di supporto dei partecipanti nell'ambito del percorso formativo

*(descrivere le attività di orientamento in ingresso e in itinere e le eventuali attività di supporto all'apprendimento compresi servizi di supporto per fabbisogni specifici) (Max 20 righe)*

**B.2.4.1.2** Durata *(specificare la durata dedicata ad attività di accompagnamento di gruppo e individuale) (Max 10 righe)*

--

#### **B.2.4.2 Accompagnamento in uscita (eventuale)**

##### **B.2.4.2.1 Procedure di orientamento in uscita e/o attività di placement**

*(se previste all'interno del percorso formativo descrivere le attività di orientamento in uscita e le attività di placement) (Max 20 righe)*

--

**B.2.4.2.2 Durata** *(specificare la durata dedicata alle attività di accompagnamento di gruppo e individuale) (Max 10 righe)*

--

#### **B.2.4.3 Sintesi delle procedure di accompagnamento**

Procedura di accompagnamento	Ore individuali	Ore di gruppo	Totale ore ad allievo
In ingresso			
In itinere			
In uscita			
<b>Totale</b>			

#### **B.2.5 Visite didattiche**

*(se previste nel progetto, indicare il numero, le possibili destinazioni e la durata indicativa, evidenziandone il valore rispetto agli obiettivi formativi generali e/o ad una specifica UF) (Max 15 righe)*

--

#### **B.2.6 Dotazioni ai partecipanti**

##### **B.2.6.1 Materiale didattico** *(indicare il materiale didattico ad uso individuale e collettivo)*

Tipologia e caratteristiche	Quantità

##### **B.2.6.2 Vitto dei partecipanti** *(se previsto, indicare le modalità organizzative) (Max 10 righe)*

--

##### **B.2.6.3 Indumenti protettivi**

*(indicare la tipologia di indumenti protettivi che saranno forniti agli allievi, se necessari per la tipologia di attività prevista)*

Tipologia e caratteristiche	Quantità


#### B.2.6.4 Attrezzature didattiche

(indicare le principali attrezzature da utilizzare con finalità didattiche ad uso individuale e collettivo)

Tipologia	Uso (Individ ./ Coll.)	Quantità	Soggetto attuatore che rende disponibile la risorsa (1)

(1) *Compilare solo nel caso di Partenariato /Consorzio/ Fondazione/Rete di Imprese, indicando il nome del soggetto che mette a disposizione la risorsa*

#### B.2.6.5 Caratteristiche e qualità delle attrezzature didattiche (Max 20 righe)

--

#### B.2.7 Prove di verifica finale

Il progetto formativo prende a riferimento il Repertorio Regionale delle Figure Professionali ed è finalizzato al rilascio di attestato di qualifica o certificato di competenze o attestato ad esito positivo:

- SI
- NO

2

##### B.2.7.1 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 / attestato ad esito positivo) (Max 30 righe)

<p>AdA/UC oggetto di valutazione:</p> <p>Tipologie di prove (prove tecnico-pratiche, colloquio, eventuali altre prove di tipo oggettivo):</p> <p>Finalità e obiettivi per ciascuna tipologia di prova sopra descritta:</p> <p>Modalità di svolgimento di ciascuna prova:</p> <p>Tempi di somministrazione di ciascuna prova:</p>
--

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.):

#### **B.2.7.2 Articolazione e struttura delle prove di verifica**

*(descrivere l'architettura complessiva delle prove di verifica, se previste, nei casi diversi dal B.2.7.1) (Max 30 righe)*

#### **B.2.8 Monitoraggio del progetto e valutazione finale**

*(descrivere le modalità di rilevazione dell'andamento in itinere del progetto e le modalità di analisi degli esiti dello stesso, precisando chi svolge le relative funzioni) (Max 20 righe)*

#### **B.2.9 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) (Max 30 righe)*

## B.3 Progettazione dell'attività formativa

**Se il progetto prevede più di una attività formativa la Sezione B.3 va replicata per ciascuna attività**

### B.3.1 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
  - **1 figura professionale** *Compilare la sezione B.3.2*
  - **1 o più Aree di Attività/UC** *Compilare la sezione B.3.3*
- **Repertorio Regionale della Formazione Regolamentata:** progettazione di percorso finalizzato all'acquisizione di competenze/aree di sapere/contenuti di profilo/percorso regolamentato: rilascio di attestato di qualifica - *Compilare la sezione B.3.4*
- **Altro percorso:** progettazione di percorso finalizzato all'acquisizione di **single capacità/conoscenze** di una o più Area di Attività/UC e di singole capacità/conoscenze non correlati a nessuna Area di Attività/UC: rilascio di dichiarazione degli apprendimenti o attestato di frequenza - *Compilare la sezione B.3.5*

### B.3.2 Il progetto formativo prende a riferimento una Figura professionale del Repertorio Regionale delle Figure Professionali

#### B.3.2.1 Indicazioni relative alla Figura professionale del Repertorio Regionale delle Figure Professionali

Denominazione e codice numerico identificativo della figura

--

Denominazione, codice numerico e durata Aree di Attività/UC che compongono la figura (incluse le eventuali competenze chiave):

Denominazione	Cod. numerico	Durata (n.ro ore)
<i>Competenze chiave</i>		
1)		
2)		
....		
<i>AdA/UC</i>		
1)		
2)		
...		
Totale		

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

<sup>1</sup> Il numero di Aree di Attività/UC 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/UC che

- NO
- SI (compilare la denominazione e durata Area di Attività/UC sottostante)

Motivare la scelta di integrare il riferimento alla figura professionale attraverso l'indicazione aggiuntiva di una o più Aree di Attività/UC (*Max ..... righe*):

--

Denominazione e durata Area di Attività/UC aggiuntive:

Denominazione	Durata (n.ro ore)
1)	
2)	
Totale	

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

- NO
- SI (compilare le tabelle sottostanti)

Motivare la scelta di integrare il riferimento all'Area di Attività attraverso l'indicazione aggiuntiva di una o più conoscenze/capacità e indicarne la durata complessiva in ore (*Max 10 righe*)

--

Conoscenze aggiuntive

N.	Denominazione conoscenza	Indicazione riferimento ad AdA/UC del RRFP
1		<input type="checkbox"/> SI <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> NO</span> Denominazione AdA/UC
2		<input type="checkbox"/> SI <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> NO</span> Denominazione AdA/UC
...		
N°		

Capacità aggiuntive

N.	Denominazione capacità	Indicazione riferimento ad AdA/UC del RRFP
1		<input type="checkbox"/> SI <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> NO</span> Denominazione AdA/UC
2		<input type="checkbox"/> SI <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> NO</span> Denominazione AdA/UC
...		
N°		

---

caratterizzano la figura di riferimento. Le eventuali Aree di Attività/UC aggiuntive devono essere presenti all'interno del Repertorio Regionale delle Figure Professionali.

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

- Qualifica di “Addetto” - Livello 3 EQF: percorsi rivolti a giovani che devono adempiere al diritto-dovere all’istruzione ed alla formazione professionale
- Qualifica di “Addetto” - Livello 3 EQF: percorsi rivolti a persone che hanno adempiuto al diritto-dovere all’istruzione ed alla formazione professionale
- 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.3.3 Il progetto formativo prende a riferimento una o più Aree di Attività (AdA)/UC del Repertorio Regionale delle Figure**

Numero di Aree di Attività \_\_\_\_\_

Denominazione, codice numerico e durata Aree di Attività/UC (incluse le eventuali competenze chiave):

Denominazione	Cod. numerico	Durata (n.ro ore)	Denominazione della figura di riferimento dell’AdA/UC
<i>Competenze chiave</i>			
1)			
2)			
....			
<i>AdA/UC</i>			
1)			
2)			
...			
<b>Totale</b>			

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

- NO
- SI (compilare *le tabelle sottostanti*)

Motivare la scelta di integrare il riferimento all’Area di Attività attraverso l’indicazione aggiuntiva di una o più conoscenze/capacità e indicarne la durata complessiva in ore (*Max 10 righe*)

**Conoscenze aggiuntive**

N.	Denominazione conoscenza	Indicazione riferimento ad AdA/UC del RRFP
1		<input type="checkbox"/> SI <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> NO</span> Denominazione AdA/UC _____
2		<input type="checkbox"/> SI <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> NO</span> Denominazione AdA/UC _____
...		

N°	
----	--

**Capacità aggiuntive**

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

**B.3.4 Il progetto formativo prende a riferimento il Repertorio Regionale della Formazione Regolamentata:**

Denominazione e codice numerico identificativo del profilo professionale

Denominazione	Codice del profilo professionale

**“Dovuto per legge”**

- NO
- SI

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

- Qualifica di “Addetto” - Livello europeo 2: percorsi rivolti a persone che hanno adempiuto al diritto-dovere all’istruzione ed alla formazione professionale
- Qualifica di “Addetto” - Livello europeo 3: percorsi rivolti a giovani che devono adempiere al diritto-dovere all’istruzione ed alla formazione professionale
- Qualifica di “Tecnico qualificato” - Livello europeo 3
- Qualifica di “Tecnico esperto” - Livello europeo 4
- Qualifica di “Esperto” - Livello europeo 5
- Qualifica di “Specialista” - Livello europeo 5
- Attestato di frequenza
- Attestato ad esito positivo

**B.3.5 Altro percorso**

- finalizzato all’acquisizione di singole capacità/conoscenze di una o più Aree di Attività
- finalizzato all’acquisizione di singole capacità/conoscenze non correlate a nessuna Area di Attività

*Compilare le sezioni B.3.5.1 e B.3.5.2*

**B.3.5.1 Denominazione del percorso formativo**

--

### B.3.5.2 Indicazione delle conoscenze e capacità

#### Conoscenze

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

#### Capacità

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

#### 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.3.6 Stage/training on the job

(in caso di attività formative per le quali è prevista la formazione on the job o lo stage, indicare gli obiettivi, la durata, le modalità organizzative e di attuazione, le risorse professionali coinvolte)  
(Max 30 righe)

--

#### B.3.6.1 Imprese che si sono dichiarate disponibili ad accogliere gli allievi in stage

(allegare lettere di disponibilità)

Nome Impresa	Settore di attività	N° dipendenti	N° stagisti
		Tot.	Tot.

## B.4 Risorse da impiegare nel progetto

### B.4.1 Risorse umane (compilare una riga per ogni persona – da elencare in ordine alfabetico - coinvolta nell'attuazione del progetto secondo l'articolazione di cui alle seguenti tabelle A e B) (1)

**TABELLA A - Risorse umane che svolgono funzioni di docenza, codocenza, tutoraggio, e orientamento (2)**

	Nome e cognome	Funzione	Provenienza dal mondo della produzione o professioni, dal settore dell'istruzione, della formazione, ecc	Anni di esperienza nella disciplina/attività da svolgere nel progetto	Senior/Junior / Fascia	Ore	Soggetto attuatore che rende disponibile la risorsa (3)	Personale interno/ esterno (4)	% Docenza/ totale ore di docenza	UF interessata	Disciplina
	A	B	D	E	F	G	H	I	L	M	N
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

(1) Indicare tutte le funzioni che intervengono per l'attuazione del progetto avendo cura di garantire che in capo alla stessa persona non siano attribuite funzioni di controllo e funzioni operative come previsto dal par. A.7.b della DGR 951/2020

(2) Allegare CV come previsto dall'avviso

(3) Compilare solo nel caso di Partenariato/Consorzio /Fondazione/Rete di Imprese, indicando il nome del soggetto che mette a disposizione la risorsa (soggetto attuatore con cui intercorre il rapporto di lavoro)

(4) 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 – Altre risorse umane che svolgono funzioni nel progetto** (ad es. progettazione, coordinamento, direzione, membro di CTS, rendicontazione, ecc.) (1)

	Nome e cognome	Funzione	Anni di esperienza nella attività da svolgere nel progetto	Senior/ Junior / Fascia	Ore/ giorni	Soggetto attuatore che rende disponibile la risorsa (2)	Personale interno/ esterno (3)
	A	B	E	F	G	H	I
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

(1) Allegare CV come previsto dall'avviso

(2) Compilare solo nel caso di Partenariato/Consorzio /Fondazione/Rete di Imprese, indicando 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

N. B. Occorre garantire che in capo alla stessa persona non siano attribuite funzioni di controllo e funzioni operative come previsto dal par. A.7.b della DGR 951/2020

#### **B.4.2 Impegno nel progetto di titolari di cariche sociali (se previsto dal progetto)**

--

##### **B.4.2.1 Titolare di carica sociale**

Cognome e nome:

Soggetto attuatore (soggetto proponente/capofila/partner):

Carica sociale ricoperta: \_\_\_\_\_ dal: \_\_\_\_\_

##### **B.4.2.2 Funzione operativa che sarà svolta da titolare di carica sociale**

Tipo di prestazione:

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

Ore o giornate di lavoro previste: \_\_\_\_\_

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

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

##### **B.4.2.3 Motivazioni**

*(illustrare e motivare 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) (Max 10 righe)*

--

*Allegare curriculum professionale dell'interessato.*

#### **B.4.3 Docenza impartita dall'imprenditore (solo per i progetti di formazione continua)**

##### **B.4.3.1 Dati dell'imprenditore**

Cognome e nome:

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

##### **B.4.3.2 Impegno previsto come docente nel progetto**

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

Ore di lavoro previste:

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

Compenso orario: € \_\_\_\_\_

##### **B.4.3.3 Motivazioni**

*(illustrare e motivare la necessità/opportunità dello svolgimento della docenza da parte dell'imprenditore, con particolare riguardo alle competenze del soggetto ed all'economicità della soluzione proposta) (Max 10 righe)*

## B.4.5 Risorse strutturali da utilizzare per il progetto

### B.4.5.1 Locali

Tipologia locali (specificare)	Indirizzo di ubicazione (Via, n. civico, CAP, Comune)	Metri quadri	Soggetto attuatore che rende disponibile la risorsa (1)	Locali registrati nel dossier di accreditamento (SI/NO)
Locali ad uso ufficio				
Aule didattiche (2) (solo per attività formative)				
Altri locali (specificare tipologia, ad es. aula informatica, laboratorio)				

(1) *Compilare solo nel caso di Partenariato /Consorzio/ Fondazione/Rete di Imprese, indicando 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 (solo per attività formativa)*

### B.4.5.2 Motivazione dell'utilizzo di risorse non registrate nel dossier di accreditamento (eventuale)

*Max 10 righe*

## **B.5 Risultati attesi/Sostenibilità/Trasferibilità/Innovazione**

### **B.5.1 Efficacia e ricaduta dell'intervento**

*(descrivere gli elementi principali dell'intervento che sostengono la sua capacità di raggiungere gli obiettivi prefissati. Specificare l'impatto dell'intervento sulle aziende/settori interessati) (Max 20 righe)*

### **B.5.2 Occupabilità e/o miglioramento della condizione professionale e occupazionale dei destinatari del progetto**

*(descrivere come l'intervento contribuisca ad aumentare la potenzialità occupazionale e la condizione professionale dei destinatari) (Max 20 righe)*

### **B.5.3 Sostenibilità e continuità degli effetti**

*(descrivere come le azioni attivate e le caratteristiche del progetto siano tali da assicurare la sostenibilità in termini di durata ed autonomia dei percorsi attivati; indicare gli strumenti per dare continuità nel tempo ai risultati e alle metodologie di attuazione del progetto) (Max 20 righe)*

### **B.5.4 Inserimenti lavorativi**

*(se il progetto prevede il risultato dell'inserimento lavorativo, descrivere le condizioni e modalità attraverso cui si prevede di raggiungerlo e quantificare il numero di inserimenti lavorativi attesi) (Max 20 righe)*

### **B.5.5 Esemplicità e trasferibilità dell'esperienza (eventuale)**

*(specificare in quale senso il progetto può essere considerato esemplare/trasferibile. Soffermarsi in particolare sulla descrizione dei meccanismi di diffusione dei risultati e sugli utenti che potenzialmente potrebbero usufruire del modello e/o della metodologia del progetto) (Max 20 righe)*

### **B.5.6 Carattere Innovativo del progetto (eventuale)**

*(descrivere le caratteristiche innovative, se presenti, evidenziandone la coerenza ed efficacia rispetto al progetto e ai risultati attesi, con particolare riferimento alle metodologie didattiche, alle procedure e agli strumenti di attuazione del progetto stesso) (Max 30 righe)*

## **B.6 Ulteriori informazioni utili**

*(Max 20 righe)*

**Sezione C Articolazione esecutiva del progetto****C.1 Articolazione attività****C.1.1 Quadro riepilogativo delle attività**

<b>N.</b>	<b>Titolo scheda di dettaglio (*)</b>	<b>N. destinatari</b>	<b>N. ore</b>
<b>1</b>			
<b>2</b>			
<b>3</b>			
<b>...</b>			
	<b>Totale</b>		

*\*I dati inseriti devono corrispondere con quelli inseriti nella sezione 4 “Attività” del formulario on line*

*N.B.: nell’articolazione progettuale dell’attività formativa, il numero dei destinatari e di ore previste dovrà fare riferimento a quanto indicato nella sezione “dati di sintesi” del formulario on line.*

*Per ciascuna delle righe sopra indicate compilare ed allegare una “Scheda di dettaglio” C.2 se attività formativa, C.3 se attività non formativa*

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

Compilate ed allegate n° \_\_\_\_\_ schede C.3

**C.2 Scheda di attività formativa**

N°... DI...

Titolo:

Attività

**C.2.1 Obiettivi formativi dell'attività**

*(in caso di attività finalizzata all'acquisizione di competenze relative ad intere Figure professionali o intere Aree di Attività -AdA-, 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) (Max 20 righe)*

**C.2.2 Sede di svolgimento dell'attività formativa****C.2.3 L'attività formativa prende a riferimento gli standard dei Repertori regionali****- SI - NO**

*Se l'attività formativa prende a riferimento gli standard del Repertorio Regionale delle Figure Professionali compilare le sezioni C.2.3.1 e C.2.3.2 (se previste conoscenze/capacità/competenze aggiuntive compilare le sezioni C.2.3.3 e C.2.3.4)*

*Se l'attività formativa prende a riferimento gli standard del Repertorio Regionale della Formazione Regolamentata – Qualifica professionale compilare la sezione C.2.3.5*

*Se l'attività formativa prende a riferimento gli standard del Repertorio Regionale della Formazione Regolamentata - Formazione obbligatoria compilare la sezione C.2.3.6*

*Se l'attività formativa non prende a riferimento gli standard dei Repertori regionali passare alla sezione C.2.4*

**C.2.3.1 Competenze chiave per l'apprendimento permanente di cui alla Raccomandazione del Consiglio del 22 maggio 2018 relativa alle competenze chiave per l'apprendimento permanente<sup>2</sup>**

Denominazione Competenze chiave	Durata <sup>3</sup>	Conoscenze	Capacità	UF n.	Denominazione UF
(Competenza chiave 1)					
(Competenza chiave n)					
Totale					

**C.2.3.2 AdA/Unità di Competenze – UC**

Denominazione AdA/(UC)	Durata <sup>4</sup>	Conoscenze	Capacità	UF n.	Denominazione UF
	Aula:..... Laboratorio..... Stage:.....				
	Aula:..... Laboratorio..... Stage:.....				
Totale					

**C.2.3.3 AdA/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 <sup>5</sup>	Conoscenze	Capacità	UF n.	Denominazione UF
	Aula:..... Laboratorio.... Stage:.....				
	Aula:..... Laboratorio.... Stage:.....				
Totale					

<sup>2</sup> Verificare la percentuale (%) di ore previste per le competenze chiave riferite a ciascuna filiera (Cfr. D.G.R. 988 del 29/07/2019).

<sup>3</sup> Indicare quante ore del percorso formativo – comprensivo di aula, laboratorio e stage e al netto delle ore di accompagnamento - si prevede di dedicare all'acquisizione di ciascuna competenza.

<sup>4</sup> V. nota precedente

<sup>5</sup> Idem

**C.2.3.4 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 <sup>6</sup>	Conoscenze	Capacità	UF n.	Denominazione UF
	Aula:..... Laboratorio.... Stage:.....				
	Aula:..... Laboratorio.... Stage:.....				
Totale					

**C.2.3.5 Repertorio Regionale della Formazione Regolamentata a cui l'attività formativa fa riferimento** (in caso di percorso di qualifica professionale)

Competenze di base	Ordinamento	Obiettivi competenze	Aree di sapere	UF n.	Denominazione UF
	1				
	2				
Competenze tecnico-professionali e trasversali	Ordinamento	Obiettivi competenze	Aree di sapere	UF n.	Denominazione UF
	1				
	2				

*Aggiungere altre righe se necessarie*

**C.2.3.6 Repertorio Regionale della Formazione Regolamentata a cui l'attività formativa fa riferimento** (in caso di percorso di Formazione Obbligatoria)

n.	Denominazione UF	Contenuti	Durata	Modalità di valutazione
1				
2				
3				
...				

*Aggiungere altre righe se necessarie*

**NOTE** (indicare eventuali annotazioni specifiche circa ulteriori altri elementi che permettono una migliore descrizione del profilo)

--

### C.2.4 Unità formative previste dall'attività

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

*Per ciascuna delle U.F. sopra indicate compilare ed allegare una scheda C.2.5*

**Compilate ed allegate n° ..... schede C.2.5**

### C.2.5 Scheda di unità formativa N° DI 0

Titolo U.F.:	Durata:
Titolo attività di riferimento:	

#### C.2.5.1 Obiettivi specifici di apprendimento in termini di

*(in caso di riferimento ai Repertori Regionali delle Figure Professionali e della Formazione Regolamentata indicare esclusivamente quanto previsto nei Repertori stessi)*

<p><u>In caso di riferimento al Repertorio delle figure professionali</u> (indicare esclusivamente quanto previsto nel RRFP)</p> <p>Conoscenze:</p>  <p>Capacità:</p>  <p><u>In caso di riferimento al Repertorio della Formazione Regolamentata</u> (indicare esclusivamente quanto previsto nel RRFR)</p> <p>Obiettivi di competenze:</p>  <p>Aree di sapere:</p>
---

<sup>7</sup> Verificare il rispetto delle % della percentuale di FAD che è possibile prevedere all'interno di un percorso formativo ai sensi della D.G.R. 988 del 29/07/2019, par. B.1.4.1.

<sup>8</sup> Inserire il totale delle ore ad allievo dedicate a misure di accompagnamento (in ingresso, in itinere e in uscita), ai sensi della D.G.R. 988 del 29/07/2019, par. B.2.5 (si ricorda che le ore di accompagnamento fanno parte del percorso formativo).

In caso di percorso finalizzato all'acquisizione di singole capacità/conoscenze non correlate ai Repertori Regionali:

Conoscenze:

Capacità:

### **C.2.5.2 Contenuti formativi**

*(descrivere i contenuti specifici proposti in relazione agli obiettivi di apprendimento definiti) (Max 20 righe)*

### **C.2.5.3 Metodologie e strumenti**

*(descrivere le metodologie didattiche e organizzative adottate sia per un efficace apprendimento di saperi teorico-tecnici sia per un completo sviluppo di competenze richieste dallo standard professionale; focalizzare la descrizione sulle diverse modalità didattiche con le quali i contenuti della formazione vengono veicolati, come ad esempio, aula, laboratorio, stage, FAD, simulazioni, casi di studio, ecc. e relative ripartizioni tra le stesse espresse in ore ed in % sulle ore complessive) (Max 20 righe)*

### **C.2.5.4 Organizzazione e logistica**

*(indicare le principali attrezzature e materiali necessari in relazione alla metodologia didattica adottata e alle finalità formative) (Max 15 righe)*

### **C.2.5.5 Modalità di verifica degli apprendimenti di fine UF (Max 20 righe)**

Tipologie di prove previste

Modalità di valutazione degli esiti delle prove:

<b>C.3 Scheda di attività non formativa</b>	<b>N°... DI...</b>
---	--------------------

Titolo: Attività:
----------------------

**C.3.1 Obiettivi dell'attività e localizzazione** *(Max 20 righe)*

--

**C.3.2 Descrizione articolazione/contenuti** *(Max 20. righe)*

--

**C.3.3 Metodologie e strumenti**

*(Illustrare le metodologie d'intervento e specificare quantità, qualità e pertinenza degli strumenti e dei materiali di supporto) (Max 20 righe)*

**C.4 Cronoprogramma del progetto**

Indicare le varie fasi di attività progettuali: pubblicizzazione, raccolta iscrizioni, attività formativa, attività di stage, disseminazione dei risultati ecc.

Replicare la tabella nel caso di progetti di durata superiore a 12 mesi

N°	Fasi	1° mese	2° mese	3° mese	4° mese	5° mese	6° mese	7° mese	8° mese	9° mese	10° mese	11° mese	12° mese
.....		<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"/>											

## Sezione D Priorità

### D.1 Priorità

#### D.1.1 Parità di genere

*(indicare le azioni previste nel progetto che soddisfano tale strategia, e un obiettivo quantificato della presenza di donne fra i destinatari; specifiche modalità informative, promozionali, di accesso ed attuative; azioni tese alla possibilità di realizzare la conciliazione fra vita familiare e/o aspettative di carriera; azioni tese ad affrontare il problema di sotto-rappresentatività delle donne nel settore/profilo; altro specificare) (Max 20 righe)*

#### D.1.2 Pari opportunità e non discriminazione

*(indicare le azioni previste affinché pari opportunità e possibilità siano date ai soggetti più deboli, svantaggiati, emarginati e in condizioni di disabilità, secondo un approccio di mainstreaming: priorità di accesso, se compatibile con le finalità e caratteristiche degli interventi; specifiche modalità informative, promozionali, altro specificare) (Max 20 righe)*

#### Altre priorità previste dall'Avviso

*(descrivere gli elementi puntuali che rispondono a ciascuna delle altre priorità prevista dall'avviso)*

#### D.1.3 Coinvolgimento di aziende localizzate in aree di crisi/aziende in crisi

*(selezionare la tipologia e completare ove richiesto)*

- a) Aziende con sede legale o unità operativa nell'ambito territoriale delle aree di crisi di cui alla DGR 199/2015 (max 5 punti). Indicare l'area di crisi \_\_\_\_\_

b) Aziende con sede legale o unità operativa nell'ambito territoriale delle aree di crisi di cui alla DGR 469/2016 (max 3 punti). Indicare l'area di crisi \_\_\_\_\_

c) Aziende in crisi non rientranti nelle fattispecie di cui alle lettere a) e b) - aziende i cui lavoratori/lavoratrici usufruiscono o hanno usufruito presso la stessa azienda nei 12 mesi precedenti la data di presentazione della domanda di finanziamento di ammortizzatori sociali.  
Indicare il numero di lavoratori che usufruiscono o hanno usufruito di ammortizzatori sociali \_\_\_\_  
(inserire il numero)  
Indicare la/e tipologia/e di ammortizzatore/i sociale/i \_\_\_\_\_  
Indicare le date e dunque il periodo durante il quale i lavoratori usufruiscono o hanno usufruito di ammortizzatori sociali \_\_\_\_\_

#### D.1.4 Messa in formazione di personale neo-assunto

Indicare il numero di personale neoassunto: \_\_\_\_

## Sezione E Prodotti

### E.1 Prodotto a stampa o multimediale<sup>9</sup> N° 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. <i>(descrivere il materiale e specificarne il/i detentore/i del copyright)</i>

*Aggiungere sottosezione E.1.per ciascun prodotto*

---

<sup>9</sup> 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 Prodotti e servizi e-learning (FAD) N° di 0**

Si tratta di prodotti (learning object - moduli FAD) o servizi (tutoraggio on line, virtual classroom ecc.) espressamente progettati per l'utilizzo tramite il sistema TRIO o altra infrastruttura tecnologica.

In ogni caso i prodotti devono uniformarsi alle specifiche tecniche adottate dal sistema regionale di web learning disponibili sul sito 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: .

### **E.2.1 Titolo del prodotto**

### **E.2.2 Argomento**

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

### **E.2.4 Descrizione del prodotto**

*(secondo la scheda catalogafica)*

### **E.2.5 Piattaforma di gestione della teleformazione**

*(specificare la piattaforma di gestione della teleformazione: infrastrutture predisposte da TRIO oppure infrastrutture diverse)*

### **E.2.6 Scheda catalogafica per i prodotti (servizi) e-learning**

<b>Campo</b>	<b>Descrizione</b>
Titolo	<i>Titolo del corso</i>
Codice	<i>Codice del corso</i>
Lingua	<i>Lingua</i>
Level Isced 97	
Descrizione	<i>Descrizione del corso</i>

Obiettivi	<i>Obiettivi del corso</i>
Parole chiave	<i>Elenco parole chiave usabili per la ricerca</i>
Durata	<i>Durata in ore</i>
Autori	<i>Autori</i>
Editore	<i>Editore (in genere: TRIO)</i>
Data pubblicazione	<i>La data di PRIMA PUBBLICAZIONE</i>
Destinatari	<i>I destinatari del corso</i>
Requisiti	<i>Requisiti per il corso</i>
Restrizioni d'uso	<i>Se ci siano vincoli per l'uso (per esempio essere dirigenti)</i>
Condizioni d'uso	<i>Condizioni d'uso (per esempio, gestione dei dati privati degli utenti)</i>
Macro Area ed Area Tematica	<i>Classificazione TRIO</i>
Tipologia tecnica	<i>Per esempio, FLASH</i>
Tipologia didattica	<i>Se lezione, video, podcast, e altro</i>

Per ulteriori chiarimenti in merito alla compilazione della scheda catalografica è disponibile il seguente indirizzo di posta elettronica: .

## Sezione F Imprese (nel caso di formazione aziendale)

### F.1 Dati del progetto

**REGIME SCELTO** (barrare una delle due possibilità):

- De minimis (Intensità di aiuto 100%) – compilare sez. F.2 - F.3
- Aiuti alla formazione – compilare sez. F.2 - F.4

### F.2 Dati per singola impresa

#### Impresa 1

Denominazione impresa: _____
Settore produttivo (ATECO 2007): _____
Partita iva/Codice Fiscale: _____
Natura giuridica: <input type="checkbox"/> Pubblico <input type="checkbox"/> Privato
Tipo di impresa: <input type="checkbox"/> Grande <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Piccola <input type="checkbox"/> Microimpresa
Indirizzo sede legale: (Via, Cap, Comune, Provincia) _____
Indirizzo sede unità locale: (Via, Cap, Comune, Provincia) _____
Anno di costituzione: _____
Rappresentante legale: _____
Numero dipendenti complessivi: _____
Numero dei collaboratori fissi: _____
Posta elettronica certificata: _____

Ripetere la sez.F.2 per ciascuna impresa (Impresa 2, Impresa ..., Impresa n)

**F.3 PROGETTO IN REGIME DE MINIMIS** (Per la compilazione v. esempio seguente. Lo strumento a supporto del calcolo della distribuzione del finanziamento pubblico fra le imprese è riportato nell'“allegato 4e” all'avviso. Il finanziamento pubblico deve corrispondere all'importo riportato nella scheda preventivo compilata) <sup>10</sup>

Imprese	Numero dipendenti	Monte ore (ore di	Contributo
---------	-------------------	-------------------	------------

<sup>10</sup> Il finanziamento pubblico del progetto (e la quota di aiuti per impresa), calcolati come riportato nell'esempio, possono subire modifiche in caso di variazioni nella partecipazione effettiva delle aziende/allievi rispetto a quanto previsto nel progetto approvato (Cfr. allegato 5 all'Avviso tipo, Circolare AdG FSE sugli adempimenti in materia di “aiuti di Stato” per gli interventi formativi, del 13/08/2019 - AOOGR/AD prot. 0313299 come integrata dalla Circolare AOOGR/AD prot. 0166565 del 14/04/2021). Lo strumento a supporto del calcolo della distribuzione del finanziamento pubblico fra le imprese che partecipano ad un progetto con aiuti di Stato (de minimis, aiuti alla formazione) e di modifiche successive è riportato nell' “allegato 4e” all'avviso.

	<b>coinvolti</b>	formazione complessive fruite da partecipanti)	<b>concesso/Finanziamento pubblico Euro</b>
<b>Impresa 1.....</b>			
<b>Impresa 2.....</b>			
<b>Impresa n.....</b>			
<b>Totale</b>			

### Esempio di calcolo del contributo concesso/finanziamento pubblico in regime DE MINIMIS

Progetto in *de minimis* con 2 imprese e con 3 corsi. Finanziamento pubblico progetto pari a 1.000 €  
 Impresa 1 – 10 dipendenti coinvolti

- Monte ore corso A: 10 partecipanti X 100 ore corso A = 1.000
- Monte ore corso B: 8 partecipanti X 40 corso B = 320
- Monte ore corso C: 2 partecipanti X 20 ore corso C = 40

Monte ore impresa 1 = 1000 + 320 + 40 = 1.360

Impresa 2 – 10 dipendenti coinvolti

- Monte ore corso A: 3 partecipanti X 100 ore corso A = 300
- Monte ore corso B: 5 partecipanti X 40 corso B = 200
- Monte ore corso C: 7 partecipanti X 20 ore corso C = 140

Monte ore impresa 2 = 300 + 200 + 140 = 640

Totale Monte ore = 1.360 + 640 = 2.000

Ripartizione Contributo per Imprese:

- Impresa 1: peso % del monte ore impresa 1 sul totale monte ore progetto (1.360/2.000) = 68%  
68% del finanziamento pubblico (1.000 X 0,68) = 680 € contributo impresa 1
- Impresa 2: peso % del monte ore impresa 2 sul totale monte ore progetto (640/2.000) = 32%  
32% del finanziamento pubblico totale (1.000 X 0,32) = 320 € contributo impresa 2

**F.4 PROGETTO IN REGIME DI AIUTI ALLA FORMAZIONE** (Per la compilazione v. esempio seguente. Lo strumento a supporto del calcolo della distribuzione del finanziamento pubblico fra le imprese è riportato nell' "allegato 4e" all'avviso. I dati finanziari – costo totale, finanziamento pubblico, contributo privato - devono corrispondere a quelli riportati nella scheda preventivo compilata) <sup>11</sup>

#### **Dipendenti coinvolti**

<b>Imprese</b>	<b>Numero di dipendenti coinvolti</b>	<b>Svantaggiati e o disabili</b> (Barrare con X la casella "svantaggiati" nel solo caso in cui la formazione sia destinata

<sup>11</sup> V. nota precedente.

		<i>esclusivamente a “lavoratori svantaggiati”</i>
<b>Impresa 1.....</b>		
<b>Impresa 2.....</b>		
<b>Impresa n.....</b>		
<b>Totale</b>		

### Intensità di aiuto <sup>12</sup>

<b>Imprese</b>	<b>Dimensione impresa (indicare grande, media, piccola, microimpresa)</b>	<b>Intensità di aiuto applicabili (v. tabella di riferimento sottostante)</b>	<b>Intensità di aiuto applicata (minima tra le applicabili)</b>
<b>Impresa 1.....</b>			
<b>Impresa 2.....</b>			
<b>Impresa n.....</b>			

### Monte ore e Contributo/Finanziamento pubblico e privato

<b>Imprese</b>	<b>Monte ore (ore di formazione complessive fruite da partecipanti)</b>	<b>Contributo concesso/Finanziamento pubblico (in base ad intensità di aiuto applicata) Euro</b>	<b>Contributo privato Euro</b>	<b>Costo totale Euro</b>
	A	B	C	B+C
<b>Impresa 1.....</b>				
<b>Impresa 2.....</b>				
<b>Impresa n.....</b>				
<b>Totale</b>				

### TABELLA DI RIFERIMENTO PER IL CALCOLO DELL'INTENSITA' DI AIUTO

<b>Dimensione impresa</b>	<b>Intensità di aiuto</b>
GRANDI IMPRESE	50
MEDIE IMPRESE	60
PICCOLE IMPRESE e MICROIMPRESE	70

N.B. Le intensità riportate nelle tabelle di cui sopra sono **maggiorate di 10 punti percentuali** qualora la formazione sia destinata esclusivamente a **“lavoratori svantaggiati e o disabili”**, **SENZA PERO' POTER OLTREPASSARE L'INTENSITA' MASSIMA DEL 70%**. Nel caso di progetti che prevedono la formazione sia di lavoratori svantaggiati e o disabili che di occupati

<sup>12</sup> 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

“... in caso di intensità di aiuto diversa (piccole-medie-grandi imprese/lavoratori svantaggiati e o disabili o meno ecc.) – secondo il Reg. 651/2014 (v. tabella), viene applicata a tutte le imprese beneficiarie del progetto l'intensità più bassa” – D.G.R. 951/2020.

che non rientrano in tale categoria, dovrà essere applicata l'intensità dettata per i lavoratori non svantaggiati/non disabili.

## Esempi di calcolo del contributo concesso/finanziamento pubblico in regime DI AIUTI ALLA FORMAZIONE

### Esempio 1:

Progetto in regime di aiuti alla formazione con 2 imprese (di cui 1 con formazione esclusiva per dipendenti svantaggiati) e con 3 corsi.

Finanziamento pubblico progetto € 1.000

#### IMPRESA 1 - MEDIA IMPRESA

10 dipendenti coinvolti

Intensità di aiuto applicabile= 60%

- Monte ore corso A: 9 partecipanti X 20 ore corso A = 180
- Monte ore corso B: 6 partecipanti X 5 ore corso B = 30
- Monte ore corso C: 7 partecipanti X 10 ore corso C = 70

Monte ore impresa 1 = 180 + 30 + 70 = 280

#### IMPRESA 2 - MEDIA IMPRESA

4 dipendenti coinvolti tutti svantaggiati

Intensità di aiuto applicabile = 70% (60% + maggiorazione del 10%)

- Monte ore corso A: 3 partecipanti X 20 ore corso A = 60
- Monte ore corso B: 2 partecipanti X 5 corso B = 10
- Monte ore corso C: 4 partecipanti X 10 ore corso C = 40

Monte ore impresa 2 = 60 + 10 + 40 = 110

TOTALE MONTE ORE PROGETTO: 280+110= 390

Intensità di aiuto applicata al progetto 60% (minima tra quelle applicabili alle imprese partecipanti)

#### RIPARTIZIONE CONTRIBUTO PER IMPRESE:

- Impresa 1 = peso % del monte ore impresa 1 sul totale monte ore progetto (280/390) = 71,8%  
Finanziamento pubblico: 1.000 € x 71,8% = 718 €  
Costo progetto ripartito: 718/0,60 intensità di aiuto = 1.197  
Quota privata: 1.197-718 = 479
- Impresa 2 = peso % del monte ore impresa 2 sul totale monte ore progetto (110/390) = 28,2%  
Finanziamento pubblico: 1.000 € x 28,2%= 282 €  
Costo progetto ripartito: 282/0,60 intensità di aiuto = 470 €  
Quota privata: 470-282 = 188 €

	Finanziamento pubblico	Costo totale	Quota privata	% intensità di aiuto applicata
Impresa 1	718	1.197	479	60%
Impresa 2	282	470	188	60%
Totale	1.000	1.667	667	

### Esempio 2:

Progetto in regime di aiuti alla formazione con 2 imprese (di cui 1 media con partecipanti svantaggiati e non e 1 grande con formazione esclusiva per dipendenti svantaggiati) e con 3 corsi.  
Finanziamento pubblico progetto € 1.000

#### IMPRESA 1 - GRANDE IMPRESA

5 dipendenti coinvolti

Intensità di aiuto applicabile = 60% (50% + maggiorazione del 10%)

- Monte ore corso A: 3 partecipanti X 20 ore corso A = 60
- Monte ore corso B: 2 partecipanti X 5 corso B = 10
- Monte ore corso C: 4 partecipanti X 10 ore corso C = 40

Monte ore impresa 1 = 60 + 10 + 40 = 110

#### IMPRESA 2 - MEDIA IMPRESA

10 dipendenti coinvolti

Intensità di aiuto applicabile = 60%

- Monte ore corso A: 9 partecipanti X 20 ore corso A = 180
- Monte ore corso B: 6 partecipanti X 5 ore corso B = 30
- Monte ore corso C: 7 partecipanti X 10 ore corso C = 70

Monte ore impresa 2 = 180 + 30 + 70 = 280

TOTALE MONTE ORE PROGETTO: 110 + 280 = 390

Intensità di aiuto applicata al progetto 50% (minima tra quelle applicabili alle imprese partecipanti considerato che non tutti i partecipanti del progetto sono svantaggiati)

#### RIPARTIZIONE CONTRIBUTO PER IMPRESE:

**Impresa 1** = peso % del monte ore impresa 1 sul totale monte ore progetto (110/390) = 28,2%

Finanziamento pubblico: 1.000 € x 28,2% = 282 €

Costo progetto ripartito: 282/0,50 intensità di aiuto = 564 €

Quota privata: 564 - 282 = 282 €

**Impresa 2** = peso % del monte ore impresa 2 sul totale monte ore progetto (280/390) = 71,8%

Finanziamento pubblico: 1.000 € x 71,8% = 718 €

Costo progetto ripartito: 718/0,50 intensità di aiuto = 1.436 €

Quota privata: 1.436 - 718 = 718 €

	Finanziamento pubblico	Costo	Quota privata	% intensità applicata
Impresa 1	282	564	282	50%
Impresa 2	718	1.436	718	50%
Totale	1.000	2.000	1.000	

### Esempio 3:

Progetto in regime di aiuti alla formazione con 2 imprese (di cui 1 grande e 1 microimpresa) con formazione esclusiva per dipendenti svantaggiati e con 3 corsi.  
Finanziamento pubblico progetto € 1.000

## IMPRESA 1 - GRANDE IMPRESA

10 dipendenti coinvolti tutti svantaggiati

Intensità di aiuto applicabile= 60% (50% + maggiorazione del 10%)

- Monte ore corso A: 9 partecipanti X 20 ore corso A = 180
- Monte ore corso B: 6 partecipanti X 5 ore corso B = 30
- Monte ore corso C: 7 partecipanti X 10 ore corso C = 70

Monte ore impresa 1 = 180 + 30 + 70 = 280

## IMPRESA 2 - MICROIMPRESA

2 dipendenti coinvolti tutti svantaggiati

Intensità di aiuto applicabile = 70% (la maggiorazione del 10% in questo caso non verrebbe applicata in quanto il limite dell'intensità di aiuto non può superare il 70%)

- Monte ore corso A: 1 partecipante X 20 ore corso A = 20
- Monte ore corso B: 1 partecipante X 5 corso B = 5
- Monte ore corso C: 1 partecipante X 10 ore corso C = 10

Monte ore impresa 2 = 20 + 5 + 10 = 35

TOTALE MONTE ORE PROGETTO: 280+35= 315

Intensità di aiuto applicata al progetto 60% (minima tra quelle applicabili alle imprese partecipanti)

### RIPARTIZIONE CONTRIBUTO PER IMPRESE:

**Impresa 1** = peso % del monte ore impresa 1 sul totale monte ore progetto (280/315) = 88,9%

Finanziamento pubblico: 1.000 € x 88,9% = 889 €

Costo progetto ripartito: 889/0,60 intensità di aiuto = 1.482

Quota privata: 1.482-889 = 593

**Impresa 2** = peso % del monte ore impresa 2 sul totale monte ore progetto (35/315) = 11,1%

Finanziamento pubblico: 1.000 € x 11,1% = 111 €

Costo progetto ripartito: 111/0,60 intensità di aiuto = 185 €

Quota privata: 185-111 = 74 €

	Finanziamento pubblico	Costo totale	Quota privata	% intensità di aiuto applicata
Impresa 1	889	1.482	593	60%
Impresa 2	111	185	74	60%
Totale	1.000	1.666	666	

## SOTTOSCRIZIONE DEL FORMULARIO

Il/I sottoscritto/i..... in qualità di legale/i rappresentante/i  
del/i soggetto/i.....  
in relazione al Progetto denominato: .....

### **Attesta/Attestano**

L'autenticità di quanto dichiarato nel formulario e sottoscrive/sottoscrivono tutto quanto in esse contenuto

Data e luogo

FIRME E TIMBRI

## AVVERTENZE

A seconda delle casistiche di “soggetto proponente”, il formulario deve essere sottoscritto – pena l'esclusione – da:

- legale rappresentante del proponente singolo, consorzio, fondazione, rete-soggetto;
- legali rappresentanti dei soggetti partecipanti a un partenariato costituendo;
- legale rappresentante del soggetto capofila di partenariato costituito che preveda mandato di rappresentanza specifico al capofila per l'avviso in oggetto;
- legali rappresentanti delle imprese retiste che intendono effettivamente partecipare all'avviso in oggetto nel caso di rete-contratto dotata di organo comune con potere di rappresentanza;
- legali rappresentanti dei soggetti partecipanti ad altra forma di partenariato costituita che non preveda mandato di rappresentanza specifico per l'avviso in oggetto.