







Il presente documento costituisce un fac-simile di formulario per la presentazione di progetti di Formazione continua interaziendale nell'ambito del PO FSE 2014/20.

Il formulario è compilabile esclusivamente all'interno del sistema informativo SISPREG2014, previo accreditamento. Le modalità di accreditamento e compilazione sono indicate all'interno dell'avviso pubblico.

# **Anagrafica Codice temporaneo Progetto Codice Progetto Titolo Progetto** Sintesi Progetto Destinatari Numero destinatari previsti Paternariato multiregionale Referente di Progetto Cognome Nome **Telefono** Indirizzo e-mail

Proposta progettuale Pagina 1 di 11 Data di emissione:

Dati beneficiario **Tipologia** Denominazione **Codice fiscale** Partita IVA **REA Data Costituzione** Data inizio attività Natura giuridica Tipologia Impresa Recuperabilità IVA Banca Intestatario conto **IBAN** Prevista A.T.I. Prevista altra forma di partenariato Modalità attuazione Previste attività delegate a terzi

Contesto, motivazione e struttura
Motivazioni e contesto  1. Evidenziare le finalità del Progetto ed indicare le problematiche che sono alla base dell'intervento e che ne motivano la
realizzazione
2. Indicare i dati, le informazioni ed i riferimenti normativi che supportano l'analisi Evidenziare analisi ad hoc o nel caso di riferimento a documenti ufficiali di enti o istituzione, citare il documento e riportare
esclusivamente i punti essenziali ai fini del Progetto
3. Evidenziare come sono state prese in considerazione ed utilizzate le conoscenze – anche derivanti dalle esperienze già realizzate – relative alla problematica e all'intervento proposto e le eventuali criticità rilevate (nel caso di reiterazione di interventi formativi citare anche i dati relativi alle attività realizzate: anno, durata, partecipanti, esiti e criticità rilevate)
4. Indicare come il presente Progetto intende porre rimedio alle eventuali criticità evidenziate nel punto precedente
5. Descrivere gli obiettivi generali e l'articolazione generale del Progetto. Se previsto dall'Avviso allegare cronoprogramma indicativo o flowchart del progetto
6. Esplicitare le modalità attraverso le quali il Progetto risponde a quanto previsto dalla scheda azione sezione 'Descrizione Programmazione'
Attività previste

Proposta progettuale Pagina 3 di 11 Data di emissione:

# CONTINUA AZIENDALE E INTERAZIENDALE: FORMAZIONE COOPERATIVA

Destinatari		
Tipologia intervento	Interaziendale	
Partecipanti	numero aziende	numero destinatari
Piccola impresa	0	0
Media impresa	0	0
Grande impresa	0	0
Totale	0	0
1 – Nominativo impresa		
Partita IVA		
Codice fiscale		
Natura giuridica		
Indirizzo		
Comune		
Settore attività		
Tipo impresa		n. dipendenti
Allegato		
2 - Nominativo impresa		
Partita IVA		
Codice fiscale		
Natura giuridica		
Indirizzo		
Comune		
Settore attività		
Tipo impresa		n. dipendenti
Allegato		
n – Nominativo impresa		
Partita IVA		
Codice fiscale		
Natura giuridica		
Indirizzo		
Comune		
Settore attività		
Tipo impresa		n dipendenti
Allegato		

Proposta progettuale Pagina 4 di 11 Data di emissione:

# Ruolo e competenze

Ruolo	Figure professionali	Competenze attuali	Competenze da sviluppare
	Ruoio	rigure professionali	rigure professionali Competenze attuali

N.	Ruoio	Figure professionali	Competenze attuali	Competenze da sviluppare
Specifich	ne			
Obiettivi o	del corso			
Modalità e	e tempi per l'effettu	azione delle verifiche di ap	prendimento (precisare inoltre l'e	eventuale rilevazione del gradimento
dei parted	cipanti)			
Articolaz	rione			
Criteri di s	selezione			
Modalità f	formativa			
Contenut	o formativo	settore		
		attività		
Moduli fo	rmativi			
Codice		Titolo		
Descrizio	one			
Obiettivi				
Contenu	ti			

Modalità verifiche contenuti

Tipo Attvità n° Allievi n° Ore

Proposta progettuale Pagina 5 di 11 Data di emissione:

Codice	Titolo
Descrizione	
Obiettivi	
Contenuti	
Modalità verifiche contenuti Tipo Attvità	n° Allievi n° Ore
Codice	Titolo
Descrizione	
Obiettivi	
Contenuti	
Modalità verifiche contenuti	
Tipo Attvità	n° Allievi n° Ore

# Sintesi attività formative

	Volume orario
N. ore di FAD	0,00
N. ore di ORIENTAMENTO	0,00
N. ore di PRATICA F.P.	0,00
N. ore di PRATICA S.P.	0,00
N. ore di STAGE	0,00
N. ore di TEORIA	0,00
TOTALE	0,00

Certificazioni					
E' previsto un esame fina	le				
Tipologia certificazione					
Sedi formative e person	nale				
Sedi formative		1			
Indirizzo	Comune	Struttura	Disponibilità	Attrezzature didattiche	Postazioni di lavoro

#### Personale formativo

Tipo risorsa	Numero	Int/Est	N. ore	Descrizione

#### Quadro finanziario

# **COSTI DIRETTI**

Natura	Descrizione Voce Di Spesa	Ore/Unità	Costo orario/Unitari	Totale costo	% sul Totale
		0,00	0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00	0,00
			Totale	0,00	
		0,00	0,00	0,00	0,00
			Totale	0,00	
		TOTALE	COSTI DIRETTI	0,00	

# **COSTI INDIRETTI**

Natura	Descrizione Voce Di Spesa	Ore/Unità	Costo orario/Unitari	Totale costo	% sul Totale
			Totale	0,00	
TOTALE COSTI INDIRETTI			0,00		

## **TOTALE QUADRO FINANZIARIO**

TOTALE COSTI	0,00	

# Modalità di calcolo OSC

Priorità	
Parità tra uomini e donne	
Pari opportunità e non discriminazione	
Sviluppo sostenibile (Impatti sull'ambiente)	<b>A</b>
Principi guida di selezione delle operazioni previsti	
Qualità del partenariato	
Coerenza con gli Orientamenti della Politica regionale di sviluppo eventualmente indicata in Scheda azione	

# Riepilogo costi

Contributo pubblico richiesto0,00Cofinanziamento privato0,00Totale ricavi0,00

# **COSTI DIRETTI DEL PROGETTO**

Natura	Descrizione Voce Di Spesa	Totale costo	% sul Totale
		0,00	0,00
		0,00	0,00
		0,00	0,00
		0,00	0,00
		0,00	0,00
	TOTALE COSTI DIRETTI	0,00	

## **COSTI INDIRETTI DEL PROGETTO**

Natura	Descrizione Voce Di Spesa	Totale costo	% sul Totale
	TOTALE COSTI INDIRETTI	0,00	

## **TOTALE QUADRO FINANZIARIO**

TOTALE COSTI 0,00
-------------------



