**ALLEGATO A1**

**AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI PROPOSTE DI INTERVENTO RELATIVE ALLA FORMAZIONE DELLA FIGURA PROFESSIONALE DI “GIARDINIERE D'ARTE PER GIARDINI E PARCHI STORICI” da finanziare nell’ambito del PNRR – Missione 1: “Digitalizzazione, innovazione, competitività e cultura” - Componente 3: “Cultura 4.0 (M1C3) – Misura 2 – Investimento 2.3: attività di formazione professionale per “Giardinieri d’Arte”**

**FORMULARIO PER LA PRESENTAZIONE DELLE OPERAZIONI**

1. **Soggetti**

**Soggetto proponente:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione e Ragione Sociale** |  | | | |
| **Classificazione ATECO (2007)** | **Codice** |  | **Descrizione** |  |
| **Natura giuridica** |  | | | |
| **Rappresentante Legale** |  | | | |
| **Indirizzo Sede Legale** |  | | | |
| **Città** |  | | | |
| **Provincia** |  | | | |
| **CAP** |  | | | |
| **Tel** |  | | | |
| **e-mail** |  | | | |
| **Partita IVA** |  | | | |
| **Codice Fiscale** |  | | | |
| **Macrotipologia Accreditamento** |  | | | |
| **Indirizzo Sede Operativa** |  | | | |
| **Città** |  | | | |
| **Provincia** |  | | | |
| **CAP** |  | | | |
| **Tel** |  | | | |
| **e-mail** |  | | | |
| **Referente del Progetto** |  | | | |
| **Tel** |  | | | |
| **e-mail del Referente** |  | | | |

**Partner obbligatorio (Ripetere per altri soggetti)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione e Ragione Sociale** |  |
| **Natura giuridica** |  |
| **Rappresentante Legale** |  |
| **Indirizzo Sede Legale** |  |
| **Città** |  |
| **Provincia** |  |
| **CAP** |  |
| **Tel** |  |
| **e-mail** |  |
| **Partita IVA** |  |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Indirizzo Sede Operativa** |  |
| **Città** |  |
| **Provincia** |  |
| **CAP** |  |
| **Tel** |  |
| **e-mail** |  |
| **Referente del Progetto** |  |
| **Tel** |  |
| **e-mail del Referente** |  |

**Partner eventuale (Ripetere per altri soggetti)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione e Ragione Sociale** |  |
| **Natura giuridica** |  |
| **Rappresentante Legale** |  |
| **Indirizzo Sede Legale** |  |
| **Città** |  |
| **Provincia** |  |
| **CAP** |  |
| **Tel** |  |
| **e-mail** |  |
| **Partita IVA** |  |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Indirizzo Sede Operativa** |  |
| **Città** |  |
| **Provincia** |  |
| **CAP** |  |
| **Tel** |  |
| **e-mail** |  |
| **Referente del Progetto** |  |
| **Tel** |  |
| **e-mail del Referente** |  |

1. **QUALITÀ E COERENZA PROGETTUALE** (criterio di valutazione n. 1 dell’avviso)

***2.1. Titolo dell’Operazione:***

|  |
| --- |
|  |

***2.2 Descrizione dell’operazione:***

*Descrivere all’interno del riquadro l’operazione e la sua coerenza rispetto alle finalità generali definite dal presente Avviso (max. 4.500 caratteri).*

|  |
| --- |
|  |

***2.3 Contesto di riferimento e obiettivi:***

*Descrivere: il contesto di riferimento; le motivazioni in base alle quali si ritiene che l’operazione proposta sia rispondente alle esigenze del territorio di riferimento in termini di analisi dei fabbisogni della figura professionale oggetto del presente Avviso (max. 7.500 caratteri)*

|  |
| --- |
|  |

***2.4 Destinatari:***

*Descrizione destinatari, modalità di svolgimento della selezione* *e requisiti attinenti lo standard professionale e formativo del profilo indicato nel presente Avviso (max. 4.000 caratteri).*

|  |
| --- |
|  |

***2.5 Dettaglio del progetto formativo:***

*In linea con lo standard professionale e formativo stabilito nella DGR n 527/2022, la descrizione deve esplicitare: l’articolazione del percorso tra formazione in aula, teoria, pratica, laboratorio e tirocinio curriculare (organizzazione e fasi); la durata; i contenuti specifici; i moduli formativi, le metodologie idonee per l’acquisizione delle competenze del profilo; le risorse strutturali e strumentali (attrezzature, laboratori, ecc.) e quant’altro il proponente intenda attivare per l’esecuzione dell’operazione (max. 20.000 caratteri).*

*A corredo di quanto sopra dettagliato, è necessario compilare il successivo diagramma di GANTT semplificato.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DIAGRAMMA DI GANTT SEMPLIFICATO** | | |
| **Fasi del percorso** | **Data inizio** | **Data fine** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Aggiungere le righe necessarie

***2.6 Unità formative***

*(Descrivere in modo dettagliato l’articolazione del percorso in singole unità formative finalizzate all’acquisizione di tutte conoscenze e capacità previste per la figura/percorso) (si ricorda lo stage deve essere descritto quale attività formativa a sé stante)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Denominazione U.F.** | **Durata in ore** | **Di cui FAD** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
|  | **TOTALE** |  |  |

***2.7 Stage:***

*Descrizione caratteristiche e tipologie delle strutture ospitanti (descrizione delle partnership attivate) (max 4000 caratteri).*

|  |
| --- |
|  |

***2.8 Durata del progetto:***

*Descrivere i tempi di attuazione del progetto, tenendo conto che la data ultima di chiusura delle attività progettuali è il 31/12/2023, fatta salva la possibilità di concessione di un’unica proroga per ultimare le attività di rendicontazione. (descrivere max 700 caratteri)*

***2.9 Metodologie e strumenti di verifica delle competenze in ingresso e in uscita***

*(descrivere le modalità di selezione dell’utenza, delle verifiche intermedie*

Selezione dei partecipanti (se prevista)

Modalità di svolgimento della selezione (è possibile barrare anche più voci)

colloquio di gruppo

colloquio individuale

test

prova pratica

Altro (specificare)

Elementi considerati-valutati (è possibile barrare anche più voci)

possesso dei requisiti dichiarati

motivazione

attitudine

altro

***2.10 Verifiche degli apprendimenti in itinere***

*(definire la tipologia di verifica, l’oggetto di valutazione, le modalità di svolgimento e i criteri di valutazione)*

**3. QUALITÀ DELLE PARTNERSHIP ATTIVATE IN RELAZIONE ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO** *(criterio di valutazione n. 2 dell’avviso)*

*Descrivere numero e tipologia dei soggetti che costituiscono il partenariato. Illustrare il quadro organizzativo del partenariato (in termini di esperienza nell’ambito della stessa tipologia di intervento, ruoli, compiti, funzioni di ciascun partner), il ruolo e le attività di supporto offerti da ciascun partner nell'attuazione del progetto, anche in relazione allo stage e agli impegni per l’occupabilità dei formati. (descrivere max 1000 caratteri)*

**4. ORGANIZZAZIONE E RISORSE UMANE** *(criterio di valutazione n. 3 dell’avviso):*

*Fornire, attraverso la compilazione dei prospetti sottostanti, una descrizione dei profili professionali che saranno impiegati nello svolgimento del percorso al fine di assicurare la gestione adeguata sia sotto il profilo qualitativo sia per le parti di formazione in aula, in pratica/laboratorio e durante il tirocinio curriculare, nonché i nominativi dei docenti impiegati nella realizzazione dei corsi.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Profili professionali impiegati diversi dai docenti** | **Numero di risorse** | **Ruolo nel progetto** | **Anni di esperienza nel ruolo** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nominativi dei docenti di fascia B**  personale docente con requisiti riconducibili alla Fascia B (media) come da circolare ministeriale n. 2 del 2 febbraio 2009 per quanto riguarda corsi relativi a competenze professionali  **N.B. Allegare i CV datati e firmati** | **Anni di esperienza nel ruolo** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**4.1 Organizzazione logistica di progetto:**

*Illustrare gli spazi destinati ad ospitare le attività del progetto, le principali attrezzature e risorse strumentali che verranno impiegate nei corsi di formazione.(descrivere max 1000 caratteri)*

**4.2 Giardini storici e imprese coinvolte:**

*Descrivere brevemente le modalità con le quali sono coinvolti i giardini storici e le imprese del territorio per la realizzazione del progetto e per lo svolgimento del periodo di tirocinio curriculare.*

*Indicare i soggetti disponibili ad accogliere i partecipanti in tirocinio curriculare, allegando un documento comprovante tale disponibilità. (max. 2.000 caratteri)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrizione modalità di coinvolgimento dei giardini storici e delle imprese** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Giardini storici/Imprese disponibili ad accogliere i partecipanti in tirocinio curriculare** |  |

**Risultati attesi:**

*Utilizzare il prospetto sottostante per stabilire un valore obiettivo (target) associato all’indicatore di efficacia occupazionale, vale a dire al numero di partecipanti al l’operazione che si ritiene possano trovare un lavoro entro i 6 mesi successivi alla conclusione dell’intervento.*

*Il riquadro posto in calce al prospetto va utilizzato per chiarire le modalità che saranno utilizzate per la misurazione dell’efficacia occupazionale (max. 2.000 caratteri).*

|  |  |
| --- | --- |
| **Indicatore** | **Target (valore assoluto)** |
| Partecipanti che hanno un lavoro sei mesi dopo la fine della loro partecipazione all'intervento |  |
|  | |

**4.3 Principio di pari opportunità e non discriminazione:**

*Descrivere brevemente in che modo l’operazione contribuisce alla presa in conto del principio della promozione di pari opportunità tra uomini e donne e non discriminazione (max. 1.000 caratteri)*

|  |
| --- |
|  |

**PIANO FINANZIARIO**

**Prospetto per calcolo mediante UCS**

**ED. 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N..** | **Importo UCS** | **Unità a cui si applica l’UCS** | **N° unità** | **Importo complessivo (euro)** |
| **1** | **€ 122,90** | Ora / formazione (fascia B) | n. ore (……..) | ----------- |
| **2** | **€ 76,80** | Ora / tirocinio curriculare (fascia C) | n. ore (……..) | ----------- |
| **3** | **€ 0,84** | Ora / Destinatario | n. destinatari  (da un minimo di 12 a un massimo 20) \* n. ore | ----------- |
| **TOTALE**. | | | |  |

**ED. 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N..** | **Importo UCS** | **Unità a cui si applica l’UCS** | **N° unità** | **Importo complessivo (euro)** |
| **1** | **€ 122,90** | Ora / formazione (fascia B) | n. ore (……..) | ----------- |
| **2** | **€ 76,80** | Ora / tirocinio curriculare (fascia C) | n. ore (……..) | ----------- |
| **3** | **€ 0,84** | Ora / Destinatario | n. destinatari  (da un minimo di 12 a un massimo 20) \* n. ore | ----------- |
| **TOTALE**. | | | |  |

**Indennità di frequenza**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NN.N.** | **Importo** | **n. ore** | **N° allievi** | **Importo complessivo (euro)** |
| 1 | **€ 3,50** | **600** | \_\_\_\_\_\_ | ----------- |

**TOTALE COMPLESSIVO PROGETTO (somma totale punto Ed 1 + Ed 2 + Indennità di frequenza)**

**€. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Note ed osservazioni**

*Utilizzare il riquadro sottostante, eventualmente fino ad un massimo di 20.000 caratteri, per mettere in luce ulteriori aspetti relativi all’attuazione dell’operazione e, più in generale, al dossier di candidatura che non è stato possibile descrivere nei campi testo e/o nelle tabelle. (Facoltativo).*

**Firma**

**Nome del firmatario**[[1]](#footnote-1) (in caratteri leggibili): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma** **autografa**[[2]](#footnote-2): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**timbro** **ufficiale**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Luogo** **e data**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Rappresentante legale del soggetto proponente o suo delegato, come risultante da relativo atto di delega da allegarsi al presente formulario di domanda. [↑](#footnote-ref-1)
2. Firma autografa corredata da un documento di riconoscimento in corso di validità. [↑](#footnote-ref-2)