



Allegato B

FORMULARIO DI PROGETTO

Denominazione Piano Formativo

INFORMAZIONI GENERALI

Soggetto proponente/attuatore

Ragione Sociale / Denominazione Agenzia Formativa

Elenco imprese partner

Impresa n.	Ragione Sociale
1	
2	
3	

Elenco delle azioni formative che compongono il Piano Formativo

Intervento n.	Denominazione intervento	Profilo in uscita
1		
2		
3		

Costo Intervento

Costo complessivo del Piano Formativo	Euro
Costo complessivo della singola azione n.1	
Costo complessivo della singola azione n.2	
Costo complessivo della singola azione n.3	
Costo unitario ora/allievo	



INFORMAZIONI AGENZIA FORMATIVA

DATI FISICI

Agenzia Formativa (Denominazione)				Forma Giuridica	
Codice Fiscale			Partita I.V.A.		
Accreditamento n.			Data scadenza accreditamento		
Sede legale					
Via			N. Civico		Comune
Prov.	C.A.P.	Telefono		Fax	
E-Mail:					
Sede operativa					
Via			N. Civico		Comune
Prov.	C.A.P.	Telefono		Fax	
E-Mail:					
Legale rappresentante					
Cognome			Nome		
Via			N. Civico		Comune
Prov.	C.A.P.	Telefono		Fax	
E-Mail:					
Responsabile di progetto e Sua posizione funzionale:					
Cognome			Nome		
Via			N. Civico		Comune
Prov.	C.A.P.	Telefono		Fax	
E-Mail:					

PROFILO AGENZIA FORMATIVA

Breve relazione riferita all'esperienza formativa maturata dall'Agenzia, riferita al triennio trascorso, accompagnata da documenti probanti ed alla disponibilità organizzativa, logistica e tecnica per la realizzazione del piano formativo.

Nello specifico si esemplificano alcuni punti :

- attività formative realizzate dal soggetto attuatore con indicazione di quelle realizzate nelle aree tematiche del Piano Formativo e per il medesimo target;
- azioni di accompagnamento all'inserimento lavorativo con i relativi esiti occupazionali, se rilevati;
- azioni di innovazione didattica se sperimentate;
- sistema di relazione con le imprese del territorio.

**PARTENARIATO AZIENDALE - INFO IMPRESA PARTNER – DATI FISICI**

(Il seguente prospetto è da ripetersi per ciascuna impresa partner)

Impresa n.		Denominazione				Forma Giuridica
Settore di attività economica (ATECO 2007/ISTAT)	Settore di attività professionale (NUP/CP ISTAT 2006/2011)	Anno di costituzione	Data iscrizione al Registro Imprese	N. Iscrizione al Reg. Imp. (R.E.A.)	Codice Fiscale	Partita I.V.A.

Sede legale					
Via			N. Civico	Comune	
Prov.	C.A.P.	Telefono	Fax		
E-Mail:					
Sede operativa					
Via			N. Civico	Comune	
Prov.	C.A.P.	Telefono	Fax		
E-Mail:					
Legale rappresentante					
Cognome			Nome		
Via			N. Civico	Comune	
Prov.	C.A.P.	Telefono	Fax		
E-Mail:					

ORGANICO ATTUALE (alla data di presentazione della richiesta)

Numero dipendenti			di cui a tempo indeterminato	
M	F	Tot.	FULL TIME	PART TIME

VARIAZIONE ORGANICO NELL'ULTIMO ANNO

Anno: n.	Anno: n.
----------	----------

Negli ultimi due (2) anni si è fatto ricorso alla Cassa Integrazione Guadagni?	SI ☐	NO ☐
Dimensione azienda		



Micro ☐	Piccola ☐	Media ☐	Grande ☐
--------------------------------	----------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

DATI ECONOMICO – FINANZIARI

Capitale Netto					
Anno (n-3)	Importo	Anno (n-2)	Importo	Anno (n-1)	Importo
2009		2010		2011	
Fatturato					
Anno (n-3)	Importo	Anno (n-2)	Importo	Anno (n-1)	Importo
2009		2010		2011	

PROFILO IMPRESA PARTNER

1. Descrivere l'attività economica e professionale prevalente dell'impresa in partenariato;
2. Descrivere il programma di investimento/innovazione produttiva e commerciale in corso o in fase di completamento precisando il valore finanziario dell'investimento ai sensi dell'art. 2 e 7 dell'Avviso (allegare documenti probanti);
3. Definire il fabbisogno occupazionale con relativi profili collegato al piano di investimento/innovazione delle imprese del partenariato;
4. Descrivere la motivazione della partecipazione al partenariato di progetto;
5. Descrivere eventuali esperienze pregresse in progetti di formazione.



ARCHITETTURA COMPLESSIVA DELLA PROPOSTA PROGETTUALE	
A) Finalità, motivazioni e strategia perseguita	
Descrivere strategia e obiettivi generali della proposta.	
B) Fabbisogni formativi rilevati	
Descrivere i fabbisogni formativi ai quali si intende rispondere con la proposta progettuale e le modalità di rilevazione utilizzata specificando la tipologia di imprese potenzialmente interessate alla/e figura/e professionale/i.	
C) Articolazione della proposta	
Descrivere la struttura progettuale complessiva dell'intervento (attività, tempistica, correlazioni funzionali e temporali tra le attività, rapporti con il partenariato aziendale), la metodologia complessiva di gestione del progetto evidenziandone l'innovatività e la coerenza con i processi lavorativi aziendali.	
D) Sede, strumenti e materiale didattico	
Indicare la sede, le aule disponibili per il progetto(numero e capienza) laboratori ecc. destinati alle attività formative d'aula, specificando i requisiti dell'aula accreditata, le postazioni di lavoro, gli strumenti ed il materiale didattico che si prevede di utilizzare nelle diverse fasi dell'attività progettuale.	
E) Metodi e strumenti di selezione allievi, monitoraggio e valutazione	
Descrivere gli strumenti e le modalità di selezione degli allievi, di valutazione delle attività progettuali e di verifica e valutazione degli apprendimenti in itinere e finali.	
F) Gruppo di lavoro	
Descrivere l'organigramma di progetto (amministrativi, docenti codocenti, tutor didattici, tutor aziendali, coordinatore) specificando per ciascun profilo professionale il numero e il ruolo nelle diverse fasi progettuali, il titolo di studio e gli anni di esperienza professionale.	
G) Azioni di accompagnamento	
Descrivere, se previste, le azioni di accompagnamento specificandone i contenuti, la durata e le risorse umane impegnate.	
Azioni iniziali (motivazione, analisi delle competenze e orientamento)	
Azioni in itinere (colloqui orientativi personalizzati, counselling, ..)	
Azioni finali (orientamento in uscita, analisi delle competenze, sostegno al placement)	
H) Relazione con il partenariato aziendale	
Descrivere la rete con le imprese del settore prevista a sostegno degli obiettivi di progetto.	
G) Coerenza esterna	



Inquadrare lo sviluppo progettuale nella programmazione comunitaria 2007/2013, indicando, tra l'altro, l'incidenza dell'intervento sulla promozione delle pari opportunità e della società dell'informazione.

H) Occupabilità

Descrivere le opportunità occupazionali o di creazione di iniziative imprenditoriali, gli impatti attesi diretti ed indiretti rispetto al contesto di riferimento del progetto (Allegare eventuali lettere di intenti e/o lettere di impegno formale delle Imprese Partner di progetto ad assumere i destinatari dell'intervento al termine del percorso formativo)

I) Azioni di Pubblicità

Descrivere le modalità di diffusione dell'iniziativa, specificando i canali di comunicazione ed i mezzi che si intendono attivare per l'individuazione dei beneficiari, le modalità operative e la tempistica dell'azione di pubblicizzazione del progetto e di divulgazione dei risultati.

DESCRIZIONE DI DETTAGLIO DI CIASCUN INTERVENTO FORMATIVO

Intervento Formativo n.	
Denominazione Intervento	
Prerequisiti di ingresso (titoli di studio richiesti o prioritari, qualifiche, esperienza, ecc)	
Descrivere gli elementi di innovatività dell'intervento, in relazione all'analisi del contesto di riferimento e ai fabbisogni espressi.	

N. allievi partecipanti	N. uditori	N. ore complessive	N. ore attività d'aula	N. ore attività di stage	N. ore visite guidate	Altro
Sede dell'attività						
Via				N. Civico		Comune
Prov.		C.A.P.		Telefono		Fax
E-Mail:						



SCHEMA DESCRITTIVA QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE E STRUTTURA DIDATTICA
(da intendersi Qualificazione non contenuta nel Repertorio regionale istituito ex DGR 223/2014)

<i>SETTORE ECONOMICO PROFESSIONALE</i>	
Denominazione della Qualificazione	
Referenziazioni	Nomenclatura delle unità Professionali (NUP/CP ISTAT 2006): Nomenclatura delle unità Professionali (NUP/CP ISTAT 2011): Classificazione delle attività economiche (ATECO 2007/ISTAT):
Livello EQF	
Descrivere sintetica della Qualificazione e delle attività	

COMPETENZE – Titolo		RISULTATI ATTESI	
		ABILITA'	CONOSCENZE
N.1			
N.2			
N.3			
....			

Format ex DD n.687 del 03/09/2014 – BURC n.64 del 15/09/2014

ARTICOLAZIONE DIDATTICA PER UNITA' FORMATIVA (UF)

UF N.	
Titolo Competenza correlata	
Durata	
Descrizione Unità Formativa	
Requisiti e numero risorse professionali impiegate	
Metodologia didattica	
Tecnologie, attrezzature, strumenti, materiali didattici	
Luogo formativo (indicare la sede e le caratteristiche dell'aula)	

DESCRIZIONE STAGE

[da replicare tante volte quanti sono i “progetti stage” previsti (si precisa che il totale degli allievi coinvolti in tutti i “progetti stage” deve corrispondere con il totale degli allievi previsti nel corso di formazione)]

Numero di allievi coinvolti: _____ Durata: _____

Sede stage [indicare la denominazione, la localizzazione e l'attività prevalente del/dei soggetto/i ospitante/i]:

Tutor aziendale (specificare professionalità e ruolo aziendale):



Tutor didattico (specificare numero e professionalità):

Docente referente: _____

Descrizione degli obiettivi e attività prevista:

Modalità di svolgimento [indicare se in unica soluzione o in momenti diversi]:

Obiettivi da raggiungere:

Modalità e frequenza delle verifiche :

MODALITA' DI VALUTAZIONE DELLE COMPETENZE

Titolo competenza e Risultato atteso	Oggetto di osservazione	Indicatori

CRONOPROGRAMMA ATTIVITA' DI PROGETTO

ATTIVITA'		MESI											
Intervento n.	Denominazione	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

PIANO FINANZIARIO

Piano dei Costi da compilare secondo il Modello N, allegato al Manuale delle Procedure di Gestione FSE 2007/2013)



Abstract Piano formativo

Elfi II edizione

Soggetto proponente ed attuatore, indirizzo sede operativa , legale rappresentante	
--	--

Da ripetersi per ciascun intervento

Tipologia di intervento	
Denominazione intervento e durata complessiva	
Requisiti destinatari	
Durata, sede formativa, sede stage	
Partenariato aziendale	
Metodologia didattica ed articolazione	
Professionalità docenti	
Verifiche e Valutazione	
Importo finanziamento richiesto	

Il presente formulario si compone di n. ____ pagine

Luogo e Data _____

Il Legale Rappresentante

(timbro e firma del Soggetto Proponente)
