

## FORMAT PER PROGETTO ESECUTIVO

### SEZIONE 3 FORMAZIONE CONTINUA:

- regime di aiuto scelto:

- De Minimis
- Esenzione

- tipo di formazione:

- Generale
- Specifica

Tipologia piano territoriale/aziendale – una opzione

- Durante l'orario di lavoro
- Parzialmente entro l'orario di lavoro;
- Nei periodi di sospensione temporanea dell'attività.

Per ogni impresa:

codice fiscale/partita iva	
ragione sociale	
indirizzo	
Cap	
Provincia	
Città	
Telefono, fax mail (facoltativo)	
n. addetti	
n. allievi in formazione	
Ore formazione	
Quota di cofinanziamento provato	

### SEZIONE 4 PARTERNARIATO – una tantum

DENOMINAZIONE ENTE/SOCIETA' (Ragione sociale):	
NATURA GIURIDICA	
SEDE LEGALE (INDIRIZZO, TELEFONO, FAX, MAIL, PEC)	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA	
MACROSETTORE ATECO	
SETTORE ATECO	
DIMENSIONE D'IMPRESA	
n. addetti	

TIPOLOGIA DI ACCREDITAMENTO	DECRETO N. _____ DEL _____	OBBLIGO
	FORMATIVO	
	DECRETO N. _____ DEL _____	FORMAZIONE
	CONTINUA	
	DECRETO N. _____ DEL _____	FORMAZIONE
	SUPERIORE	
STATO ACCREDITAMENTO	(specificare se definitivo o provvisorio)	
MONTE CREDITI		

<b>LEGALE RAPPRESENTANTE:</b>	
NOME E COGNOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	

- attività che svolgerà il partner nel progetto attuativo: indicare i compiti effettivi e rendicontabili

#### SEZIONE 6 FINALITÀ E MOTIVAZIONI

Fare una descrizione del fabbisogno formativo in relazione al progetto attuativo: perché le aziende hanno scelto quei moduli, quali sono le esigenze e gli obiettivi che vogliono raggiungere (max 10.000 caratteri)

#### SEZIONE 9 DESTINATARI

Totale uomini: \_\_\_\_\_

Totale donne: \_\_\_\_\_

#### SEZIONE 11 PROGETTO FORMATIVO

Per ogni modulo:

titolo	
n. allievi	
obiettivi	
contenuti	
aula n° ore	
laboratorio n° ore	

## SEZIONE 12 RISORSE UMANE

Per ogni docente:

modulo abbinato	
tipologia risorse (es. docente esterno fascia A)	
n. ore affidate del modulo	
Tipologia Titolo di studio	
Denominazione titolo di studio	
Anno di conseguimento	
Anni di esperienza didattica (vedi modello CV)	
Anni di esperienza professionale pertinente (vedi modello CV)	
Proveniente dal mondo del lavoro	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Docente con competenze certificate	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Note (inserire il nome del docente)	

Per ogni tutor:

n. ore affidate nel progetto attuativo	
Tipologia Titolo di studio	
Denominazione titolo di studio	
Anno di conseguimento	
Anni di esperienza didattica (vedi modello CV)	
Anni di esperienza professionale pertinente (vedi modello CV)	
Note (inserire il nome del tutor)	

Per ogni coordinatore:

n. ore affidate nel progetto attuativo	
Tipologia Titolo di studio	
Denominazione titolo di studio	
Anno di conseguimento	
Anni di esperienza didattica	
Anni di esperienza professionale pertinente	
Note (inserire il nome del coordinatore)	

Per ogni progettista:

n. ore affidate nel progetto attuativo	
Tipologia Titolo di studio	
Denominazione titolo di studio	
Anno di conseguimento	
Anni di esperienza didattica	
Anni di esperienza professionale pertinente	
Note (inserire il nome del progettista)	

### SEZIONE 13 RISORSE TECNICHE/MATERIALE DIDATTICO

Per ogni risorsa:

quantità	
tipologia risorsa	
Caratteristiche risorsa	

### SEZIONE 14 SEDI FORMATIVE

Per ogni sede:

indirizzo	
Telefono fax mail (facoltativo)	
Sede principale	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

Tempistica del progetto attuativo :

durata (n. giorni)	
N. ore corso previste	
n. classi previste	
n. edizioni previste	

Eventuali deleghe : indicare il modulo, indicare la struttura da delegare, motivare la delega, compilare il modello