|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| UNIONE EUROPEA | http://www.goaction.org/wp-content/uploads/2014/07/logo-Ministero.jpg | Logo altro-01.bmpREGIONE CALABRIA |

**Dipartimento Istruzione, Formazione e Pari Opportunit****À**

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. - 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*(criterio di valutazione A.1.1)* | N° dipendenti a tempo indeterminato | N° dipendenti a tempo determinato |

* 1. - Dati delle Sedi

|  |  |
| --- | --- |
| Indirizzo sede Legale |  |
| CAP |  | Comune |  | Provincia |  |
| Indirizzo sede Operativa[[1]](#footnote-1) | Via n.  |
| CAP |  | Comune |  | Provincia |  |
| Tel. |  | e-mail |  |
| Pec[[2]](#footnote-2) |  |
| Rif. accreditamento | Decreto n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Tipo Accreditamento | □ Provvisorio □ Definitivo |
| N° ore e allievi accreditate per la formazione continua |  |
| N° aule accreditate *(criterio di valutazione A.1.2)* |  |
| Di cui laboratori  | Tipologia | N° |
|  |  |

* 1. 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. Risorse umane per l’implementazione del progetto [[3]](#footnote-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]](#footnote-4)**I-E** | **BREVE DESCRIZIONE DEI REQUISITI[[5]](#footnote-5)** | **FASCIA DI APPARTENENZA**[[6]](#footnote-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]](#footnote-7)** | **FASCIA DI APPARTENENZA** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| n. |  |  |  |  |  |

* 1. 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

* 1. Titolo

|  |
| --- |
|  |

* 1. Descrizione sintetica del progetto

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

|  |
| --- |
|  |

* 1. 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 \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_** |
|  |

* 1. N° Partecipanti previsti (min. 8 - max. 15): \_\_\_\_\_\_\_
	2. 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*

|  |
| --- |
|  |

* 1. 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*

|  |
| --- |
|  |

* 1. 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%*

|  |
| --- |
|  |

* 1. 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*

|  |
| --- |
|  |

* 1. 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

* 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 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 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 2 - Durata ore 40**

|  |  |
| --- | --- |
| **Unità Formativa 2.1 Organizzazione e qualità aziendale** | **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 2.2 Spirito di iniziativa e imprenditorialità** | **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 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 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 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 3.3 Competenze sociali e civiche** | **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: |

4 – RIEPILOGO CRITERI E PARAMETRI DI VALUTAZIONE

*(Riportare per ciascun indicatore e parametro di valutazione il dato richiesto conformemente a quanto riportato nelle corrispondenti sezioni del formulario)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Criteri di valutazione** | **Indicatori e Parametri di Valutazione** |
| **A** | **Soggetto proponente** | A.1 Qualità dell’ente di formazione | *N. personale dipendente assunto presso l’Ente di formazione*  |  |
| *N. Aule accreditate* |  |
| A.2 Esperienza | *N. Progetti di Formazione Continua gestiti nel periodo 2016-2021* |  |
| **B** | **Offerta formativa pubblica** | B.1 Qualità dei docenti coinvolti | *% Qualificazione dei docenti in funzione della Fascia A*  |  |

**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)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Per Sede Operativa, deve intendersi quella in cui viene attuato il progetto [↑](#footnote-ref-1)
2. Tutte le comunicazioni inerenti al progetto avverranno tramite PEC [↑](#footnote-ref-2)
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. [↑](#footnote-ref-3)
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 [↑](#footnote-ref-4)
5. Indicare il titolo di studio e brevemente l’eventuale esperienza didattica e/o professionale [↑](#footnote-ref-5)
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. [↑](#footnote-ref-6)
7. Indicare il titolo di studio e brevemente l’eventuale esperienza nel ruolo e/o professionale [↑](#footnote-ref-7)