



ALLEGATO 2

P.O.R. CAMPANIA FSE 2014 – 2020

## AVVISO PUBBLICO

### CATALOGO DI PERCORSI FORMATIVI PER L'INCLUSIONE SOCIO - LAVORATIVA DEI DETENUTI

Asse II - Obiettivo specifico 7 (R.A. 9.2) – AZIONE 9.2.2.  
(DGR n 293 del 23.05.2017 - DGR n. 494 del 27.07.2017)

## FORMULARIO

*(Barrare una sola casella)*

**MINORI**

**ADULTI**

**ORGANISMO FORMATIVO CAPOFILA**

Denominazione	
Natura giuridica	
Indirizzo sede legale	
Indirizzo sede operativa	
Telefono sede operativa	
Indirizzo PEC	
Codice Fiscale/Partita IVA	
Cognome e nome del Legale Rappresentante	
Rif. accreditamento per le utenze speciali	

**SOGGETTO DEL TERZO SETTORE PARTNER**

Denominazione	
Natura giuridica	
Indirizzo sede legale	
Indirizzo sede operativa	
Telefono sede operativa	
Indirizzo PEC	
Codice Fiscale/Partita IVA	
Cognome e nome del Legale Rappresentante	
Numero iscrizione al registro di riferimento	

**SEZIONE 1: PARTENARIATO**

Descrivere le esperienze maturate dall'organismo formativo nelle attività a favore dei soggetti svantaggiati

Titolo progetto	Periodo di realizzazione (dal .... al)	Descrizione e finalità

Descrivere le esperienze maturate dal soggetto del terzo settore nelle attività a favore dei minori e dei giovani svantaggiati (ulteriori rispetto alle esperienze biennali richieste come elemento di ammissibilità), anche in termini di finalità, durata e dimensione economica (compilare solo per le proposte progettuali rivolte a detenuti minori)

Titolo progetto	Descrizione e finalità	Periodo di realizzazione (dal .... al)	Fonte finanziamento e valore economico

Descrivere le esperienze maturate dal soggetto del terzo settore nelle attività a favore di soggetti svantaggiati (ulteriori rispetto alle esperienze biennali richieste come elemento di ammissibilità), anche in termini di finalità, durata e dimensione economica (compilare solo per le proposte progettuali rivolte a detenuti adulti)

Titolo progetto	Descrizione e finalità	Periodo di realizzazione (dal .... al)	Fonte finanziamento e valore economico



ALLEGATO 2

Descrivere le modalità organizzative previste dal partenariato, con particolare riferimento ai ruoli e alle responsabilità dei singoli partner

--

LA SEZIONE 2 VA RIPETUTA PER CIASCUN PERCORSO FORMATIVO

**SEZIONE 2: ARTICOLAZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO**

**PERCORSO FORMATIVO N. \_\_\_\_\_**

**PER \_\_\_\_\_ SEP \_\_\_\_\_**

(Indicare la denominazione della qualificazione e il SEP tra quelli presenti nell'all. A.1 o A.2 dell'Avviso)

**INDICAZIONI GENERALI DI CLASSIFICAZIONE E REFERENZIAZIONE DELLA QUALIFICAZIONE-OBIETTIVO**

Area di Attività nazionale di riferimento (ADA)	(come da Repertorio Regionale e DB nazionale)
Processo	(come da Repertorio Regionale e DB nazionale)
Sequenza di Processo	(come da Repertorio Regionale e DB nazionale)
Livello EQF	(come da Repertorio Regionale)
Descrizione sintetica della Qualificazione e delle attività professionali collegate	(come da Repertorio Regionale)
Referenziamenti	Codice univoco NUP/CP ISTAT 2006 (come da Repertorio Regionale)
	Codice univoco CP ISTAT 2011 (come da Repertorio Regionale)
	Classificazione delle attività economiche (ATECO 2007/ISTAT) (come da Repertorio Regionale)

**STANDARD PROFESSIONALI DI RIFERIMENTO (come da Repertorio Regionale)**

	U.C. - Titolo	Risultato atteso	Abilità	Conoscenze
N....				

**INDICAZIONI GENERALI SUL PERCORSO FORMATIVO**

Durata complessiva (ore)	
Requisiti e numero risorse professionali impiegate	
Numero partecipanti (minimo 5 - massimo 10)	
Metodologia didattica	
Tecnologie, attrezzature, strumenti, materiali didattici	
Durata delle attività di aula e laboratorio (ore)	
Durata delle attività relative alle KC (ore)	
Requisiti minimi di ingresso dei partecipanti	
Requisiti didattici comuni a tutte le U.F.	
Requisiti di risorse professionali e strumentali	
Requisiti di valutazione degli apprendimenti	

**SEQUENZA DELLE UNITÀ FORMATIVE (U.F.)/MODULI IN RAPPORTO 1:1 ALLE UNITÀ DI COMPETENZA (U.C.)/ KEY COMPETENCES (K.C.)**

N. progressivo U.F./Modulo	Denominazione U.C./K.C.	Ore
TOTALE		

**DETTAGLIO U.F. E MODULI**

Modulo/U.F. N.	
Titolo U.C. univoca corrispondente (solo per le U.F.)	
Durata (ore)	
Descrizione Modulo/U.F.	
Requisiti e numero risorse professionali impiegate	
Metodologia didattica	

**MODALITÀ DI VALUTAZIONE DELLE COMPETENZE**

Titolo Unità di Competenza	Risultato atteso	Oggetto di osservazione	Indicatori
U.C....			



ALLEGATO 2

**CRONOPROGRAMMA ATTIVITA' DI PROGETTO**

ATTIVITA'		MESI											
N. progressivo U.F./Modulo	Denominazione	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

**SEZIONE 3: QUALITÀ DELLA PROPOSTA PROGETTUALE**

Descrivere gli aspetti innovativi della proposta progettuale in termini di strumenti, metodologie e strategie d'intervento relativamente alla tipologia dei destinatari. (indicativamente non superare a 25 righe)

Descrivere le potenzialità della proposta in coerenza con i principi di non discriminazione e pari opportunità (indicativamente non superare 10 righe)

Descrivere come la proposta intende promuovere lo sviluppo sostenibile nella dimensione sociale (indicativamente non superare 10 righe)

Descrivere come si intende pianificare il monitoraggio e la valutazione degli interventi (indicativamente non superare 20 righe)

**SEZIONE 4: PREMIALITÀ**

Descrivere le intese sottoscritte, ai sensi dell'art. 3 dell'Avviso pubblico, specificando le caratteristiche dei soggetti coinvolti, le modalità di collaborazione con il partenariato proponente ed il valore aggiunto rispetto agli obiettivi dell'intervento (indicativamente non superare a 30 righe)

LA SEZIONE 5 VA RIPETUTA PER CIASCUN PERCORSO FORMATIVO

**SEZIONE 5: PIANO DEI COSTI**

**PERCORSO FORMATIVO N. \_\_\_\_\_**  
**PER \_\_\_\_\_ SEP \_\_\_\_\_**

Durata complessiva dell'intervento formativo in ore \_\_\_\_\_  
 Numero partecipanti (minimo 5, massimo 10) \_\_\_\_\_  
 Indennità allievi (indennità oraria x monte ore totale di effettiva presenza allievi) €. \_\_\_\_\_

**TOTALE COSTO DEL PERCORSO FORMATIVO €. \_\_\_\_\_** (determinato sulla base della seguente formula: € 117,00 (UCS ora corso) x n. totale ore corso + €. 0.80 (UCS ora allievo) x n. totale ore di presenza allievi + indennità allievi (indennità oraria x monte ore totale di effettiva presenza allievi).

Data,

Il rappresentante legale del soggetto capofila

---