



Alla Regione Campania  
Direzione Generale per l'Istruzione, La  
Formazione , il Lavoro e le Politiche  
Giovanili  
UOD 04 – Formazione Professionale.  
Centro Direzionale di Napoli - Isola A6

## Domanda di Partecipazione

Il sottoscritto..... in qualità di Legale Rappresentante dell'Agenzie Formativa (nome e  
Cognome).....(denominazione e natura giuridica).....  
con sede in .....  
(Indirizzo - via/piazza – città – provincia - CAP)

### CHIEDE

l'ammissione a finanziamento della proposta progettuale di cui al D. D. n. \_\_\_\_\_ del \_\_/\_\_/2018

### E ALLEGA

la seguente documentazione:

- Allegato A – Formulario
- Allegato B – Lettera di impegno alla stipula di successiva convenzione da parte dell'impresa o delle imprese
- Allegato C - Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il possesso dei requisiti richiesti
- Allegato D – Piano Finanziario
- Copia del documento di riconoscimento del legale rappresentante, sottoscrittore della domanda di partecipazione in corso di validità.
- Eventuali dichiarazioni di ulteriori soggetti aderenti al progetto

Luogo e data

Timbro e firma

---

---



## Allegato A - Formulario

### SEZIONE 1 – SOGGETTO PROPONENTE

1.1 Soggetto Proponente	
Ragione Sociale	Indirizzo sede legale
Indirizzo sede operativa	Indirizzo e-mail
Telefono sede operativa	Fax sede operativa
<b>Rappresentante legale</b>	
Cognome e Nome	Funzione nell'Ente
Telefono	Indirizzo e-mail
<b>Referente amministrativo che cura gli aspetti amministrativi e gestionali di progetto</b>	
Cognome e Nome	Funzione nell'Ente
Telefono	Indirizzo e-mail
<b>Accreditamento</b>	
Sezione	N./ Cod. domanda

1.2 – Partner	Tipologia: _____
Ragione Sociale	Indirizzo sede legale
Indirizzo sede operativa	Indirizzo e-mail
Telefono sede operativa	Fax sede operativa
<b>Rappresentante legale</b>	
Cognome e Nome	Funzione nell'Ente/Azienda
Telefono	Indirizzo e-mail
<b>Referente tecnico/amministrativo per il progetto</b>	
Cognome e Nome	Funzione nell'Ente/Azienda
Telefono	Indirizzo e-mail
<b>Ruolo del partner nel progetto</b>	



\*Anagrafica del soggetto partner (Art. 4 dell'Avviso) da replicare per ogni partner aziendale nonché per ogni altro eventuale organismo che intenda aderire al progetto.

## SEZIONE 2 - QUALIFICA PROFESSIONALE E TIPOLOGIA DI PERCORSO SPERIMENTALE (da replicare se si richiedono 2 percorsi)

2.1 Qualifica professionale (Repertorio nazionale dell'offerta formativa di IeFP) corso n. 1	
Denominazione della Figura:	
Indirizzo della Figura (ove previsto):	

2.2 Tipologia Percorso sperimentale per cui si presenta la proposta progettuale (barrare l'alternativa scelta)
<input type="radio"/> CORSO SPERIMENTALE TRIENNALE IeFP
<input type="radio"/> CORSO SPERIMENTALE ANNUALE IeFP
Da avviare nell'anno scolastico 2018/19

## SEZIONE 3 – PROPOSTA PROGETTUALE

### 3.1 Descrizione del Soggetto Proponente

Descrivere il modello organizzativo del Soggetto Proponente, l'esperienza pregressa, il possesso di capacità tecniche e professionali, le professionalità coinvolte . *Max 30 righe*

--

### 3.2 Analisi di contesto e fabbisogni professionali rilevati

Indicare i fabbisogni professionali espressi dal sistema economico-produttivo locale che hanno indotto a progettare il percorso formativo, specificando le modalità di rilevazione dei fabbisogni adottate (documentazione ufficiale, rilevazione diretta, etc.) nonché la coerenza con gli Ambiti e Settori Prioritari di cui all'art.2 dell'Avviso . *Max 30 righe*

--



### **3.3 La costituzione della rete territoriale**

Descrivere il partenariato, i criteri utilizzati per la costituzione della rete di partner e la definizione di una strategia condivisa per la realizzazione dell'intervento formativo. *Max 20 righe*

### **3.4 Caratteristiche del Percorso formativo sperimentale**

Indicare metodologie e strumenti didattici individuati in coerenza con i fabbisogni professionali rilevati. Indicare le modalità di personalizzazione dell'offerta formativa prevista *Max. 30 righe*



### **3.5 Modalità di attuazione del sistema duale, ruolo delle imprese partner e degli eventuali organismi che aderiscono al progetto**

Descrivere il modello di raccordo tra l'Agenda e imprese per la progettazione e la realizzazione del percorso formativo, indicando le modalità di monitoraggio e valutazione del processo. *Max. 30 righe*

### **3.6 Azioni di accoglienza, orientamento e accompagnamento**

Descrivere le attività di accoglienza, orientamento e accompagnamento, sostegno, recupero e approfondimento alla formazione al fine di garantire all'allievo il diritto alla realizzazione di un percorso personale di crescita e di apprendimento, in rapporto alle proprie potenzialità, attitudini ed interessi. *Max. 20 righe*



Luogo e data

---

Timbro e firma del rappresentante legale del Soggetto Proponente

---

Timbro e firma del rappresentante legale dell'Azienda

---