



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
Rappresentante legale	
Cognome e Nome	Funzione nell'Ente
Telefono	Indirizzo e-mail
Referente amministrativo che cura gli aspetti amministrativi e gestionali di progetto	
Cognome e Nome	Funzione nell'Ente
Telefono	Indirizzo e-mail
Accreditamento	
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
Rappresentante legale	
Cognome e Nome	Funzione nell'Ente/Azienda
Telefono	Indirizzo e-mail
Referente tecnico/amministrativo per il progetto	
Cognome e Nome	Funzione nell'Ente/Azienda
Telefono	Indirizzo e-mail
Ruolo del partner nel progetto	



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'Agenzia 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
