

Allegato 6: Proposta Formativa

I. Ente formatore individuato

Denominazione: _____

Sede legale: _____ (via, Cap, Comune, Prov)

Sede operativa: _____ (via, Cap, Comune, Prov)

Recapiti:

Telefono: _____ Cellulare: _____

Mail: _____

Referente per la proposta formativa denominata: _____

Estremi Accreditamento _____

I. DETTAGLIO DELLA PROPOSTA

Titolo del percorso: _____

Elenco lavoratori coinvolti

Nome cognome	Codice fiscale	qualifica	mansione	Tipologia di formazione (collettiva o individuale)*	Livello dei risultati di apprendimento da acquisire nel percorso proposto**	Durata percorso

***Tipologia: Formazione collettiva** (svolgimento in forma collettiva); **Formazione individuale** (svolgimento in forma individuale o in piccoli gruppi).

** **Livello dei risultati di apprendimento da acquisire nel percorso proposto e durata minima:** Livello EQF 3 (Gruppo-livello A - Operatore) - durata minima 20 ore; Livello EQF 4 (Gruppo-livello B – Tecnico) - durata minima 30 ore; Livello EQF 5 (Gruppo-livello C - Responsabile) - durata minima 40 ore.

Fabbisogno formativo rilevato

Descrivere il fabbisogno formativo specifico rispetto ai lavoratori e al processo di trasformazione dei contratti da incentivare (massimo 1.000 caratteri)

Descrizione Area formativa di rilevanza strategica

Indicare l'Area di rilevanza strategica di riferimento per la proposta formativa in conformità con il par. 4.1 dell'avviso

- Agricoltura 4.0 e Agroalimentare;
- Ambiente, Economia Circolare e Biodiversità;
- Edilizia ecosostenibile, Energia e clima;
- Turismo e Cultura;
- ICT, Tecnologie Digitali e Terziario Innovativo;
- Smart Manufacturing;
- Logistica e Mobilità Sostenibile;
- Scienze della Vita;
- Blue economy.

Specificare i contenuti formativi che identificano l'offerta come tale (massimo 1.500 caratteri)

II. DESTINATARI

Caratteristiche dei destinatari

Descrivere le caratteristiche dei soggetti a cui il corso è rivolto con riferimento agli obiettivi del percorso formativo; descrivere il ruolo all'interno dell'organizzazione aziendale identificato con categoria, qualifica, mansione, professione dei potenziali destinatari a cui il percorso formativo si rivolge (massimo 500 caratteri)

Requisiti da possedere in ingresso

Descrivere le caratteristiche anche in termini di competenze che i destinatari devono possedere in ingresso al percorso formativo. Per i corsi di lingua occorre indicare i prerequisiti di accesso (massimo 1000 caratteri)

Modalità di valutazione delle competenze in ingresso

Descrivere le modalità di valutazione e di accertamento delle competenze in ingresso. Per i corsi di lingua superiori al livello base, deve essere previsto obbligatoriamente un test per l'inserimento nel livello più congruo (massimo 1000 caratteri)

III. ARTICOLAZIONE DELL'AZIONE FORMATIVA

Fabbisogno formativo individuato e obiettivi

Descrivere il fabbisogno formativo individuato, le finalità e gli obiettivi specifici

Struttura del percorso

Descrivere la struttura e l'articolazione del percorso formativo, in termini di aree di attività e abilità-conoscenze indicando come riferimento le pertinenti schede figure professionali del Repertorio regionale delle Qualificazioni e Competenze (o di quello nazionale) indicando i contenuti formativi proposti (es. tipologia di attività formative previste, obiettivi di apprendimento, moduli e/o unità didattiche, risultati formativi attesi, ecc).

Metodologie, materiali e strumenti didattici

Descrivere le metodologie, i materiali e gli strumenti didattici previsti (massimo 3.000 caratteri)

Modalità di erogazione della formazione

Descrivere le modalità formative adottate per la realizzazione del percorso (Es. Aula, Aula e laboratorio, Accompagnamento in assetto lavorativo) - massimo 2000 caratteri

Modalità di erogazione della formazione a distanza (FAD sincrona)

Descrivere le modalità formative con cui sarà condotto il percorso in modalità a distanza, specificando le caratteristiche della piattaforma attraverso la quale sarà erogata la formazione a distanza (cfr. punto 4.1 dell'avviso - massimo 2000 caratteri)

Durata del percorso in ore

Sedi di svolgimento delle attività formative

Indicare le sedi in cui si attiveranno i percorsi formativi e si svolgeranno le attività formative

Numero di lavoratori coinvolti

Indicare numero di destinatari del percorso e per edizione nel rispetto delle previsioni di cui all'art. 4.1 dell'avviso.

Quantificazione del contributo per l'attività di formazione

Indicare il costo complessivo e costo per singolo partecipante per percorso

Rif	1. Lavoratore (indicare codice fiscale)	2. Durata corso	3 Costo orario (art. 4.3)	4 Costo percorso (2x3)
1			€	€

TOTALE				€

Modalità di valutazione delle competenze in uscita

Descrivere le modalità di valutazione delle competenze in uscita (massimo 1.000 caratteri)

Modalità di attestazione delle competenze in uscita

Descrivere le modalità di attestazione delle competenze in uscita (massimo 1000 caratteri)

Prova finale

Descrivere tipologia e modalità previste per lo svolgimento delle prove finali

IV. ORGANIZZAZIONE

Risorse umane impiegate

Descrivere i profili professionali delle risorse umane interne ed esterne che verranno impiegate nell'attuazione del percorso formativo, illustrando la coerenza con le singole competenze professionali (massimo 1.500 caratteri)

Esperienze pregresse

Descrivere l'esperienza pregressa del soggetto proponente nell'erogazione di azioni formative simili indicando gli elementi essenziali (es: periodo, tipologia corso, durata, fonte di finanziamento, importo, lavoratori coinvolti, settore, ecc.) (max 2.000 caratteri)

Luogo e data _____

Firma digitale del rappresentante legale dell'impresa richiedente il contributo

Firma digitale del rappresentante legale dell'ente di formazione

Appendice 1 allegato 6: Format Modulo Comunicazione avvio attività formativa

COMUNICAZIONE AVVIO ATTIVITÀ FORMATIVA

Regione Calabria
 Dipartimento ____
 Via pec _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____ prov. ____ CODICE FISCALE _____

in qualità di Legale rappresentante o soggetto con potere di firma dell'organismo di formazione denominato:

Codice Fiscale: Partita IVA: con sede legale in (indirizzo stradale e numero civico) Comune CAP prov. con sede operativa in (indirizzo stradale e numero civico) Comune CAP prov.

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato DPR n. 445 del 2000; sotto la propria responsabilità

COMUNICA

Di aver dato avvio al corso/ai corsi di seguito riportati

Denominazione corso	
Tipologia	Individuale /collettiva
Data di avvio	
Data di conclusione (prevista)	
Durata totale in ore del corso	
N° lavoratori coinvolti :	
Livello EQF di riferimento in uscita	

Costo del corso	
Area strategica S3 inerente al percorso	
Modalità di erogazione	

*ripetere per ciascuna tipologia di corso

- Che gli iscritti risultano essere dipendenti della seguente Azienda

(ragione sociale azienda)P.IVA/CF

Oppure

- Che gli iscritti sono _____(specificare altra tipologia di destinatario, ai sensi del punto 2)
- che per lo svolgimento dell'attività formativa sono stati rispettati i requisiti previsti dalla specifica normativa regionale in materia di accreditamento regionale;
- (ove applicabile) che con il soggetto partner è stato sottoscritto accordo di partenariato ed è in possesso dell'esperienza e della certificazione richiesta dall'avviso;
- che sono rispettati gli specifici requisiti di professionalità previsti per i docenti e il coordinatore del corso;
- di confermare, sotto propria responsabilità, la veridicità dei dati e delle informazioni forniti;

SI IMPEGNA

- ad osservare tutte le disposizioni e gli obblighi previsti dall'Avviso _____;
- a comunicare tempestivamente eventuali variazioni prima dell'avvio dell'edizione;

Nel caso di formazione a distanza, si impegna inoltre a:

- prevedere esclusivamente la formazione in modalità sincrona;
- utilizzare piattaforme telematiche che possano garantire il rilevamento delle presenze da parte dei discenti con il rilascio di specifici output in grado di tracciare tramite log e in maniera univoca la presenza dei discenti e dei docenti, i tempi di accesso e la durata dell'utilizzo degli strumenti on line come da attestazione allegata;
- fornire alla Struttura regionale deputata un'utenza di accesso all'aula virtuale nel che consenta la verifica dell'effettivo svolgimento della lezione sincrona attraverso l'analisi dei log in tempo reale.

AUTORIZZA

Il trattamento dei dati personali come da informativa ex art. 13 del D. Lgs n. 196/2003, novellato dal D. Lgs. 101/2018 e Regolamento (UE) n. 2016/679

Allega la seguente documentazione:

- i. Elenco allievi con la specifica dell'impresa di appartenenza;
- ii. Calendario attività (specificare l'esatta calendarizzazione delle lezioni con il dettaglio della data e dell'orario di svolgimento);
- iii. Attestazione di utilizzo della Piattaforma FAD e descrizione delle caratteristiche tecniche della stessa nel rispetto delle indicazioni fornite

Luogo e data

Firma Digitale del Legale rappresentante o suo delegato