## Guida alla compilazione Scheda riepilogativa Corsi GOL

L'obiettivo generale dell'attività di raccolta dati della scheda è quello di rilevare le informazioni relative agli enti accreditati, alle sedi operative ed alle caratteristiche dei percorsi formativi offerti nell'ambito del bando GOL.

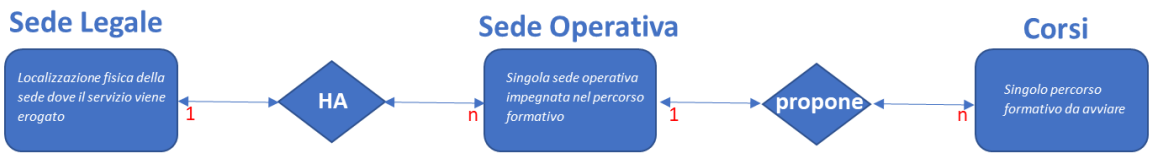
La scheda di rilevazione è basata su una cartella di lavoro in formato .xls, compilabile anche con il software opensource libreoffice, e disponibile per il download all'indirizzo:

https://www.regione.calabria.it/website/portalmedia/userfiles/file/Scheda_GOL_vers_5.xls

La cartella è costituita da due distinti fogli

- Scheda Corsi GOL da Repertori;
- Scheda Corsi GOL Regolamentati.

Relazionati secondo lo schema




Ai fini di un corretto inserimento dei dati e per la piena efficacia delle formule di controllo è necessario compilare i fogli ed i singoli campi procedendo dall'alto in basso (Sede Legale->Sedi Operative->Corsi) e da sinistra a destra avendo cura di popolare ogni singolo campo proposto.

# INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE

# FOGLIO - SCHEDA CORSI GOL DA REPERTORI

## Anagrafica Sede legale

| ANAGRAFICA SEDE LEGALE | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| n | Denominazione Ente | Nome e Cognome Legale rappresentante | Indirizzo PEO (Posta elettronica ordinaria) | Indirizzo PEC (Posta elettronica certificata) | Codice Fiscale | Partita Iva | Numero Telefono | Numero Cellulare | Indirizzo | Comune |
| 1 | | | | | | | | | | |

| Nome Campo | Indicazioni per la compilazione |
|---|---|
| N | Campo precompilato |
| Denominazione Ente | Inserire l'esatta denominazione da Visura camerale o Atto costitutivo |
| Nome e Cognome Legale rappresentante | Inserire il Nome e Cognome del Legale Rappresentante |
| Indirizzo Peo (Posta elettronica ordinaria) | Inserire l'Indirizzo di Posta Elettronica Ordinaria dell'Ente |
| Indirizzo PEC (Posta elettronica certificata) | Inserire l'Indirizzo di Posta Elettronica Certificata dell'Ente |
| Partita Iva | Inserire il numero di Partita Iva |
| Codice Fiscale | Inserire il numero di Codice Fiscale |
| Numero Telefono | Inserire il numero di telefono dell'Ente |
| Numero Cellulare | Inserire il numero di cellulare del Legale Rappresentante dell'Ente |
| Indirizzo | Inserire l'indirizzo completo della Sede Legale dell'Ente |
| Comune | Inserire il nome per esteso del Comune pertinente alla Sede Legale |

## Sedi operative

| SEDI OPERATIVE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| N | Ambito Territoriale | Comune | Indirizzo | Numero Decreto di Accreditamento | Data Decreto di Accreditamento | Numero Ore Accreditate della sede |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |

| Nome Campo | Indicazioni per la compilazione |
|---|---|
| N | Campo precompilato |
| Ambito Territoriale | Scegliere uno degli ambiti territoriali del menu a tendina proposto |
| Comune | Scegliere uno dei comuni del menu a tendina proposto |
| Indirizzo | Inserire l'indirizzo completo della Sede Operativa dell'Ente |
| Numero Decreto di Accreditamento | Inserire il numero del Decreto di Accreditamento Ore della sede |
| Data Decreto di Accreditamento | Inserire la data del Decreto di Accreditamento Ore |
| Numero Ore Accreditate della sede | Inserire il numero di Ore Accreditate alla Sede Operativa |

## Corsi

| CORSI | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| n | Sede Operativa del Corso | Ore rimanenti | Tipologia Corso | Ore Previste | di cui: Stage | di cui: in Aula | di cui: in FAD | 20% FAD ai fini di accreditamento | Ore a Scalare | Denominazione Corso | Competenze Digitali | Riferimenti normativi | Settore Economico Professionale |
| 1 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | |

| Nome Campo | Indicazioni per la compilazione |
|---|---|
| N | Campo precompilato |
| Sede Operativa del Corso | Scegliere una delle classificazioni proposte |
| Ore rimanenti | Numero calcolato di ore di corso rimanenti non ancora progettate sulla sede |
| Tipologia Corso | Scegliere una delle due classificazioni proposte dal menù a tendina |
| Ore Previste | Scegliere una delle classificazioni proposte |
| di cui: Stage | Se previste, inserire un numero compreso tra il 25% e il 40% del numero ore inserito nel campo precedente, altrimenti lasciare vuoto |
| di cui: Aula | AUTOCOMPILATO: Numero di ore previste meno le ore di stage |
| di cui: in FAD | Se previste, inserire un numero non superiore al 50% del numero ore in Aula |
| 20% FAD ai fini di accreditamento | AUTOCOMPILATO: Numero ore scorporate dalle ore accreditate |
| Ore a scalare | AUTOCOMPILATO: Numero ore rimanenti |
| Denominazione Corso | Inserire l'esatta denominazione del corso |
| Competenze Digitali | Scegliere una delle due classificazioni proposte dal menù a tendina |
| Riferimenti normativi | Scegliere una delle classificazioni proposte dal menù a tendina |
| Settore Economico Professionale | Scegliere una delle classificazioni proposte dal menù a tendina. |

# INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE

# FOGLIO - SCHEDA CORSI GOL REGOLAMENTATI

## Anagrafica Sede legale

| ANAGRAFICA SEDE LEGALE | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| n | Denominazione Ente | Nome e Cognome Legale rappresentante | Indirizzo PEO (Posta elettronica ordinaria) | Indirizzo PEC (Posta elettronica certificata) | Codice Fiscale | Partita Iva | Numero Telefono | Numero Cellulare | Indirizzo | Comune |
| 1 | | | | | | | | | | |

| Nome Campo | Indicazioni per la compilazione |
|---|---|
| N | Campo precompilato |
| Denominazione Ente | Inserire l'esatta denominazione da Visura camerale o Atto costitutivo |
| Nome e Cognome Legale rappresentante | Inserire il Nome e Cognome del Legale Rappresentante |
| Indirizzo Peo (Posta elettronica ordinaria) | Inserire l'Indirizzo di Posta Elettronica Ordinaria dell'Ente |
| Indirizzo PEC (Posta elettronica certificata) | Inserire l'Indirizzo di Posta Elettronica Certificata dell'Ente |
| Partita Iva | Inserire il numero di Partita Iva |
| Codice Fiscale | Inserire il numero di Codice Fiscale |
| Numero Telefono | Inserire il numero di telefono dell'Ente |
| Numero Cellulare | Inserire il numero di cellulare del Legale Rappresentante dell'Ente |
| Indirizzo | Inserire l'indirizzo completo della Sede Legale dell'Ente |
| Comune | Inserire il nome per esteso del Comune pertinente alla Sede Legale |

## Sedi operative

| SEDI OPERATIVE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| N | Ambito Territoriale | Comune | Indirizzo | Numero Decreto di Accreditamento | Data Decreto di Accreditamento | Numero Ore Accreditate della sede (formazione Superiore) |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |

| Nome Campo | Indicazioni per la compilazione |
|---|---|
| N | Campo precompilato |
| Ambito Territoriale | Scegliere uno degli ambiti territoriali del menu a tendina proposto |
| Comune | Scegliere uno dei comuni del menu a tendina proposto |
| Indirizzo | Inserire l'indirizzo completo della Sede Operativa dell'Ente |
| Numero Decreto di Accreditamento | Inserire il numero del Decreto di Accreditamento Ore della sede |
| Data Decreto di Accreditamento | Inserire la data del Decreto di Accreditamento Ore |
| Numero Ore Accreditate della sede | Inserire il numero di Ore Accreditate alla Sede Operativa |

## Corsi

| CORSI | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| n | Sede Operativa del Corso | Ore rimanenti | Tipologia Corso | Ore Previste | di cui: Stage | di cui: in Aula | di cui: in FAD | Ore FAD ai fini di accreditamento | Ore a Scalare | Denominazione Corso | Competenze Digitali | Riferimenti Normativi | Settore Economico Professionale |
| 1 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | |

| Nome Campo | Indicazioni per la compilazione |
|---|---|
| N | Campo precompilato |
| Sede Operativa del Corso | Scegliere una delle classificazioni proposte |
| Ore rimanenti | Numero calcolato di ore di corso rimanenti non ancora progettate sulla sede |
| Tipologia Corso | Scegliere una delle due classificazioni proposte dal menù a tendina |
| Ore Previste | Scegliere una delle classificazioni proposte |
| di cui: Stage | Se previste, inserire il valore altrimenti lasciare vuoto |
| di cui: Aula | AUTOCOMPILATO: Numero di ore previste meno le ore di stage |
| di cui: in FAD | Se previste, inserire un numero non superiore al 50% del numero ore in Aula |
| Ore FAD ai fini di accreditamento | Numero ore FAD da scorporare dalle ore accreditate |
| Ore a scalare | AUTOCOMPILATO: Numero ore rimanenti |
| Denominazione Corso | Inserire l'esatta denominazione del corso |
| Competenze Digitali | Scegliere una delle due classificazioni proposte dal menù a tendina |
| Riferimenti normativi | Inserire i riferimenti normativi su cui è basato il corso |
| Settore Economico Professionale | Scegliere una delle classificazioni proposte dal menù a tendina. |