# ALLEGATO 3 FORMULARIO DESCRITTIVO



Il formulario deve essere compilato rispettando il numero max di righe indicate in ciascun box, utilizzando il carattere Times New Roman.

**Indice**

[ISTRUZIONI](#__RefHeading___Toc503287651)

[Sezione 0 Dati identificativi del progetto (compilazione on line)](#__RefHeading___Toc503287652)

[Sezione A Soggetti coinvolti nella realizzazione del progetto (compilazione online)](#__RefHeading___Toc503287653)

[Sezione B DescrIzione del progetto](#__RefHeading___Toc503287654)

[Sezione C Articolazione esecutiva del progetto](#__RefHeading___Toc503287655)

[Sezione D Priorità](#__RefHeading___Toc503287656)

[Sezione E Prodotti](#__RefHeading___Toc503287657)

Sezione F Imprese (nel caso di formazione aziendale)……………………………………………….

ISTRUZIONI

Il presente documento si compone delle seguenti sezioni:

* Sezione 0 Dati identificativi del progetto
* Sezione A Soggetti coinvolti nella realizzazione del progetto
* Sezione B Descrizione del progetto
* Sezione C Articolazione esecutiva del progetto
* Sezione D Priorità
* Sezione E Prodotti
* Sezione F Imprese

Le sezioni 0, A e B1 devono essere compilate tramite sistema online, collegandosi al seguente indirizzo web: <https://web.regione.toscana.it/fse3/> e selezionando 2) Per la candidatura su un bando FSE -> Formulario di presentazione progetti FSE e in seguito Consulta bandi/presenta progetti, effettuando la ricerca dell’avviso a cui si desidera di presentare la propria candidatura attraverso i parametri a disposizione.

**Sezione 0 Dati identificativi del progetto (compilazione on line)**

**Sezione A Soggetti coinvolti nella realizzazione del progetto (compilazione online)**

**B.1 Informazioni generali e contestualizzazione (compilazione on line)**

**Sezione B Descrizione del progetto**

**B.2 Architettura del Progetto e contenuti principali**

**B.2.1 Obiettivi generali del progetto**

*(illustrare la coerenza degli obiettivi progettuali con quanto previsto dall’Avviso**(Max 10 righe Time New Roman)*

**B.2.1.1Tipologia di intervento**

|  |
| --- |
| **Filiera Agribusiness**  Sono ammissibili alla valutazione progetti attinenti alle seguenti specializzazioni IFTS *(indicare una delle seguenti specializzazioni)*:   * Tecniche di industrializzazione del prodotto e del processo * Tecniche di monitoraggio e gestione del territorio e dell’ambiente * Tecniche di progettazione e realizzazione di processi artigianali e di trasformazione agroalimentare con produzioni tipiche del territorio e della tradizione enogastronomica   **Filiera Chimica-farmaceutica**  Sono ammissibili alla valutazione progetti attinenti alle seguenti specializzazioni IFTS *(indicare una delle seguenti specializzazioni)*:   * Tecniche di manutenzione, riparazione e collaudo degli apparecchi dispositivi diagnostici * Tecniche di informatica medica   **Filiera Meccanica ed Energia**  Sono ammissibili alla valutazione progetti attinenti alle seguenti specializzazioni IFTS*(indicare una delle seguenti specializzazioni)*:   * Tecniche di disegno e progettazione industriale * Tecniche di industrializzazione del prodotto e del processo * Tecniche per la programmazione della produzione e la logistica * Tecniche di installazione e manutenzione di impianti civili e industriali * Tecniche per l’amministrazione economico-finanziaria * Tecniche di monitoraggio e gestione del territorio e dell’ambiente * Tecniche dei sistemi di sicurezza ambientali e qualità dei processi   **Filiera Moda**  Sono ammissibili alla valutazione progetti attinenti alle seguenti specializzazioni IFTS *(indicare una delle seguenti specializzazioni)*:   * Tecniche per la realizzazione artigianale di prodotti del made in Italy * Tecniche di disegno e progettazione industriale * Tecniche di industrializzazione del prodotto e del processo * Tecniche per la programmazione della produzione e la logistica * Tecniche per l’amministrazione economico-finanziaria   **Filiera ICT**  Sono ammissibili alla valutazione progetti attinenti alle seguenti specializzazioni IFTS *(indicare una delle seguenti specializzazioni)*:   * Tecniche per la sicurezza delle reti e dei sistemi * Tecniche per la progettazione e lo sviluppo di applicazioni informatiche * Tecniche per l’integrazione dei sistemi e di apparati TLC * Tecniche per la progettazione e gestione di database * Tecniche di produzione multimediale * Tecniche per l’amministrazione economico-finanziaria   **Filiera Carta**  Sono ammissibili alla valutazione progetti attinenti alle seguenti specializzazioni IFTS *(indicare una delle seguenti specializzazioni)*:   * Tecniche di industrializzazione del prodotto e del processo * Tecniche per la programmazione della produzione e la logistica * Tecniche di installazione e manutenzione di impianti civili e industriali * Tecniche per la progettazione e lo sviluppo di applicazioni informatiche * Tecniche di disegno e progettazione industriale * Tecniche dei sistemi di sicurezza ambientali e qualità dei processi industriali * Tecniche di produzione multimediale * Tecniche per la realizzazione artigianale di prodotti del made in Italy   **Filiera Marmo**  Sono ammissibili alla valutazione progetti attinenti alle seguenti specializzazioni IFTS *(indicare una delle seguenti specializzazioni)*:   * Tecniche di disegno e progettazione industriale * Tecniche di installazione e manutenzione di impianti civili e industriali * Tecniche di industrializzazione del prodotto e del processo * Tecniche per la programmazione della produzione e della logistica * Tecniche dei sistemi di sicurezza ambientali e qualità dei processi industriali * Tecniche per la progettazione e lo sviluppo di applicazioni informatiche * Tecniche di produzione multimediale * Tecniche per la realizzazione artigianale di prodotti del made in Italy   **Filiera Turismo e Cultura**  Sono ammissibili alla valutazione progetti attinenti alle seguenti specializzazioni IFTS *(indicare una delle seguenti specializzazioni)*:   * Tecniche di progettazione e realizzazione di processi artigianali e di trasformazione agroalimentare con produzioni tipiche del territorio e della tradizione enogastronomica * Tecniche per la promozione di prodotti e servizi turistici con attenzione alle risorse, opportunità ed eventi del territorio * Tecniche di produzione multimediale * Tecniche di allestimento scenico * Tecniche per la progettazione e lo sviluppo delle applicazioni informatiche   **Filiera Nautica e Logistica**  Sono ammissibili alla valutazione progetti attinenti alle seguenti specializzazioni IFTS *(indicare una delle seguenti specializzazioni)*:   * Tecniche di disegno e progettazione industriale * Tecniche di industrializzazione del prodotto e del processo * Tecniche per la programmazione della produzione e la logistica * Tecniche per la promozione di prodotti e servizi turistici con attenzione alle risorse, opportunità ed eventi del territorio * Tecniche per l’amministrazione economico-finanziaria |

## **B.2.1.2 Correlazione della specializzazione IFTS prevista nella precedente sezione con una Figura del Repertorio Regionale delle Figure Professionali prevista dal D.D. n. 23285 del 30/10/2023.**

|  |
| --- |
| 1. Correlazione con la figura: |

**B.2.2 Struttura e logica progettuale**

*descrivere sinteticamente la struttura del progetto tenendo conto delle attività previste ed evidenziandone sia la logica unitaria sottesa, sia il rapporto tra i requisiti in ingresso, ritenuti funzionali ad un’efficace partecipazione al percorso, il percorso di apprendimento e le competenze in uscita) (Max 10 righe Time New Roman)*

**B.2.2.1 Coerenza delle varie attività e fasi progettuali**

*(illustrare la coerenza interna del progetto in fasi/attività specifiche, della sua durata, con le caratteristiche dei destinatari, ecc. come declinata nella sezione C)**(Max 10 righe Time New Roman)*

**B.2.2.2 Congruenza generale del progetto**

*(illustrare la congruenza dei contenuti proposti, delle risorse mobilitate e delle metodologie di attuazione delle azioni)*

**B.2.2.3 Durata complessiva del progetto**

*(in mesi, nel rispetto di quanto previsto dall’avviso)*

**B.2.2.4 Accordi per il riconoscimento dei crediti universitari** *(I crediti universitari previsti devono coincidere con la/e dichiarazione/i rilasciate di cui all’Allegato 1.e)*

*NB: Nel caso di contraddizione verranno considerati ai fini della valutazione i dati dichiarati nella/e dichiarazione/i 1.e allegata/e al progetto.*

Organismo

Denominazione

Area (Corso di laurea)

Tempi

**B.2.3 Modalità di reperimento dell’utenza**

**B.2.3.1 Modalità di reperimento e sensibilizzazione**

*(descrivere le azioni e i canali di diffusione più efficaci, rispetto alla tipologia di progetto, che si intendono attivare per raggiungere ed informare il più ampio numero di potenziali destinatari) (Max 10 righe Time New Roman)*

**B.2.3.2 Requisiti minimi di ingresso al percorso formativo (come disposto dalla D.G.R. n. 988 del 29/07/2019 e s.m.i.) e, in caso di partecipanti stranieri, livello minimo di conoscenza della lingua italiana richiesto per una proficua partecipazione alle attività** (Max 10 righe *Time New Roman*)

**B.2.3.3 Eventuali requisiti di ingresso supplementari**

*(specificare eventuali requisiti, ulteriori rispetto ai requisiti minimi, ritenuti opportuni sia in termini di maggiore età, patente di guida, titolo di studio, etc. sia attinenti al possesso di conoscenze, capacità o patenti/abilitazioni specifiche nonché previsti da specifiche normative nazionali/regionali di settore. (Max ... righe)*

*NON COMPILARE*

**B.2.3.4 Modalità di selezione dei partecipanti**

*(indicare attraverso quali procedure - criteri, metodologie e strumenti - si intende effettuare la selezione dei partecipanti) (Max 15 righe Time New Roman)*

**B.2.3.5 Procedure di accertamento delle competenze in ingresso al percorso formativo**

*(indicare le modalità con cui l’organismo intende accertare che i partecipanti siano effettivamente in possesso delle competenze necessarie per conseguire il livello di uscita individuato) (Max 10 righe Time New Roman)*

**B.2.3.6 Procedure riconoscimento di eventuali crediti in ingresso al percorso formativo**

*(indicare le modalità di verifica di eventuali conoscenze/capacità tra quelle previste quali obiettivi del percorso formativo – già possedute dal partecipante e riconoscibili quali crediti in ingresso al percorso secondo quanto previsto dalla D.G.R. n. 988 del 29/07/2019* *e s.m.i.)(Max 10 righe Time New Roman)*

**B.2.3.7** Composizione dei nuclei di selezione per l’accertamento delle competenze e per il riconoscimento di eventuali crediti in ingresso (Max 10 righe *Time New Roman*)

**B.2.4 Accompagnamento dell’utenza**

**B.2.4.1 Accompagnamento in ingresso e in itinere**

**B.2.4.1.1 Procedure di accompagnamento in ingresso e in itinere e di supporto dei partecipanti nell’ambito del percorso formativo**

*(descrivere le attività di orientamento in ingresso e in itinere e le eventuali attività di supporto all’apprendimento compresi servizi di supporto per fabbisogni specifici) (Max 15 righe Time New Roman)*

**B.2.4.1.2 Durata** *(specificare la durata dedicata ad attività di accompagnamento di gruppo e individuale) (Max 5 righe Time New Roman)*

**B.2.4.2 Accompagnamento in uscita**

**B.2.4.2.1 Procedure di orientamento in uscita e/o attività di placement**

*(se previste all’interno del percorso formativo descrivere le attività di orientamento in uscita e le attività di placement) (Max 15 righe Time New Roman)*

B.2.4.2.2 Durata *(specificare la durata dedicata alle attività di accompagnamento di gruppo e individuale) (Max 5 righe Time New Roman)*

**B.2.4.3 Sintesi delle procedure di accompagnamento**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Procedura di accompagnamento | Ore individuali | Ore di gruppo | Totale ore ad allievo |
| In ingresso |  |  |  |
| In itinere |  |  |  |
| In uscita |  |  |  |
| **Totale** |  |  |  |

**B.2.4.3.1 Azioni finalizzate** *(indicare le iniziative previste a favore di tipologie di destinatari con particolari esigenze e le azioni finalizzate alla flessibilizzazione degli orari )*

Destinatari previsti

Modalità di realizzazione

Tempi di realizzazione

**B.2.5 Visite didattiche**

*(se previste nel progetto, indicare il numero, le possibili destinazioni e la durata indicativa, evidenziandone il valore rispetto agli obiettivi formativi generali e/o ad una specifica UF) (Max 10 righe Time New Roman)*

**B.2.6 Dotazioni ai partecipanti**

**B.2.6.1 Materiale didattico** *(indicare il materiale didattico ad uso individuale e collettivo*)

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia e caratteristiche | Quantità |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**B.2.6.2 Vitto dei partecipanti (se previsto, indicare le modalità organizzative) (Max 10 righe *Time New Roman* )**

**B.2.6.3 Indumenti protettivi**

*(indicare la tipologia di indumenti protettivi che saranno forniti agli allievi, se necessari per la tipologia di attività prevista)*

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia e caratteristiche | Quantità |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**B.2.6.4 Attrezzature didattiche**

*(indicare le principali attrezzature da utilizzare con finalità didattiche ad uso individuale e collettivo)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipologia | Uso (Individ./  Coll.) | Quantità | Soggetto attuatore che rende disponibile la risorsa (1) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**B.2.6.5 Caratteristiche e qualità delle attrezzature didattiche** (Max 10 righe Time New Roman)

**B.2.7 Prove di verifica finale**

**B.2.7.1 Articolazione e struttura delle prove di verifica**

*(descrivere l’architettura complessiva delle prove di verifica finalizzate al rilascio della certificazione nazionale IFTS e se il progetto formativo prevede la correlazione della specializzazione nazionale IFTS con una figura regionale di cui al D.D. ……………………. in riferimento al Repertorio Regionale delle Figure Professionali descrivere l’architettura complessiva delle prove di verifica finalizzate anche al rilascio di attestato di qualifica o certificato di competenze o attestato ad esito positivo:*

Conoscenze/Capacità Specializzazione nazionale IFTS e se prevista correlazione AdA/UC oggetto di valutazione:

Tipologie di prove (prove tecnico-pratiche, colloquio, eventuali altre prove di tipo oggettivo):

Finalità e obiettivi per ciascuna tipologia di prova sopra descritta:

Modalità di svolgimento di ciascuna prova:

Tempi di somministrazione di ciascuna prova:

Punteggio massimo teorico e minimo (soglia) per il rilascio della certificazione:

Peso percentuale di ciascuna prova rispetto al punteggio massimo teorico:

Strumenti a disposizione della Commissione per la valutazione delle prestazioni effettuate dai candidati (griglie di analisi, schede di osservazione, etc.):

**B.2.7.2**  **Verifica delle competenze** *(indicare con quali prove si intendono verificare le conoscenze/capacità della specializzazione IFTS e le Unità di Competenze di ciascuna figura regionale)*

Compilate ed allegate n° …… schede di descrizione della prova

## (*fare una scheda per ogni prova prevista)*

## Scheda di descrizione della prova N° DI ......

***Tipologia di prova prevista*** *(prova intermedia, prova tecnico-pratica, colloquio, altre eventuali prove):****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Conoscenze/capacità della specializzazione IFTS oggetto della valutazione:

Rapporto tra la prova e le competenze:

Prestazione attesa:

Criteri di accettabilità della prestazione (indicatori ed eventuali misuratori della prestazione):

Modalità di svolgimento di ciascuna prova:

Tempi di somministrazione della prova:

Strumenti per la realizzazione della prova di verifica finale (attrezzature e/o materiali, spazi, etc.)

**B.2.8 Monitoraggio del progetto e valutazione finale**

*(descrivere le modalità di rilevazione dell’andamento in itinere del progetto e le modalità di analisi degli esiti dello stesso, precisando chi svolge le relative funzioni) (Max 10 righe Time New Roman)*

**B.2.9 Disseminazione**

*(esplicitare i meccanismi dell’eventuale disseminazione dell’idea progettuale e/o dei suoi risultati, specificando prodotti e/o manifestazioni previste e la loro coerenza e opportunità in riferimento al progetto, il pubblico di riferimento) (Max 10 righe Time New Roman)*

**B.3 Progettazione dell’attività formativa**

## B.3.1 Format per la descrizione dello standard di competenze tecnico-professionali\*

## Repertorio nazionale specializzazioni IFTS (allegato D – Decreto Ministeriale 7 febbraio 2013)

**Specializzazione IFTS**

**Area professionale di riferimento**

**Codice professionale ISTAT**

**Codice ATECO**

**COMPETENZA**

|  |  |
| --- | --- |
| **ABILITA’** | **CONOSCENZE** |

**\* Ripetere il format per ciascuna competenza**

## B.3.2 Format per la descrizione delle competenze comuni\*

## (allegato E – Decreto interministeriale 7 febbraio 2013)

Le competenze comuni sono sviluppate in forma integrata con le competenze tecnico-professionali e sono aggregate in due ambiti di competenza:

- relazionale (competenze linguistiche e comunicative)

- gestionale (competenze organizzative, giuridiche ed economiche)

**AMBITO RELAZIONALE**

**COMPETENZA**

**Interagire nel gruppo di lavoro, adottando modalità di comunicazione e**

**comportamenti in grado di assicurare il raggiungimento di un risultato comune**

|  |  |
| --- | --- |
| **ABILITA’** | **CONOSCENZE** |

**AMBITO GESTIONALE**

**COMPETENZA**

**Assumere comportamenti e strategie funzionali ad**

**un’efficace ed efficiente esecuzione delle attività**

|  |  |
| --- | --- |
| **ABILITA’** | **CONOSCENZE** |

**\* Ripetere il format per ciascuna competenza**

## B.3.3 Format per la descrizione delle competenze comuni\* e tecnico-professionali previste dall’accordo della Conferenza **Stato Regioni, sottoscritto i**l **20 gennaio 2016,** recepito dal Decreto Interministeriale del 27/04/2016 per la definizione della struttura e del contenuto del percorso IFTS di durata annuale per l’accesso ai percorsi ITS.

## (*da compilare solo nel caso di progettazione di corso IFTS per l’accesso ai percorsi ITS ai sensi del DI 27/04/2017)*

**AMBITO RELAZIONALE**

**COMPETENZA**

**Interagire nel gruppo di lavoro, adottando modalità di comunicazione e**

**comportamenti in grado di assicurare il raggiungimento di un risultato comune**

|  |  |
| --- | --- |
| **ABILITA’** | **CONOSCENZE** |

**AMBITO GESTIONALE**

**COMPETENZA**

**Assumere comportamenti e strategie funzionali ad**

**un’efficace ed efficiente esecuzione delle attività**

|  |  |
| --- | --- |
| **ABILITA’** | **CONOSCENZE** |

**COMPETENZA**

**Risolvere problemi relativi all’ambito tecnico di riferimento utilizzando**

**concetti, metodi e strumenti matematici**

|  |  |
| --- | --- |
| **ABILITA’** | **CONOSCENZE** |

**B.3.4 Il progetto formativo prende a riferimento una Figura professionale del Repertorio Regionale delle Figure Professionali**

**B.3.4.1** Indicazioni relative alla Figura professionale del Repertorio Regionale delle Figure Professionali

Denominazione e codice numerico identificativo della figura

**Tipologia di attestato di qualifica professionale che si prevede di rilasciare in esito al percorso formativo:**

* Qualifica di “Tecnico” - Livello 4 EQF
* Qualifica di “Responsabile” - Livello 4 EQF

**B.3.5 *Stage (indicare gli obiettivi, la durata, le modalità organizzative e di attuazione)***

B.3.6 Imprese che si sono dichiarate disponibili ad accogliere gli alunni in stage (I dati sotto riportati devono coincidere con la/e dichiarazione/i rilasciate di cui all’Allegato 1.h)

*NB: Nel caso di contraddizione verranno considerati ai fini della valutazione i dati dichiarati nella/e dichiarazione/i 1.h allegata/e al progetto.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome azienda | Indirizzo | Settore di attività | N° dipendenti | N° stagisti |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**B.4 Risorse da impiegare nel progetto**

**B.4.1 Risorse umane** **(compilare una riga per ogni persona – da elencare in ordine alfabetico - coinvolta nell'attuazione del progetto secondo l’articolazione di cui alle seguenti tabelle A e B) (1)**

**TABELLA A - Risorse umane che svolgono funzioni di docenza, codocenza, tutoraggio, e orientamento**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. Nome e cognome | 1. Funzione | 1. Provenienza dal mondo della produzione o professioni, dal settore dell’istruzione, della formazione, ecc | 1. Anni di esperienza nella disciplina/attività da svolgere nel progetto | 1. Senior/ Junior /Fascia | 1. Soggetto attuatore che rende disponibile la risorsa | 1. Personale interno/ esterno (2) | 1. UF interessata | 1. Disciplina |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. *Indicare tutte le funzioni che intervengono per l’attuazione del progetto avendo cura di garantire che in capo alla stessa persona non siano attribuite funzioni di controllo e funzioni operative come previsto dal par.A.6.b della DGR 610/2023*
2. *Indicare “interno” nel caso di persona legata al soggetto attuatore da un rapporto di lavoro di tipo subordinato, “esterno” per tutte le altre tipologie di rapporto di lavoro*

**TABELLA B – Altre risorse umane che svolgono funzioni nel progetto** (ad es. progettazione, coordinamento, direzione, membro di CTS, rendicontazione, ecc.)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. Nome e cognome | 1. Funzione | 1. Anni di esperienza nella attività da svolgere nel progetto | 1. Ore/ giorni | 1. Soggetto attuatore che rende disponibile la risorsa | 1. Personale interno/ esterno (3) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. *Indicare “interno” nel caso di persona legata al soggetto attuatore da un rapporto di lavoro di tipo subordinato, “esterno” per tutte le altre tipologie di rapporto di lavoro*

*N. B. Occorre garantire che in capo alla stessa persona non siano attribuite funzioni di controllo e funzioni operative come previsto dal par. A.6.b della DGR 610/2023 e da eventuali disposizioni specifiche previste dall’Avviso*

**B.4.2 Impegno nel progetto di titolari di cariche sociali (se previsto dal progetto)**

**B.4.2.1 Titolare di carica sociale**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Soggetto attuatore (soggetto proponente/capofila/partner): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carica sociale ricoperta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**B.4.2.2 Funzione operativa che sarà svolta da titolare di carica sociale**

Tipo di prestazione:

Periodo di svolgimento: dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ore o giornate di lavoro previste: \_\_\_\_\_\_\_\_

Compenso complessivo previsto: €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Compenso orario o a giornata: €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**B.4.2.3 Motivazioni**

*(illustrare e motivare la necessità/opportunità dello svolgimento della prestazione da parte del titolare di carica sociale, con particolare riguardo alle competenze del soggetto ed all’economicità della soluzione proposta) (Max 10 righe Time New Roman)*

*Allegare curriculum professionale dell’interessato.*

**B.4.3 Comitato tecnico scientifico**

*(se previsto, indicare il numero dei componenti e l’impegno previsto e descrivere la funzione, evidenziandone il valore aggiunto in relazione ai contenuti e alla articolazione del progetto) (Max 10 righe Time New Roman)*

**B.4.5 Risorse strutturali da utilizzare per il progetto**

**B.4.5.1 Locali**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Tipologia locali (specificare) | 1. Indirizzo di ubicazione (Via, n. civico, CAP, Comune) | 1. Metri quadri | 1. Soggetto attuatore che rende disponibile la risorsa | 1. Locali registrati nel dossier di accreditamento (SI/NO) (*solo per attività formative*) |
| Locali ad uso ufficio |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Aule didattiche (2) (*solo per attività formative*) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Altri locali (specificare tipologia, ad es. aula informatica, laboratorio) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*(2) Deve essere garantita una superficie netta delle aule didattiche di mq 1,8 per allievo (solo per attività formativa)*

**B.4.5.2 Motivazione dell’utilizzo di risorse non registrate nel dossier di accreditamento (eventuale)** *(Max 10 righe Time New Roman)*

**B.5 Risultati attesi/Sostenibilità/Trasferibilità/Innovazione**

**B.5.1 Efficacia e ricaduta dell’intervento**

*(descrivere gli elementi principali dell’intervento che sostengono la sua capacità di raggiungere gli obiettivi prefissati ed indicare gli elementi oggettivi riscontrabili nella proposta a sostegno della credibilità degli impatti dichiarati (quali dichiarazioni di soggetti sostenitori, di aziende disposte all'assunzione, curriculum vitae dei docenti, analisi di placement di progetti simili, ecc.). Specificare l’impatto dell’intervento sulle aziende/settori interessati) (Max 10 righe Time New Roman)*

**B.5.2 Occupabilità e/o miglioramento della condizione professionale e occupazionale dei destinatari del progetto**

*(descrivere come l’intervento contribuisca ad aumentare la potenzialità occupazionale e la condizione professionale dei destinatari) (Max 10 righe Time New Roman)*

**B.5.3 Sostenibilità e continuità degli effetti**

*(descrivere come le azioni attivate e le caratteristiche del progetto siano tali da assicurare la sostenibilità in termini di durata ed autonomia dei percorsi attivati; indicare gli strumenti per dare continuità nel tempo ai risultati e alle metodologie di attuazione del progetto) (Max 10 righe Time New Roman))*

**B.5.4 Inserimenti lavorativi**

*(se il progetto prevede il risultato dell’inserimento lavorativo, descrivere le condizioni e modalità attraverso cui si prevede di raggiungerlo e quantificare il numero di inserimenti lavorativi attesi) (Max 10 righe Time New Roman)*

**B.5.5 Esemplarità e trasferibilità dell’esperienza (eventuale)**

*(specificare in quale senso il progetto può essere considerato esemplare/trasferibile. Soffermarsi in particolare sulla descrizione dei meccanismi di diffusione dei risultati e sugli utenti che potenzialmente potrebbero usufruire del modello e/o della metodologia del progetto) (Max 10 righe Time New Roman)*

**B.5.6 Carattere Innovativo del progetto**

*(descrivere le caratteristiche innovative, se presenti, evidenziandone la coerenza ed efficacia rispetto al progetto e ai risultati attesi. Il carattere innovativo può riferirsi a: soggetti in partenariato, obiettivi formativi, innovazione sociale, profilo professionale, settore di riferimento, procedure-metodologie-strumenti di attuazione del progetto, articolazione progettuale, strategie organizzative, modalità di coinvolgimento di stakeholders esterni ecc.) (Max 10 righe Time New Roman)*

**B.6 Ulteriori informazioni utili**

*(Max 10 righe Time New Roman)*

**Sezione C Articolazione esecutiva del progetto**

**C.1 Articolazione attività**

Codice e Titolo Attività del PAD:

**C.1.1 Quadro riepilogativo delle attività**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Titolo scheda di dettaglio (\*)** | **Codice e titolo Attività PAD** | **N. destinatari** | **N. ore** |
| **1** |  |  |  |  |
|  | **Totale** |  |  | **990** |

*\*I dati inseriti devono corrispondere con quelli inseriti nella sezione 4 “Attività” del formulario on line*

*N.B.: nell’articolazione progettuale dell’attività formativa, il numero dei destinatari e di ore previste dovrà fare riferimento a quanto indicato nella sezione “dati di sintesi” del formulario on line.*

*Per ciascuna delle righe sopra indicate compilare ed allegare una “Scheda di dettaglio” C.2 se attività formativa*

Compilate ed allegate n°\_\_\_\_\_\_\_\_ schede C.2

**C.2 Scheda di attività formativa N°1 DI 1**

Titolo:

Attività PAD

**C.2.1 Obiettivi formativi dell’attività**

*(in caso di attività finalizzata all’acquisizione di competenze relative ad intere Figure professionali o intere Aree di Attività -AdA-, declinare gli obiettivi formativi generali in termini di competenze chiave e competenze tecnico-professionali; in caso di percorso finalizzato all’acquisizione di competenze relative a profili professionali, declinare gli obiettivi formativi generali in termini di competenze di base, tecnico-professionali e trasversali; in caso di percorso finalizzato all’acquisizione di singole capacità/conoscenze, declinare gli obiettivi formativi generali in riferimento a specifici fabbisogni e/o vincoli normativi) (Max 10 righe (Max 10 righe Time New Roman))*

## C.2.1.1 Competenze comuni (allegato E – Decreto interministeriale 7 febbraio 2013)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione Competenza comune** | **conoscenze** | **capacità** | **UF.n.** | **Denominazione UF** |
| Competenza 1 Ambito relazionale |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Competenza 2 Ambito gestionale |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**C.2.1.2 Sede di svolgimento dell’attività formativa**

**C.2.2 Competenze tecnico-professionali** (indicare la corrispondenza fra le ADA/UC della figura regionale e le Competenze della specializzazione nazionale) se esistente la correlazione:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione ADA/(UC)**  **Figura regionale** | **conoscenze** | **capacità** |  | **Denominazione Competenza Specializzazione nazionale IFTS** | **conoscenze** | **abilità/capacità** | **UF n.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione ADA/(UC)**  **Figura regionale** | **conoscenze** | **capacità** |  | **Denominazione Competenza Specializzazione nazionale IFTS** | **conoscenze** | **abilità/capacità** | **UF n.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione ADA/(UC)**  **Figura regionale** | **conoscenze** | **capacità** |  | **Denominazione Competenza Specializzazione nazionale IFTS** | **conoscenze** | **abilità/capacità** | **UF n.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**C.2.3 Specializzazione IFTS**: indicare le abilità/conoscenze della specializzazione IFTS per le quali non è stata individuata, nella scheda **C.2.2,**

nessuna corrispondenza con gli standard professionali della figura del RRFP scelta.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione Competenza Specializzazione nazionale IFTS** | **conoscenze** | **abilità/capacità** | **UF n.** | **Denominazione UF** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione Competenza Specializzazione nazionale IFTS** | **conoscenze** | **abilità/capacità** | **UF n.** | **Denominazione UF** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**~~C.2.3.1 Competenze chiave per l’apprendimento permanente di cui alla Raccomandazione del Consiglio del 22 maggio 2018 relativa alle competenze chiave per l’apprendimento permanente~~**~~[[1]](#footnote-2)~~

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ~~Denominazione Competenze chiave~~ | ~~Durata[[2]](#footnote-3)~~ | ~~Conoscenze~~ | ~~Capacità~~ | ~~UF n.~~ | ~~Denominazione UF~~ |
| ~~(Competenza chiave 1)~~ |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ~~(Competenza chiave n)~~ |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ~~Totale~~ |  |  |  |  |  |

**~~C.2.3.2 AdA/Unità di Competenze – UC~~**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ~~Denominazione AdA/(UC)~~ | ~~Durata[[3]](#footnote-4)~~ | ~~Conoscenze~~ | ~~Capacità~~ | ~~UF n.~~ | ~~Denominazione UF~~ |
|  | ~~Aula:……~~  ~~Laboratorio…..~~  ~~Stage:…….~~ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | ~~Aula:……~~  ~~Laboratorio…..~~  ~~Stage:…….~~ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ~~Totale~~ |  |  |  |  |  |

**~~C.2.3.3 AdA/Unità di Competenze - UC aggiuntive~~** ~~(in caso il percorso formativo prenda a riferimento il Repertorio Regionale delle Figure Professionali e nella progettazione del percorso vengano proposte~~~~intere Unità di Competenze aggiuntive)~~

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ~~Denominazione AdA/(UC)~~ | ~~Durata[[4]](#footnote-5)~~ | ~~Conoscenze~~ | ~~Capacità~~ | ~~UF n.~~ | ~~Denominazione UF~~ |
|  | ~~Aula:……~~  ~~Laboratorio....~~  ~~Stage:…….~~ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | ~~Aula:……~~  ~~Laboratorio….~~  ~~Stage:…….~~ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ~~Totale~~ |  |  |  |  |  |

**~~C.2.3.4 Conoscenze/capacità aggiuntive~~** ~~(in caso il percorso formativo prenda a riferimento il Repertorio Regionale delle Figure Professionali e nella progettazione del percorso vengano proposte~~~~conoscenze/capacità aggiuntive)~~

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ~~Denominazione AdA/(UC)~~ | ~~Durata[[5]](#footnote-6)~~ | ~~Conoscenze~~ | ~~Capacità~~ | ~~UF n.~~ | ~~Denominazione UF~~ |
|  | ~~Aula:……~~  ~~Laboratorio....~~  ~~Stage:…….~~ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | ~~Aula:……~~  ~~Laboratorio….~~  ~~Stage:…….~~ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ~~Totale~~ |  |  |  |  |  |

**~~C.2.3.5 Repertorio Regionale della Formazione Regolamentata a cui l’attività formativa fa riferimento~~** ~~(in caso di percorso di qualifica professionale)~~

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ~~Competenze di base~~ | ~~Ordinamento~~ | ~~Obiettivi competenze~~ | ~~Aree di sapere~~ | ~~UF n.~~ | ~~Denominazione UF~~ |
|  | ~~1~~ |  |  |  |  |
|  | ~~2~~ |  |  |  |  |
| ~~Competenze tecnico-professionali e trasversali~~ | ~~Ordinamento~~ | ~~Obiettivi competenze~~ | ~~Aree di sapere~~ | ~~UF n.~~ | ~~Denominazione UF~~ |
|  | ~~1~~ |  |  |  |  |
|  | ~~2~~ |  |  |  |  |

*~~Aggiungere altre righe se necessarie~~*

**~~C.2.3.6 Repertorio Regionale della Formazione Regolamentata a cui l’attività formativa fa riferimento~~** ~~(in caso di percorso di Formazione Obbligatoria)~~

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ~~n.~~ | ~~Denominazione UF~~ | ~~Contenuti~~ | ~~Durata~~ | ~~Modalità di valutazione~~ |
| ~~1~~ |  |  |  |  |
| ~~2~~ |  |  |  |  |
| ~~3~~ |  |  |  |  |
| ~~…~~ |  |  |  |  |

*~~Aggiungere altre righe se necessarie~~*

**~~NOTE (~~**~~indicare eventuali annotazioni specifiche circa ulteriori altri elementi che permettono una migliore descrizione del profilo)~~

**C.2.4 Unità formative previste dall’attività**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | U.F. | Durata | Di cui Fad | % Fad rispetto alla durata del percorso[[6]](#footnote-7) |
| 1 |  | 00 | 00 |  |
| 2 |  | 00 | 00 |  |
| 3 |  | 00 | 00 |  |
| 4 |  | 00 | 00 |  |
| 5 |  | 00 | 00 |  |
| 6 |  | 00 | 00 |  |
| 7 |  | 00 | 00 |  |
| 8 |  | 00 | 00 |  |
| 9 |  | 00 | 00 |  |
| 10 | UF stage | 396 |  |  |
|  | Totale UF |  |  |  |
|  | Totale ore di accompagnamento[[7]](#footnote-8) | **30** |  |  |
|  | Totale percorso | **990** |  |  |

***Per ciascuna delle U.F. sopra indicate compilare ed allegare una scheda C.2.5***

***N.ro di ore di ore di FAD sincrona: ……………….***

***N.ro di ore di ore di FAD asincrona: ……………..***

**Compilate ed allegate n° …… schede C.2.5**

**C.2.5 Scheda di unità formativa N° 0 DI 0**

Titolo U.F.: Durata:

Titolo attività di riferimento:

**C.2.5.1 Obiettivi specifici di apprendimento in termini di**

*(Indicare esclusivamente quanto previsto nei Repertori Regionali delle Figure Professionali e della Formazione Regolamentata)*

Conoscenze:

Capacità:

**C.2.5.2 Contenuti formativi**

*(descrivere i contenuti specifici proposti in relazione agli obiettivi di apprendimento definiti) (Max 10 righe Time New Roman)*

**C.2.5.3 Metodologie e strumenti**

*(descrivere le metodologie didattiche e organizzative adottate sia per un efficace apprendimento di saperi teorico-tecnici sia per un completo sviluppo di competenze richieste dallo standard professionale; focalizzare la descrizione sulle diverse modalità didattiche con le quali i contenuti della formazione vengono veicolati, come ad esempio, aula, laboratorio, stage, FAD, simulazioni, casi di studio, ecc. e relative ripartizioni tra le stesse espresse in ore ed in % sulle ore complessive) (Max 10 righe Time New Roman)*

**C.2.5.4 Organizzazione e logistica**

*(indicare le principali attrezzature e materiali necessari in relazione alla metodologia didattica adottata e alle finalità formative) Max 10 righe Time New Roman)*

**C.2.5.5 Modalità di verifica degli apprendimenti di fine UF** (***Max 10 righe Time New Roman)***

Tipologie di prove previste

Modalità di valutazione degli esiti delle prove:

**C.3 Scheda di attività non formativa N°… DI… NON COMPILARE**

Titolo:

Attività PAD :

**C.3.1 Obiettivi dell’attività e localizzazione** *(Max …….. righe)*

**NON COMPILARE**

**C.3.2 Descrizione articolazione/contenuti** *(Max …….. righe)*

**NON COMPILARE**

**C.3.3 Metodologie e strumenti**

*(Illustrare le metodologie d’intervento e specificare quantità, qualità e pertinenza degli strumenti e dei materiali di supporto) (Max ... righe)*

**NON COMPILARE**

**C.3.4 Altri elementi ritenuti rilevanti**

*(Da specificare a cura di ciascun RdA) (Max ... righe)*

**NON COMPILARE**

**C.4 Cronoprogramma del progetto**

Indicare le varie fasi di attività progettuali: pubblicizzazione, raccolta iscrizioni, attività formativa, attività di stage, disseminazione dei risultati ecc.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Fasi | 1° mese | 2° mese | 3° mese | 4° mese | 5° mese | 6° mese | 7° mese | 8° mese | 9° mese | 10° mese | 11° mese | 12° mese |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ……. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ……. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ……. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Sezione D Priorità**

**D.1 Priorità**

**D.1.1 Rispetto dei diritti fondamentali e conformità alla Carta dei diritti fondamentali dell’UE**

*(indicare le modalità con le quali si intende garantire attenzione alla priorità in oggetto) (Max righe 10 Time New Roman)*

*(indicare le eventuali azioni specifiche e soluzioni di carattere innovativo che si intende implementare nell’ambito della priorità in oggetto, coerentemente con quanto previsto dall’art. 9 del presente avviso) (Max righe 10 Time New Roman)*

***D.1.2 Parità tra uomini e donne, integrazione di genere e integrazione della prospettiva di genere***

*(indicare le modalità con le quali si intende garantire attenzione alla priorità in oggetto) (Max righe 10 Time New Roman)*

*(indicare le eventuali azioni specifiche e soluzioni di carattere innovativo che si intende implementare nell’ambito della priorità in oggetto, coerentemente con quanto previsto dall’art. 9 del presente avviso) (Max righe 10 Time New Roman)*

**D.1.3 Accessibilità per le persone con disabilità**

*(indicare le modalità con le quali si intende garantire attenzione alla priorità in oggetto) (Max righe 10 Time New Roman)*

*(indicare le eventuali azioni specifiche e soluzioni di carattere innovativo che si intende implementare nell’ambito della priorità in oggetto, coerentemente con quanto previsto dall’art. 9 del presente avviso) (Max righe 10 Time New Roman)*

**D.1.4 (D.1.5, …) Altre priorità previste dall’Avviso** *(esempio: Contributo all’implementazione della strategia di specializzazione intelligente)*

*(indicare le modalità con le quali si intende attuare la priorità in oggetto) (Max righe 10 Time New Roman)*

**NON COMPILARE**

**Sezione E Prodotti**

**E.1 Prodotto a stampa o multimediale[[8]](#footnote-9) N° 0****0000000000000****000000000 di 0**

**E.1.1 Titolo**

**E.1.2 Argomento**

**E.1.3 Autori (Enti o singoli)**

**E.1.4 Descrizione**

*(indicare se trattasi di elaborati a contenuto didattico, originali o acquistati sul mercato, di prodotti per la pubblicizzazione e diffusione delle azioni che si intendono realizzare, di prodotti per la disseminazione delle esperienze e dei risultati del progetto) (Max righe….)*

**E.1.5 Tipologia e formato** *(Max righe….)*

**E.1.6 Proprietà dei contenuti**

|  |  |
| --- | --- |
|  | La pubblicazione conterrà solo materiali sviluppati all’interno del progetto |
|  | La pubblicazione si baserà in parte sui seguenti materiali preesistenti.  (*descrivere il materiale e specificarne il/i detentore/i del copyright*) |

*Aggiungere sottosezione E.1.per ciascun prodotto*

**E.2 Prodotti e servizi e-learning (FAD) N° 0 di 0**

Si tratta di prodotti (learning object - moduli FAD) o servizi (tutoraggio on line, virtual classroom ecc.) espressamente progettati per l'utilizzo tramite il sistema TRIO o altra infrastruttura tecnologica.

In ogni caso i prodotti devono uniformarsi alle specifiche tecniche adottate dal sistema regionale di web learning disponibili sul sito [www.progettotrio.it](http://www.progettotrio.it/) ed essere fruibili on-lineattraverso la Didateca del sistema regionale di web learning TRIO. L’utilizzo della piattaforma tecnologica TRIO è gratuito. Il soggetto gestore di TRIO mette a disposizione su richiesta il format di produzione di materiali per la FAD; a tal fine è disponibile il seguente indirizzo di posta elettronica: [portrio@progettotrio.it](mailto:portrio@progettotrio.it).

**E.2.1 Titolo del prodotto**

**E.2.2 Argomento** *(Max righe….)*

**E.2.3 Autori (Enti o singoli)**

**E.2.4 Descrizione del prodotto**

*(secondo la scheda catalografica) (Max righe….)*

**E.2.5 Piattaforma di gestione della teleformazione**

*(specificare la piattaforma di gestione della teleformazione: infrastrutture predisposte da TRIO oppure infrastrutture diverse) (Max righe….)*

**E.2.6 Scheda catalografica per i prodotti (servizi) e-learning**

|  |  |
| --- | --- |
| **Campo** | **Descrizione** |
| Titolo | *Titolo del corso* |
| Codice | *Codice del corso* |
| Lingua | *Lingua* |
| Level Isced 97 |  |
| Descrizione | *Descrizione del corso* |
| Obiettivi | *Obiettivi del corso* |
| Parole chiave | *Elenco parole chiave usabili per la ricerca* |
| Durata | *Durata in ore* |
| Autori | *Autori* |
| Editore | *Editore (in genere: TRIO)* |
| Data pubblicazione | *La data di PRIMA PUBBLICAZIONE* |
| Destinatari | *I destinatari del corso* |
| Requisiti | *Requisiti per il corso* |
| Restrizioni d'uso | *Se ci siano vincoli per l'uso (per esempio essere dirigenti)* |
| Condizioni d'uso | *Condizioni d'uso (per esempio, gestione dei dati privati degli utenti)* |
| Macro Area ed Area Tematica | *Classificazione TRIO* |
| Tipologia tecnica | *Per esempio, FLASH* |
| Tipologia didattica | *Se lezione, video, podcast, e altro* |

Per ulteriori chiarimenti in merito alla compilazione della scheda catalografica è disponibile il seguente indirizzo di posta elettronica: [portrio@progettotrio.it](mailto:portrio@progettotrio.it).

**Sezione F Imprese (nel caso di formazione aziendale) NON COMPILARE**

**~~F.1 Dati del progetto~~**

**~~REGIME SCELTO~~** *~~(barrare una delle due possibilità):~~*

* ~~De minimis (Intensità di aiuto …...%) –~~ *~~compilare sez. F.2 - F.3~~*
* ~~Aiuti alla formazione –~~ *~~compilare sez. F.2 - F.4~~*

**~~F.2 Dati per singola impresa~~**

**~~Impresa 1~~**

~~Denominazione impresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_~~

~~Settore produttivo (ATECO 2007): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_~~

~~Partita iva/Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_~~

~~Natura giuridica:  Pubblico  Privato~~

~~Tipo di impresa:  Grande  Media  Piccola  Microimpresa~~

~~Indirizzo sede legale:~~ *~~(Via, Cap, Comune, Provincia)~~**~~\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_~~*

~~Indirizzo sede unità locale:~~ *~~(Via, Cap, Comune, Provincia)~~**~~\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_~~*

~~Anno di costituzione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_~~

~~Rappresentante legale:~~ *~~\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_~~*

~~Numero dipendenti complessivi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_~~

~~Numero dei collaboratori fissi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_~~

~~Posta elettronica certificata:~~ *~~\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_~~*

*~~Ripetere la sez.F.2 per ciascuna impresa (Impresa 2, Impresa …, Impresa n)~~*

**SOTTOSCRIZIONE DEL FORMULARIO**

Il/I sottoscritto/i……………………………………………….. in qualità di legale/i rappresentante/i del/i soggetto/i……………………..

in relazione al Progetto denominato: ……………………..

**Attesta/Attestano**

L’autenticità di quanto dichiarato nel formulario e sottoscrive/sottoscrivono tutto quanto in esse contenuto

Data e luogo FIRME E TIMBRI

**AVVERTENZE**

A seconda delle casistiche di “soggetto proponente”, il formulario deve essere sottoscritto – pena l’esclusione – da:

* legali rappresentanti dei soggetti partecipanti a un partenariato costituendo;
* legale rappresentante del soggetto capofila di partenariato costituito che preveda mandato di rappresentanza specifico al capofila per l’avviso in oggetto;

# ALLEGATO 4 INFORMATIVA AGLI INTERESSATI AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 679/2016 “REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI”

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo per le finalità previste dalla L.R. 32 del 26 luglio 2002 e sue successive modificazioni e dai Regolamenti dell’Unione europea del Fondo Sociale Europeo Plus, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

A tal fine le facciamo presente che:

1. La Regione Toscana- Giunta regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: P.zza Duomo 10 - 50122 Firenze; ([regionetoscana@postacert.toscana.it](mailto:regionetoscana@postacert.toscana.it))
2. Il conferimento dei Suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude la partecipazione alle attività.
3. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge e non saranno oggetto di diffusione.
4. I dati acquisiti in esecuzione del presente atto potranno essere comunicati ad organismi, anche dell’Unione europea o nazionali, direttamente o attraverso soggetti appositamente incaricati, ai fini dell’esercizio delle rispettive funzioni di controllo sulle operazioni che beneficiano del sostegno del FSE+. Verranno inoltre conferiti nella banca dati ARACHNE, strumento di valutazione del rischio sviluppato dalla Commissione europea per il contrasto delle frodi. Tale strumento costituisce una delle misure per la prevenzione e individuazione della frode e di ogni altra attività illegale che possa minare gli interessi finanziari dell'Unione, che la Commissione europea e i Paesi membri devono adottare ai sensi dell’articolo 325 del trattato sul funzionamento dell’Unione Europea (TFUE).
5. I Suoi dati saranno conservati nel Sistema Informativo FSE e presso gli uffici del Responsabile del procedimento Settore ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE (IEFP) E ISTRUZIONE E FORMAZIONE TECNICA SUPERIORE (IFTS E ITS) per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati agli atti in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
6. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che La riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati sono i seguenti: [urp\_dpo@regione.toscana.it](mailto:urp_dpo@regione.toscana.it).
7. **Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell’Autorità di controllo (**[**http://www.garanteprivacy.it/**](http://www.garanteprivacy.it/)**).**

1. Verificare la percentuale (%) di ore previste per le competenze chiave riferite a ciascuna filiera (Cfr. D.G.R. 988 del 29/07/2019 e s.m.i). [↑](#footnote-ref-2)
2. Indicare quante ore del percorso formativo – comprensivo di aula, laboratorio e stage e al netto delle ore di accompagnamento - si prevede di dedicare all’acquisizione di ciascuna competenza. [↑](#footnote-ref-3)
3. V. nota precedente [↑](#footnote-ref-4)
4. Idem [↑](#footnote-ref-5)
5. Idem [↑](#footnote-ref-6)
6. Verificare il rispetto delle % della percentuale di FAD che è possibile prevedere all’interno di un percorso formativo ai sensi della D.G.R. 988 del 29/07/2019 e s.m.i, par. B.1.4.1. [↑](#footnote-ref-7)
7. Inserire il totale delle ore ad allievo dedicate a misure di accompagnamento (in ingresso, in itinere e in uscita), ai sensi della D.G.R. 988 del 29/07/2019 e s.m.i, par. B.2.5 (si ricorda che le ore di accompagnamento fanno parte del percorso formativo). [↑](#footnote-ref-8)
8. I prodotti a stampa o multimediali (diversi da e-learning) saranno realizzati all’interno del progetto approvato secondo le modalità ivi previste e consegnati dal soggetto attuatore alla presentazione del rendiconto/documentazione di chiusura del progetto. [↑](#footnote-ref-9)