**Invito COVID - 19**

***Formulario per presentare progetti di formazione***

***FORMULARIO***

***TAB DATI ACQUISIZIONE (TAB COMPILATIVA)***

TITOLO (MAX 100 CARATTERI):

NUM. EFFETTIVO IMPRESE BENEFICIARIE:

ALLEGATI **(*UNICA SEDE DOVE INSERIRE TUTTI GLI ALLEGATI RICHIESTI E PREVISTI)***

***TAB DATI ANAGRAFICI***

***(TAB COMPILATIVA SOLO NELLA PARTE DELL’INDICAZIONE DI UNA O PIU’ STRUTTURE FORMATIVE)***

|  |  |
| --- | --- |
| * **SOGGETTO PRESENTATORE DEL PROGETTO**   CAPOFILA DI ATI/ATS ﬦ | |
| RAGIONE SOCIALE: |
| SEDE LEGALE: |
| CODICE FISCALE:  PARTITA IVA: |
| TELEFONO: |
| FAX: |
| SEDE OPERATIVA (INDIRIZZO): |
| LEGALE RAPPRESENTANTE (DATI E RECAPITI): |
| CONTATTO: |

* **STRUTTURA/E FORMATIVA/E (OBBLIGATORIO SE DIVERSA DAL SOGGETTO PRESENTATORE): *ATTENZIONE SI POTRA’ INDICARE PIU’ DI UN SOGGETTO DELEGATO***

|  |
| --- |
| RAGIONE SOCIALE: |
| SEDE LEGALE: |
| CODICE FISCALE:  PARTITA IVA: |
| TELEFONO: |
| SEDE OPERATIVA (INDIRIZZO): |
| LEGALE RAPPRESENTANTE (DATI E RECAPITI): |
| CONTATTO:  ALLEGARE ACCREDITAMENTO (SE PREVISTO)  ALLEGARE CURRICULUM |

***TAB RESPONSABILE DIDATTICO (TAB COMPILATIVA)***

* RESPONSABILE TECNICO DIDATTICO PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO DI FORMAZIONE: DATI ANAGRAFICI (COMPRESO C.F.) E RECAPITI

***TAB DATI DESCRITTIVI (CONSULTARE IL MENU’ A TENDINA E SELEZIONARE UNA O PIU’ INFORMAZIONI CORRISPONDENTI)***

* CARATTERISTICHE DELL’INTERVENTO FORMATIVO:
* ELENCO SETTORI:
* ELENCO PROVINCE:
* DURATA INTERVENTO (MESI):

***TAB AZIENDE E PIANO FORMATIVO (TAB COMPILATIVA)***

ELENCO AZIENDE:

CODICE FISCALE:

MATRICOLA INPS:

NUM. LAVORATORI IN FORMAZIONE:

NUM. DIPENDENTI TOTALI:

CONTRIBUTO RICHIESTO:

TIPOLOGIA AZIENDA:

AZIENDA ARTIGIANA:

AZIENDA NEOADERENTE:

IMPORTO COFINANZIAMENTO:

FINE ESERCIZIO FINANZIARIO: MESE E GIORNO

SETTORE:

CODICE ATECO:

TIPO SOGGETTO BENEFICIARIO:

FORMA GIURIDICA:

INDICARE LA NATURA E L'ENTITÀ DEL CONTRIBUTO DESTINATO ALLA FORMAZIONE

DE MINIMIS AI SENSI DEL VIGENTE REGOLAMENTO (CE);

O REGIME DI AIUTO ESENTATO AI SENSI DEL VIGENTE REGOLAMENTO (CE)

***TAB FORMULARIO***

**AMBITO DI INTERVENTO DELLA FORMAZIONE**

*DESCRIVERE PERCHE’ E COME IL PROGETTO INTENDE REALIZZARE UNO O PIU’ AMBITI DI INTERVENTO SPECIFICI DELL’INVITO:*

*AMBITO A*

|  |
| --- |
| **Fino a 3500 caratteri sempre per tutti i box** |

*AMBITO B1-interventi di riorganizzazione*

|  |
| --- |
|  |

*AMBITO B2-trasformazione o riconversione dell’attività produttiva*

|  |
| --- |
|  |

*CARATTERISTICHE ED ESIGENZE DELL’IMPRESA/E*

|  |
| --- |
|  |

*ANALISI DELLA DOMANDA DI FORMAZIONE DELL’IMPRESA/E*

|  |
| --- |
|  |

**DESTINATARI PROGETTO**

*SI RIMANDA ALLA TAB DESTINATARI PROGETTO (a seguire tab descrittiva e compilativa)*

**CONTENUTI DELLA FORMAZIONE**

*SI RIMANDA ALLA TAB PERCORSI FORMATIVI (a seguire tab descrittiva e compilativa)*

**RISORSE PROFESSIONALI E MODALITA’ ORGANIZZATIVE**

*SI RIMANDA ALLA TAB RISORSE PROFESSIONALI E MODALITA’ ORGANIZZATIVE (a seguire tab descrittiva e compilativa)*

**MODALITA’ E TEMPISTICHE DI MONITORAGGIO E VALUTAZIONE DEGLI IMPATTI**

*IN RELAZIONE A: VERIFICA DEGLI APPRENDIMENTI, AZIONI CORRETTIVE E VALUTAZIONE EX POST A 90 GIORNI*

|  |
| --- |
|  |

***COMPETENZE IN ESITO***

*SI RIMANDA ALLA TAB COMPETENZE IN (a seguire tab descrittiva e compilativa)*

***TAB DESTINATARI DEL PROGETTO***

*DESCRIVERE LE NUOVE COMPETENZE DA SVILUPPARE (COMPETENZE ATTESE)*

|  |
| --- |
| * **Descrivere le nuove competenze ed i risultati attesi (performance e output Risultati Attesi)**   **Fino a 3500 caratteri sempre per tutti i box** |

*ANALISI DEL FABBISOGNO FORMATIVO RILEVATO DEI DESTINATARI*

|  |
| --- |
| * **Gap delle competenze rilevate** |

*EVENTUALI ALTRE SPECIFICAZIONI*

|  |
| --- |
|  |

Nº PARTECIPANTI DONNE:

Nº PARTECIPANTI UOMINI:

TITOLI POSSEDUTI DAI DESTINATARI: (CONSULTARE IL MENU’ A TENDINA):

TIPOLOGIA DEL RAPPORTO DI LAVORO DEI DESTINATARI:

TEMPO INDETERMINATO: DI CUI A TEMPO PARZIALE:

TEMPO DETERMINATO: DI CUI A TEMPO PARZIALE:

APPRENDISTI: DI CUI A TEMPO PARZIALE:

ALTRO: DI CUI A TEMPO PARZIALE:

DI CUI STRANIERI:

NUM. IMPRENDITORI (NON VALIDO AI FINI DEL CALCOLO DEI DESTINATARI)

INDICAZIONE DELL'ATTIVITÀ E DEI PROFILI PROFESSIONALI DEI DESTINATARI:

INQUADRAMENTO:

ATTIVITÀ:

AREA AZIENDALE:

PROFILO:

NUMERO:

***TAB PERCORSI FORMATIVI (TAB COMPILATIVA e QUANTITATIVA):***

* *DATI FISICI DEL PROGETTO*: TAB RIEPILOGATIVA CHE SI AUTOCOMPILA RIEMPENDO TUTTI I CAMPI SOTTO ELENCATI E INSERITI IN OGNI SINGOLO PERCORSO

*DATI GENERALI*:

NUMERO PERCORSO:

NOME PERCORSO (MAX 100 CARATTERI):

NUMERO EDIZIONI:

NUMERO IMPRESE:

* *METODOLOGIE FORMATIVE (TAB CHE SI AUTOCOMPILA SULLA BASE DI QUANTO INSERITO NELLE SINGOLE UNITA’ FORMATIVE)*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **METODOLOGIE FORMATIVE** | ORE | % |
| Lezioni, conferenze, seminari |  |  |
| Ricerca di gruppo |  |  |
| Studio individuale |  |  |
| FAD |  |  |
| Esercitazioni/dimostrazioni |  |  |
| Stage |  |  |
| Project Work |  |  |
| Visite guidate/viaggi di studio |  |  |
| Esercitazioni individuali |  |  |
| Verifiche di apprendimento |  |  |
| Coaching |  |  |
| Studi di caso |  |  |
| Laboratorio |  |  |
| Docenze special |  |  |
| Formazione in accompagnamento |  |  |
| Seminari formativi |  |  |

* *DESTINATARI PERCORSO (TAB COMPILATIVA E QUANTITATIVA):*

Nº PARTECIPANTI DONNE:

Nº PARTECIPANTI UOMINI:

TITOLI POSSEDUTI DAI DESTINATARI: (CONSULTARE IL MENU’ A TENDINA)

TIPOLOGIA DEL RAPPORTO DI LAVORO DEI DESTINATARI:

TEMPO INDETERMINATO: DI CUI A TEMPO PARZIALE:

TEMPO DETERMINATO: DI CUI A TEMPO PARZIALE:

APPRENDISTI: DI CUI A TEMPO PARZIALE:

ALTRO: DI CUI A TEMPO PARZIALE:

DI CUI STRANIERI:

NUM. IMPRENDITORI (NON VALIDO AI FINI DEL CALCOLO DEI DESTINATARI):

INDICAZIONE DELL'ATTIVITÀ E DEI PROFILI PROFESSIONALI DEI DESTINATARI:

INQUADRAMENTO:

ATTIVITÀ:

AREA AZIENDALE:

PROFILO:

NUMERO:

*UNITA’ FORMATIVE (TAB RIEPILOGATIVA CHE SI AUTOCOMPILA RIEMPENDO TUTTI I CAMPI SOTTO ELENCATI E INSERITI IN OGNI UNITA’ FORMATIVA):*

* *DATI GENERALI*:

NUMERO PROGRESSIVO UNITÀ FORMATIVA:

NOME UNITÀ FORMATIVA (MAX 100 CARATTERI):

* ***DESCRIZIONE UNITA’ FORMATIVA***:

DESCRIVERE I CONTENUTI E LORO DURATA (BOX TESTUALE)

|  |
| --- |
| **Fino a 3500 caratteri sempre per tutti i box** |

*DESCRIVERE LE COMPETENZE IN USCITA*

|  |
| --- |
|  |

INDICARE LE METODOLOGIE SCELTE: PRESTARE ATTENZIONE AD UNA LORO EVENTUALE REALIZZAZIONE ANCHE A DISTANZA

|  |
| --- |
|  |

CARATTERISTICA (TRASVERSALE, PROFESSIONALIZZANTE):

DEFINIZIONE MACRO DELL’UNITA’FORMATIVA (TEMATICHE):

LIVELLO (BASE, AVANZATO, SPECIALISTICO):

ATTIVITA’ REALIZZATA: IN ORARIO DI LAVORO, FUORI ORARIO, MODALITA’ MISTA (E’ POSSIBILE SELEZIONARE SOLO UN VALORE DEI TRE IN ELENCO)

*METODOLOGIE FORMATIVE*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **METODOLOGIE FORMATIVE** | ORE | % |
| Lezioni, conferenze, seminari |  |  |
| Ricerca di gruppo |  |  |
| Studio individuale |  |  |
| FAD |  |  |
| Esercitazioni/dimostrazioni |  |  |
| Stage |  |  |
| Project Work |  |  |
| Visite guidate/viaggi di studio |  |  |
| Esercitazioni individuali |  |  |
| Verifiche di apprendimento |  |  |
| Coaching |  |  |
| Studi di caso |  |  |
| Laboratorio |  |  |
| Docenze special |  |  |
| Formazione in accompagnamento |  |  |
| Seminari formativi |  |  |

***TAB RISORSE PROFESSIONALI:***

*PER I SOLI DOCENTI, LADDOVE NON SE NE CONOSCE ANCORA IL NOMINATIVO, DESCRIVERE IL PROFILO E LE CARATTERISTICHE INDIVIDUATE*

*DESCRIVERE SE PREVISTE NEI SINGOLI PERCORSI, QUALI ATTIVITA’ VENGONO DELEGATE E PERCHE’*

|  |
| --- |
| * **Per ciascun docente indicare le competenze chiave che ne hanno determinato la scelta rispetto ai contenuti del Progetto.**   **Fino a 3500 caratteri sempre per tutti i box** |

*STRUMENTI E MODALITA’ ORGANIZZATIVE UTILIZZATE*

|  |
| --- |
| * **Descrivere l’organizzazione del corso, ivi comprese le eventuali modalità anche a distanza, dando evidenza dei supporti e delle tecnologie utilizzate (es: indicare le caratteristiche della piattaforma che si intenderà utilizzare e i livelli di performance garantiti)** |

*BUDGET FINANZIARIO DEL SINGOLO PERCORSO PER MACRO VOCI*

|  |
| --- |
| **1) COSTI DELLA FORMAZIONE 55%** |
| **2) AZIONI DI SUPPORTO ALLA QUALITA’ DI PROGETTO 25%** | |
| **3) COSTI DI SUPPORTO ORGANIZZATIVO, TECNICO ED AMMINISTRATIVO DI PROGETTO 20%** |
| **TOTALE** |

***TAB COMPETENZE IN ESITO***

***descrizione puntuale delle modalità di riconoscimento delle competenze acquisite:***

ﬦ DICHIARAZIONE DI COMPETENZE (OUTPUT MINIMO PREVISTO SU FORMAT PREDISPOSTO DAL FONDO)

VALIDAZIONE ﬦ

CERTIFICAZIONE ﬦ

DICHIARAZIONE DI COMPETENZE O ALTRA DOCUMENTAZIONE IN ESITO SE PREVISTA

|  |
| --- |
| **Fino a 3500 caratteri sempre per tutti i box** |

VALIDAZIONE DELLE COMPETENZE: DESCRIVERE IN MODO ESAUSTIVO IL PROCESSO DI VALIDAZIONE DELLE COMPETENZE (INDICARE SOGGETTO INDIVIDUATO, INDICARE IL PROFILO PROFESSIONALE E LA QUALIFICAZIONE OGGETTO DI VALIDAZIONE)

|  |
| --- |
|  |

CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE: DESCRIVERE IN MODO ESAUSTIVO IL PROCESSO DI CERTIFICAZIONE (INDICARE SOGGETTO TERZO INDIVIDUATO E SUE CARATTERISTICHE, INDICARE IL PROFILO PROFESSIONALE, LA QUALIFICAZIONE E LA CODIFICA DI REFERENZIAZIONE PREVISTA DAI REPERTORI REGIONALI/ NAZIONALI O LIVELLO EQF)

|  |
| --- |
|  |

***TAB DATI FINANZIARI***

FINANZIAMENTO RICHIESTO: SI AUTOCOMPILA SULLA BASE DEI VALORI INSERITI NEI SINGOLI BUDGET DI PERCORSO

CO-FINANZIAMENTO AZIENDALE (SE PREVISTO):

CO-FINANZIAMENTO ALTRO PRIVATO (SE PREVISTO):

CO-FINANZIAMENTO PUBBLICO (SE PREVISTO):

CO-FINANZIAMENTO TOTALE: SI AUTOCOMPILA SULLA BASE DEI VALORI INSERITI NEI SINGOLI BUDGET DI PERCORSO

TOTALE COSTI PROGETTO: SI AUTOCOMPILA

***TAB RIEPILOGO BUDGET FINANZIARIO***

SI AUTOCOMPILA SULLA BASE DEI VALORI INSERITI NEI SINGOLI BUDGET DI PERCORSO