



UNIONE EUROPEA



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



REGIONE CALABRIA

DIPARTIMENTO ISTRUZIONE, FORMAZIONE E PARI OPPORTUNITÀ
Settore "Formazione e Istruzione Professionale, ITS"

Avviso Pubblico

2021-2022

per l'individuazione e la gestione

dell'Offerta Formativa Pubblica di base e trasversale

dell'Apprendistato Professionalizzante

ai sensi dell'art. 44 del D.lgs. n. 81 del 15.06.2015

Allegato B

FORMULARIO DI PROGETTO

Titolo Progetto _____	
Soggetto Attuatore:	
Provincia	Sede di svolgimento

Riservato all'Ufficio

Protocollo di arrivo	
Data	
Il funzionario	

Codice n.									
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1 – SOGGETTO PROPONENTE-ATTUATORE

1.1 - Dati identificativi

DENOMINAZIONE		Natura giuridica	
P. IVA		C.F.	
Rappresentante legale			
Tel.		e-mail	
Referente per il progetto			
Ruolo			
Tel.		e-mail	
Personale dipendente assunto dall'ente <i>(criterio di valutazione A.1.1)</i>	N° dipendenti a tempo indeterminato	N° dipendenti a tempo determinato	

1.2 - Dati delle Sedi

Indirizzo sede Legale			
CAP		Comune	Provincia
Indirizzo sede Operativa ¹		Via	n.
CAP		Comune	Provincia
Tel.		e-mail	
Pec ²			
Rif. accreditamento		Decreto n. _____ del _____	
Tipo Accreditamento		<input type="checkbox"/> Provvisorio <input type="checkbox"/> Definitivo	
N° ore e allievi accreditate per la formazione continua			
N° aule accreditate <i>(criterio di valutazione A.1.2)</i>			
Di cui laboratori		Tipologia	N°

¹ Per Sede Operativa, deve intendersi quella in cui viene attuato il progetto

² Tutte le comunicazioni inerenti al progetto avverranno tramite PEC

1.3 Esperienze pregressa nella realizzazione di percorsi di formazione continua *(criterio di valutazione A.2.1)*

Indicare l'esperienza maturata dal soggetto attuatore nel periodo 2016-2021 nella realizzazione di percorsi di Formazione Continua.

Anno di finanziamento del corso	Estremi dell'atto di finanziamento	Amministrazione erogatrice	Tipologia Percorso	N° Allievi formati	N° ore erogate

1.4 Risorse umane per l'implementazione del progetto ³

1.4.1 Personale docente *(criterio di valutazione B.1.1)*

N.	COGNOME e NOME	UF DI INSEGNAMENTO	ORE DI DOCENZA	INTERNO/ESTERNO ⁴ I-E	BREVE DESCRIZIONE DEI REQUISITI ⁵	FASCIA DI APPARTENENZA ⁶
1						
2						
3						
n.						

1.4.2 Personale non docente

Indicare le funzioni che intervengono per l'attuazione del progetto: direzione, coordinamento, amministrazione, tutor, altro

N.	COGNOME e NOME	FUNZIONE RICOPERTA NEL PROGETTO	INTERNO/ESTERNO I-E	BREVE DESCRIZIONE DEI REQUISITI ⁷	FASCIA DI APPARTENENZA
1					
2					
3					
n.					

³ I CV datati e firmati del personale impiegato nel progetto andranno trasmessi alla Regione Calabria prima della stipula dell'Atto di adesione e obbligo.

⁴ indicare: "I" nel caso di persona legata al soggetto attuatore da un rapporto di lavoro di tipo dipendente; "E" per tutte le altre tipologie di rapporto di lavoro

⁵ Indicare il titolo di studio e brevemente l'eventuale esperienza didattica e/o professionale

⁶ Specificare A, B o C. Per la definizione dei requisiti riferiti a ciascuna delle fasce, si fa riferimento alla Circolare 2/2009 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali.

⁷ Indicare il titolo di studio e brevemente l'eventuale esperienza nel ruolo e/o professionale

1.5 Risorse strutturali e strumentali per l'implementazione del progetto

indicare la tipologia di locali (aule, laboratori) dedicati all'attuazione del progetto e le attrezzature da utilizzare per le attività didattiche

TIPOLOGIA LOCALI (SPECIFICARE)	UBICAZIONE	LOCALI ACCREDITATI (SI/NO)	TIPO DI DISPONIBILITA' (proprietà, affitto, comodato, altro)
Aule didattiche			
Laboratori			
Altri locali (specificare tipologia)			

TIPOLOGIA	USO (INDIVIDUALE O COLLETTIVO)	QUANTITÀ	UBICAZIONE	TIPO DI DISPONIBILITA' (proprietà, affitto, comodato, altro)

2 – DATI IDENTIFICATIVI E DESCRIZIONE DEL PROGETTO

2.1 Titolo

--

2.2 Descrizione sintetica del progetto

Descrivere gli obiettivi e la struttura del progetto formativo, in coerenza con quanto previsto dall'Avviso

--

2.3 Tempi di realizzazione del progetto e calendarizzazione delle attività

Indicare le date presunte di inizio e termine attività, nonché illustrare la modulazione oraria settimanale e mensile delle attività formative anche per venire incontro alle esigenze delle imprese

Dal __/__/____	Al __/__/____

2.4 N° Partecipanti previsti (min. 8 - max. 15): _____

2.5 Modalità di promozione del progetto e di individuazione dei partecipanti

Descrivere le modalità di promozione dell'iniziativa e di raccordo con le associazioni datoriali, gli enti bilaterali al fine di favorire l'adesione da parte delle imprese e l'individuazione dei partecipanti

--

2.6 Azioni di accompagnamento in ingresso e verifica delle competenze

Indicare le modalità di gestione della fase di accoglienza degli apprendisti e di formazione dei gruppi classe, nonché di verifica di eventuali competenze in ingresso già possedute finalizzata alla definizione del Piano Formativo Individuale per l'acquisizione delle competenze di base e trasversali

--

2.7 Modalità di realizzazione di eventuali azioni di recupero

Descrivere le modalità con le quali si intende procedere al recupero delle ore formative utili al raggiungimento della soglia di frequenza dell'80%

--

2.8 Modalità di coinvolgimento delle imprese e dei tutor aziendali

Esplicitare le modalità attraverso le quali verranno coinvolte le imprese e i tutor aziendali a garanzia di un'efficace realizzazione del percorso formativo

2.9 Monitoraggio e valutazione del progetto

Descrivere le modalità di rilevazione dell'andamento attuativo del progetto e di valutazione, incluse eventuali azioni di verifica del grado di soddisfazione sia dei destinatari che dei datori di lavoro

3 – ARTICOLAZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO

4.1. Schede di dettaglio Moduli formativi

Scheda Modulo Formativo 1 - Durata ore 40

Unità Formativa 1.1 - Adottare comportamenti sicuri sul luogo di lavoro	Durata Ore 12
Obiettivo di apprendimento	
Contenuti formativi:	Durata Ore
Metodologie utilizzate per l'erogazione della formazione (es. esercitazioni di gruppo, attività pratica di laboratorio, ecc):	
Attrezzature e materiali necessari in relazione alla metodologia didattica adottata e alle finalità formative:	
Modalità di valutazione degli apprendimenti:	

Unità Formativa 1.2 Diritti e doveri del lavoratore e dell'impresa, legislazione del lavoro, contrattazione collettiva	Durata Ore 20
Obiettivo di apprendimento	
Contenuti formativi:	Durata Ore
Metodologie utilizzate per l'erogazione della formazione (es. esercitazioni di gruppo, attività pratica di laboratorio, ecc):	
Attrezzature e materiali necessari in relazione alla metodologia didattica adottata e alle finalità formative:	
Modalità di valutazione degli apprendimenti:	

Unità Formativa 1.3 Competenze di base e trasversali	Durata Ore 8
Obiettivo di apprendimento	
Contenuti formativi:	Durata Ore

Modalità di valutazione degli apprendimenti:

Unità Formativa 2.3 Relazione e comunicazione nell'ambito lavorativo		Durata Ore 8
Obiettivo di apprendimento		
Contenuti formativi:		Durata Ore
Metodologie utilizzate per l'erogazione della formazione (es. esercitazioni di gruppo, attività pratica di laboratorio, ecc):		
Attrezzature e materiali necessari in relazione alla metodologia didattica adottata e alle finalità formative:		
Modalità di valutazione degli apprendimenti:		

Scheda Modulo Formativo 3 - Durata ore 40

Unità Formativa 3.1 Elementi di base della professione/mestiere		Durata Ore 8
Obiettivo di apprendimento		
Contenuti formativi:		Durata Ore
Metodologie utilizzate per l'erogazione della formazione (es. esercitazioni di gruppo, attività pratica di laboratorio, ecc):		
Attrezzature e materiali necessari in relazione alla metodologia didattica adottata e alle finalità formative:		
Modalità di valutazione degli apprendimenti:		

Unità Formativa 3.2 Competenza digitale		Durata Ore 24
Obiettivo di apprendimento		
Contenuti formativi:		Durata Ore

AVVERTENZA

Il formulario di progetto deve essere compilato in tutte le sue parti. Nel caso in cui uno o più elementi richiesti non ricorrano per il progetto specifico, sarà sufficiente indicarlo nella corrispondente sezione del formulario.

*Il formulario deve essere sottoscritto, **pena la non ammissibilità del progetto**, dal Rappresentante Legale del Soggetto Attuatore.*

SOTTOSCRIZIONE DEL FORMULARIO

Il sottoscritto _____ in qualità di Rappresentante Legale del Soggetto Proponente-Attuatore _____ consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 per false attestazioni, dichiarazioni non veritiere, e/o esibizione, formazione o uso di atti falsi, o contenenti dati non rispondenti a verità e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

ATTESTA

l'autenticità di tutto quanto dichiarato nel formulario e sottoscrive tutto quanto in esso contenuto.

Fornisce inoltre autorizzazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679.

Luogo e data

Firma del Legale Rappresentante
(firma digitale)
