



ALLEGATO A-6

Oggetto: POR Campania 2000-2006 - Asse III - Misure 3.2 - Avviso pubblico per l'attuazione di Percorsi Formativi e/o Work Experience finalizzati all'inserimento lavorativo -

Formulario¹ per la presentazione di percorsi integrati di inserimento lavorativo da realizzare con il contributo del Fondo Sociale Europeo

DENOMINAZIONE DEL PROGETTO

Firma del Legale Rappresentante del
Soggetto Proponente

Firma del Legale Rappresentante del
Soggetto Attuatore

Parte riservata all'Agenzia di promozione della risorsa mare Scpa

Data di presentazione progetto _____

Numero protocollo/progetto _____

Titolo del progetto _____

Progetto ammesso alla valutazione: SI NO

Motivazione dell'esclusione _____

¹ Ogni formulario, utilizzato per la presentazione di un singolo progetto, deve:

- essere conforme al modello cartaceo reperibile sul sito internet www.pattopescaacquacoltura.it
- far riferimento ad un'unica proposta progettuale;
- essere firmato dal Legale Rappresentante del soggetto Proponente e del soggetto Attuatore;

La presentazione obbligatoria del progetto su supporto informatico integra e non sostituisce la presentazione del formulario su supporto cartaceo. In caso di difformità fra copia cartacea e floppy farà fede quanto riportato su copia cartacea



Prospetto Informativo

Soggetto Proponente: _____

Soggetto Attuatore: _____

Numero Progetto²: _____

Titolo del progetto: _____

Acronimo: _____

Figura professionale da formare: _____

- Attività rivolta a³:
- Giovani in cerca di occupazione da oltre sei mesi
 - Disoccupati adulti da oltre dodici mesi
 - Lavoratori in Cassa integrazione straordinaria
 - Lavoratori in mobilità
 - Lavoratori Socialmente Utili
 - Persone inserite con contratto di apprendistato o altro contratto a causa mista

Persone partecipanti n°: _____

Uditori n°: _____

Durata del progetto	ore		di cui:
attività d'aula ⁴	ore	valutazione dell'apprendimento	ore
visite di studio	ore	stage aziendale	ore
altro (<i>specificare</i>) _____			ore

² Nell'ipotesi di presentazione di più progetti, numerare progressivamente 001, 002, ecc.

³ Indicare fino ad un massimo di due tipologie di utenza per ciascuna proposta progettuale

⁴ In tale voce sono ricomprese: attività corsuali; attività formative di sostegno per la socializzazione del sapere minimo di ingresso dei partecipanti, gruppi di studio; altre azioni da specificare che abbiano attinenza a tale tipologia di attività.



Sede dell'attività⁵ (specificare la tipologia di attività) _____

Via _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Tel: _____ Fax: _____ e-mail _____

Prospetto riepilogativo

Costo complessivo del progetto: _____ Euro

Costo unitario ora/allievo⁶ : _____ Euro

Referente di progetto⁷: _____

Sua posizione funzionale: _____

Indirizzo⁸ Via _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Tel: _____ Fax: _____ e-mail _____

Referente amministrativo di progetto⁹: _____

Sua posizione funzionale: _____

Indirizzo¹⁰ Via _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Tel: _____ Fax: _____ e-mail _____

Coordinatore tecnico-organizzativo

⁵ Indicare le sedi di svolgimento delle attività formative e della fase di work experience aziendale. Se è necessario riprodurre tale sezione per il numero delle sedi individuate.

⁶ Per il calcolo del parametro di costo si proceda come segue:
Costo ora /allievo = (costo complessivo del progetto/ numero ore di attività formative X n. allievi in formazione)

⁷ Il responsabile del progetto è riferito al personale del soggetto Attuatore.

⁸ Inserire l'indirizzo aziendale in cui è rintracciabile il Responsabile di progetto.

⁹ Il responsabile amministrativo del progetto è riferito al personale del soggetto Attuatore.

¹⁰ Inserire l'indirizzo aziendale in cui è rintracciabile il Responsabile amministrativo del progetto.



di progetto¹¹:

Sua posizione funzionale:

Indirizzo¹²

Via _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Tel:

Fax:

e-mail

¹¹ Il responsabile amministrativo del progetto è riferito al personale del soggetto Attuatore.

¹² Inserire l'indirizzo aziendale in cui è rintracciabile il Responsabile amministrativo del progetto.



Elenco complessivo dei progetti presentati dal Soggetto Proponente in risposta al presente avviso

N. progr.	Titolo del progetto	Soggetto Attuatore

Elenco complessivo dei progetti presentati dal Soggetto Attuatore in risposta al presente avviso

N. progr.	Titolo del progetto	Costo complessivo EURO

Il Proponente e l'Attuatore, dichiarano che per il progetto "-----"¹³ non è stata presentata alcuna richiesta di altro finanziamento regionale, nazionale e/o comunitario e di avere rispettato gli iter procedurali previsti dai propri regolamenti interni per la presentazione della proposta e per la sua realizzazione in caso di successiva approvazione. La mancata sottoscrizione è motivo di non ammissibilità del progetto alla valutazione.

Il Legale Rappresentante
(timbro e firma del soggetto Proponente)

Il Legale Rappresentante
(timbro e firma del soggetto Attuatore)

¹³ Inserire il titolo del progetto.



Soggetto Proponente¹⁴

A. Dati anagrafici

Denominazione/Ragione Sociale _____

Forma Giuridica _____

Settore di attività economica¹⁵ _____

Anno di Costituzione _____

Data di inizio attività _____

Data di iscrizione alla C.C.I.A.A. _____

Reg. Imprese n. _____

Codice Fiscale _____

Partita I.V.A. _____

Sede Legale

Via _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Tel: _____ Fax: _____ e-mail: _____

Sede Operativa¹⁶

Via _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Tel: _____ Fax: _____ e-mail _____

Legale Rappresentante _____

Indirizzo¹⁷

Via _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Tel: _____ Fax: _____ e-mail _____

Responsabile di progetto¹⁸: _____

Sua posizione funzionale: _____

Indirizzo¹⁹

Via _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Tel: _____ Fax: _____ e-mail _____

¹⁴ Laddove il progetto sia proposto da una pluralità di imprese, anche in forma associata/consorzata, in particolare quando trattasi di PMI, replicare la presente sezione per ognuno dei Soggetti Proponenti coinvolti

¹⁵ Indicare il settore di appartenenza secondo il codice ATECO

¹⁶ Replicare tale prospetto per ogni sede operativa. Per sede operativa si intende ogni sede in cui si svolgono parte delle attività produttive o di servizio del soggetto proponente.

¹⁷ Indicare i riferimenti dell'indirizzo aziendale in cui è reperibile il Legale rappresentante.

¹⁸ Il responsabile del progetto è riferito al personale del soggetto proponente.

¹⁹ Inserire l'indirizzo aziendale in cui è rintracciabile il Responsabile di progetto.



Dati economico-finanziari²⁰:

- Capitale netto²¹

2004	€	2005	€	2006	€
------	---	------	---	------	---

- Oneri finanziari netti²²

2004	€	2005	€	2006	€
------	---	------	---	------	---

- Fatturato degli ultimi tre anni

2004	€	2005	€	2006	€
------	---	------	---	------	---

B. Presentazione del soggetto Proponente

B.1. Descrivere sinteticamente le finalità statutarie e gli ambiti di competenza (*massimo 3 cartelle*)²³

B.2. Illustrare la propria organizzazione²⁴ (*massimo 1 cartella*)

B.3. Illustrare il proprio organico alla data di presentazione della domanda

RUOLI/ QUALIFICHE FUNZIONALI	TEMPO INDETERMINATO		TEMPO DETERMINATO		TOTALI		
	FULL TIME	PART TIME	FULL TIME	PART TIME	M	F	TOT.

²⁰ Tale informazione deve essere fornita solo dai soggetti privati o a capitale misto. In caso di organizzazioni produttive o di servizio di recente costituzione sarà riportato il dato relativo agli anni o all'anno di attività realizzati/o.

²¹ Capitale Netto = totale del "patrimonio netto" come definito dall'art. 2424 del codice civile, al netto dei "crediti verso soci per versamenti ancora dovuti", delle "azioni proprie" e dei crediti verso soci per prelievi a titolo di anticipo sugli utili.

²² Oneri finanziari netti = saldo tra "interessi e altri oneri finanziari" e "altri proventi finanziari", di cui rispettivamente alle voci C17 e C16 dello schema del conto economico del codice civile.

²³ Si prega di non allegare al formulario materiale aggiuntivo descrittivo delle attività del soggetto proponente, che in ogni caso non sarà sottoposto alla valutazione.

²⁴ Eventualmente ricorrere, ad integrazione dell'illustrazione, ad una rappresentazione grafica.



B.4. Indicare altre tipologie di rapporto di lavoro in essere alla data di presentazione della domanda

TIPOLOGIA CONTRATTUALE	RUOLI/ QUALIFICHE FUNZIONALI	NUMERO	JUNIOR	SENIOR	TOTALI		
					M	F	TOT.
Apprendistato e contratto di inserimento							
A progetto							
Occasionali							
Con contratto interinale							
Con contratto di inserimento							
A orario ridotto, modulato o flessibile							

B.5. Indicare se il soggetto Proponente è in possesso della certificazione ISO 9001 o se esistono linee di servizio/attività valutate da valutatore indipendente.

Il Legale rappresentante

(timbro e firma)

In conformità al D.Lgs. 196/03 - Codice Unico sulla Privacy, l'Agenzia di promozione della risorsa mare scpa comunica che le informazioni che gli verranno trasmesse saranno inserite nel proprio database, elaborate elettronicamente, eventualmente anche da ditte esterne, ed utilizzate esclusivamente ai fini di assolvere i propri compiti istituzionali. La mancata adesione, che avviene tramite la presente sottoscrizione, è condizione ostativa all'accogliibilità della propria domanda. Ai sensi dell'art. 7 del suddetto Decreto, è riconosciuto il diritto di richiedere l'aggiornamento, la modifica o la rimozione dei propri dati.

Firma per autorizzazione
del Legale rappresentante

(timbro e firma)



Soggetto Attuatore

A. Dati anagrafici

Denominazione/Ragione Sociale _____

Forma Giuridica _____

Soggetto pubblico senza scopo di lucro con scopo di lucro

Soggetto privato senza scopo di lucro con scopo di lucro

Soggetto a capitale misto senza scopo di lucro con scopo di lucro

Settore di attività economica²⁵ _____

Anno di Costituzione _____

Data di inizio attività _____

Data di iscrizione alla C.C.I.A.A. _____

Reg. Imprese n. _____

Codice Fiscale _____

Partita I.V.A. _____

Sede Legale

Via _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Tel: _____ Fax: _____ e-mail: _____

Sede Operativa²⁶

Via _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Tel: _____ Fax: _____ e-mail _____

Legale Rappresentante _____

Indirizzo²⁷

Via _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Tel: _____ Fax: _____ e-mail _____

Referente di progetto²⁸: _____

Sua posizione funzionale: _____

Indirizzo²⁹

Via _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Tel: _____ Fax: _____ e-mail _____

²⁵ Indicare il settore di appartenenza secondo il codice ATECO

²⁶ Replicare tale prospetto per ogni sede operativa. Per sede operativa si intende ogni sede in cui si svolgono parte delle attività di servizio del soggetto attuatore.

²⁷ Indicare i riferimenti dell'indirizzo aziendale in cui è reperibile il Legale rappresentante.

²⁸ Il Referente di progetto è riferito al personale del soggetto Attuatore.

²⁹ Inserire l'indirizzo aziendale in cui è rintracciabile il Referente di progetto.



Referente amministrativo
di progetto³⁰:

Sua posizione funzionale:

Indirizzo³¹

Via _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Tel: _____ Fax: _____ e-mail _____

Coordinatore tecnico-organizzativo
di progetto³²:

Sua posizione funzionale:

Indirizzo³³

Via _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Tel: _____ Fax: _____ e-mail _____

Dati economico-finanziari³⁴:

- Capitale netto³⁵

2004	€	2005	€	2006	€
------	---	------	---	------	---

- Oneri finanziari netti³⁶

2004	€	2005	€	2006	€
------	---	------	---	------	---

- Fatturato degli ultimi tre anni

2004	€	2005	€	2006	€
------	---	------	---	------	---

di cui:

per attività formative:

2004	€	2005	€	2006	€
------	---	------	---	------	---

per attività di ricerca:

2004	€	2005	€	2006	€
------	---	------	---	------	---

³⁰ Il responsabile amministrativo del progetto è riferito al personale del soggetto Attuatore.

³¹ Inserire l'indirizzo aziendale in cui è rintracciabile il Responsabile amministrativo del progetto.

³² Il Coordinatore Tecnico organizzativo del progetto è riferito al personale del soggetto Attuatore.

³³ Inserire l'indirizzo aziendale in cui è rintracciabile il Coordinatore Tecnico organizzativo del progetto.

³⁴ Tale informazione deve essere fornita solo dai soggetti privati o a capitale misto. In caso di organizzazioni produttive o di servizio di recente costituzione sarà riportato il dato relativo agli anni o all'anno di attività realizzati/o.

³⁵ Capitale Netto = totale del "patrimonio netto" come definito dall'art. 2424 del codice civile, al netto dei "crediti verso soci per versamenti ancora dovuti", delle "azioni proprie" e dei crediti verso soci per prelievi a titolo di anticipo sugli utili.

³⁶ Oneri finanziari netti = saldo tra "interessi e altri oneri finanziari" e "altri proventi finanziari", di cui rispettivamente alle voci C17 e C16 dello schema del conto economico del codice civile.



per servizi di innovazione alle imprese:

2004 € 2005 € 2006 €

B. Presentazione del Soggetto Attuatore

B.1. Descrivere sinteticamente le finalità statutarie e gli ambiti di competenza (massimo 3 cartelle)

B.2. Illustrare la propria organizzazione³⁷ (massimo 1 cartella)

B.3. Illustrare il proprio organico alla data di presentazione della domanda.

RUOLI/ QUALIFICHE FUNZIONALI	TEMPO INDETERMINATO		TEMPO DETERMINATO		TOTALI		
	FULL TIME	PART TIME	FULL TIME	PART TIME	M	F	TOT.

B.4. Indicare altre tipologie di rapporto di lavoro in essere alla data di presentazione della domanda

TIPOLOGIA CONTRATTUALE	RUOLI/ QUALIFICHE FUNZIONALI	NUMERO	JUNIOR	SENIOR	TOTALI		
					M	F	TOT.
Apprendistato e contratto di inserimento							
A progetto							
Occasionali							
Con contratto interinale							
Con contratto di inserimento							
A orario ridotto, modulato o flessibile							

B.5. Illustrare sinteticamente le attività svolte nell'arco temporale 2004-2006, con riferimento a tutte le linee di lavoro della propria organizzazione ad esclusione delle attività di analisi economica

³⁷ Eventualmente ricorrere, ad integrazione dell'illustrazione, ad una rappresentazione grafica.



territoriale e di rilevazione dei fabbisogni di nuove figure professionali, nonché delle attività formative (*massimo 3 cartelle*).

B.6. Illustrare sinteticamente le attività svolte nell'arco temporale 2004-2006, con riferimento alle attività di analisi economica territoriale e/o di rilevazione dei fabbisogni di nuove figure professionali (*massimo 3 cartelle*).

B.7. Specificare le attività formative finanziate dal Fondo Sociale Europeo realizzate nell'arco temporale 2004-2006 (*massimo 3 cartelle*).

B.8. Indicare il Codice Accredimento rilasciato dalla Regione Campania e l'ambito per il quale è stato ottenuto l'accreditamento (Orientamento, Formazione Iniziale/Offerta Formativa, Formazione Superiore, Formazione Continua, Educazione degli Adulti, Utenze speciali).

B.9. Indicare se il soggetto Attuatore è in possesso della certificazione ISO 9001 o se esistono linee di servizio/attività valutate da valutatore indipendente.

Il Legale rappresentante

(*timbro e firma*)

In conformità al D.Lgs. 196/03 - Codice Unico sulla Privacy, l'Agenzia di promozione della risorsa mare scpa comunica che le informazioni che gli verranno trasmesse saranno inserite nel proprio database, elaborate elettronicamente, eventualmente anche da ditte esterne, ed utilizzate esclusivamente ai fini di assolvere i propri compiti istituzionali. La mancata adesione, che avviene tramite la presente sottoscrizione, è condizione ostativa all'accogliibilità della propria domanda. Ai sensi dell'art. 7 del suddetto Decreto, è riconosciuto il diritto di richiedere l'aggiornamento, la modifica o la rimozione dei propri dati.



Firma per autorizzazione
del Legale rappresentante

(timbro e firma)

Progetto Formativo

A. Scheda identificativa del progetto

Denominazione del progetto _____

Figura professionale da formare: _____

Attività rivolta a³⁸:

Giovani in cerca di occupazione da oltre sei mesi	<input type="checkbox"/>
Disoccupati adulti da oltre dodici mesi	<input type="checkbox"/>
Lavoratori in Cassa integrazione straordinaria	<input type="checkbox"/>
Lavoratori in mobilità	<input type="checkbox"/>
Lavoratori Socialmente Utili	<input type="checkbox"/>
Persone inserite con contratto di apprendistato o altro contratto a causa mista	<input type="checkbox"/>

Persone partecipanti n° :

Uditori n° :

Durata del progetto	ore	di cui:
attività d'aula ³⁹	ore	valutazione dell'apprendimento ore
visite di studio	ore	stage aziendale ore
altro (specificare) _____		ore

³⁸ Indicare fino ad un massimo di due tipologie di utenza per ciascuna proposta progettuale

³⁹ In tale voce sono ricomprese: attività corsuali; attività formative di sostegno per la socializzazione del sapere minimo di ingresso dei partecipanti, gruppi di studio; altre azioni da specificare che abbiano attinenza a tale tipologia di attività.



Indicare il cronogramma delle attività

ATTIVITA'	MESI											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Sede dell'attività⁴⁰ (specificare la tipologia di attività) _____

Via _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Tel: _____ Fax: _____ e-mail _____

Costo complessivo del progetto: _____ Euro

Costo unitario ora/allievo⁴¹ : _____ Euro

⁴⁰ Indicare le sedi di svolgimento delle attività formative e della fase di work experience aziendale. Se è necessario riprodurre tale sezione per il numero delle sedi individuate.

⁴¹ Per il calcolo del parametro di costo si proceda come segue:
Costo ora /allievo = (costo complessivo del progetto/ numero ore di attività formative X n. allievi in formazione)



B. Caratteristiche strategiche del progetto formativo

- B.1. Illustrare il quadro socio-economico dell'area presa in considerazione dalla proposta progettuale, le problematiche di filiera/ambito di intervento prescelto, i fabbisogni di figure professionali espressi dalle imprese, indicando con chiarezza le metodologie di analisi e le fonti informative utilizzate (*massimo 4 cartelle*).

- B.2. Descrivere nel dettaglio gli obiettivi generali del progetto proposto e la capacità di rivolgersi in modo innovativo alle esigenze e ai fabbisogni localmente rilevati (*massimo 1 cartella*).

- B.3. Descrivere nel dettaglio gli obiettivi specifici del progetto proposto e la pertinenza per il rafforzamento della competitività delle imprese sui mercati nazionali e internazionali (*massimo 1 cartella*).

- B.4. Fornire una sintesi dell'articolazione del progetto nelle sue fasi ed azioni, evidenziando la logica sottesa, il potenziale effetto moltiplicatore sull'occupazione e sul rafforzamento delle professionalità, il grado di trasferibilità e di diffusione dei risultati (*massimo 2 cartelle*).



B.5. Descrivere la struttura della partnership, la pertinenza e la significatività rispetto al tema/area proposta, il grado di diversificazione e complementarietà, il grado di bilateralità (*massimo 1 cartella*).

B.6. Descrivere la correlazione tra la vocazione del Soggetto Attuatore, gli obiettivi strategici e le caratteristiche del progetto proposto (*massimo 1 cartella*).

B.7. Descrivere le modalità di coinvolgimento del/i soggetto/i proponente/i nel processo di elaborazione della proposta (*massimo 1 cartella*).

B.8. Descrivere le modalità operative individuate per gestire il progetto in modo unitario (*massimo 1 cartella*).



C. Caratteristiche della figura professionale

C.1. Indicare la denominazione della figura professionale che si intende formare

C.2. Indicare la tipologia di utenza cui è rivolto il corso e i titoli di studio richiesti o prioritari⁴²

C.3. Illustrare le caratteristiche della figura professionale che si intende formare (*massimo 1 cartella*).

C.4. Indicare il processo lavorativo, le funzioni e le principali attività che la figura professionale dovrà presidiare (*massimo 1 cartella*).

⁴² Indicare con precisione le caratteristiche personali/professionali e il titolo di studio richiesto. La mancata compilazione potrà essere preclusiva dell'attribuzione di punteggi specifici



C.5. Indicare le relazioni fondamentali della figura all'interno e all'esterno del contesto lavorativo (*massimo 1 cartella*).

C.6. Illustrare il carattere di innovatività della figura professionale in uscita, anche in relazione all'analisi del contesto di riferimento e ai fabbisogni espressi (*massimo 2 cartelle*).

C.7. Fornire un'analisi degli sbocchi occupazionali previsti, esplicitando le modalità di placement e di inserimento lavorativo e ipotizzando la tipologia e la durata contrattuale previste (*massimo 1 cartella*).



D. Architettura del progetto

D.1. Illustrare la coerenza del progetto proposto con gli obiettivi del QCS e del POR Campania 2000-2006 oltrechè con le strategie di sviluppo della Regione Campania, come declinate nel Documento strategico regionale per la politica di coesione 2007/2013 (Delibera di Giunta Regionale n° 1042 del 01/08/2006) oltrechè nel Disegno di Legge approvato dalla Giunta Regionale Testo unico della normativa della Regione Campania in materia di Lavoro e Formazione professionale per la promozione della Qualità del lavoro (*massimo 2 cartelle*).

D.2. Indicare le eventuali integrazioni con le politiche di sviluppo locale (*massimo 2 cartelle*).

D.3. Indicare le eventuali integrazioni con le politiche a sostegno delle pari opportunità (*massimo 2 cartelle*).

D.4. Indicare le eventuali integrazioni con le politiche a sostegno della Società dell'Informazione (*massimo 2 cartelle*).



D.5. Descrivere sinteticamente l'articolazione complessiva delle attività e delle prestazioni (*massimo 1 cartella*).

D.6. Illustrare le metodologie formative che si intendono adottare e il loro grado di innovatività (*massimo 1 cartella*).

D.7. Descrivere le metodologie di assistenza personalizzata ai formandi che si intendono adottare e il loro grado di innovatività in termini di obiettivi, contenuti, modalità attuative (*massimo 1 cartella*).

D.8. Illustrare le risorse logistiche e la strumentazione che si intende utilizzare per la realizzazione delle attività, specificando in particolare l'impiego di tecnologie ICT (*massimo 1 cartella*).



D.9. Illustrare le scelte organizzative previste, il livello di professionalità dello staff attuativo e degli esperti coinvolti (*massimo 2 cartelle*).

D.10. Descrivere tipologie di prestazioni aggiuntive e azioni non formative previste (*massimo 1 cartella*).

D.11. Fornire una rappresentazione grafica delle diverse fasi dell'intervento.



Descrizione dei singoli moduli/attività⁴³

MODULO N°	TITOLO
OBIETTIVO FORMATIVO	
CONTENUTI	
METODOLOGIE DIDATTICHE	
TECNOLOGIE, ATTREZZATURE, STRUMENTI, E MATERIALI DIDATTICI UTILIZZATI	
DURATA	
PROFESSIONALITÀ COINVOLTE	

⁴³ La scheda deve essere riprodotta per ciascun modulo/attività formativa ad eccezione delle attività di work experience aziendale a cui è dedicata la scheda successiva.



Descrizione delle attività di stage aziendale

OBBIETTIVO
METODOLOGIA
TIPOLOGIA DI ORGANIZZAZIONE OSPITANTE⁴⁴
AREA FUNZIONALE
DURATA
OUTPUT FORMATIVO
MODALITÀ DI SVOLGIMENTO

⁴⁴ Se sono già esistenti accordi con Enti o altri soggetti che ospiteranno gli stage, allegare l'eventuale documentazione.



E. Altre attività di accompagnamento

E.1. Descrivere sinteticamente le modalità con cui si intende supportare la promozione dell'iniziativa, specificando i canali di comunicazione e i mezzi che si intendono attivare, le modalità operative e la tempistica dell'azione di pubblicizzazione del progetto e di divulgazione dei risultati.

E.2. Descrivere sinteticamente le metodologie e le modalità operative che saranno utilizzate per effettuare la selezione dei partecipanti.

E.2.1. Sistema per la valutazione dell'ammissibilità delle candidature.

E.2.2. Modalità di selezione.

E.2.3. Criteriologia per la selezione.

E.2.4. Modalità organizzative.

E.3. Illustrare sinteticamente il sistema di monitoraggio che si intende implementare a garanzia della qualità dell'intervento e della coerenza con gli obiettivi formativi dichiarati.

E.4. Descrivere le modalità e le azioni che si intendono attuare finalizzate a sostenere l'inserimento dei formandi sul mercato del lavoro.



F. Gestione del progetto formativo

F.1. Descrivere sinteticamente le modalità procedurali che il soggetto proponente e il soggetto attuatore intendono implementare per assicurare il coordinamento dell'indirizzo strategico del progetto.

F.2 Descrivere sinteticamente le modalità gestionali previste per il coordinamento organizzativo del progetto.

F.3. Descrivere sinteticamente le modalità operative previste per il coordinamento scientifico delle attività di progetto.

F.4. Indicare le risorse professionali che saranno dedicate al progetto in maniera continuativa

NOMINATIVO	RUOLO	ATTIVITÀ/MODULO/FASE DIDATTICA	PROFILO PROFESSIONALE

Piano finanziario



*Agenzia di
promozione della
risorsa mare scpa*

TITOLO CORSO	Spesa totale progressiva	% Spesa su Importo progetto
A.1.1 - Retribuzione ed oneri personale docente interno	0,00	
A.1.2 - Collaborazioni professionali docenti esterni	0,00	
A.1.3 - Retribuzione ed oneri personale codocente interno	0,00	
A.1.4 - Collaborazioni professionali codocenti esterni	0,00	
A.1.5 - Retribuzioni ed oneri tutor interni	0,00	
A.1.6 - Collaborazioni professionali tutor esterni	0,00	
A.1.7 - Retribuzioni ed oneri coordinatore interno	0,00	
A.1.8 - Collaborazione professionale coordinatore esterno	0,00	
A.1.9 - Retribuzioni ed oneri docenti di sostegno interni	0,00	
A.1.10 - Collaborazioni professionali docenti di sostegno esterni	0,00	
A.1.11 - Retribuzione ed oneri Direttori corso e progetto interni	0,00	
A.1.12 - Collaborazione professionale Direttori corso e progetto interni	0,00	
A.1.13 - Retribuzione ed oneri personale docente dipendente da Enti pubblici	0,00	
A.1.14 - Retribuzione ed oneri ed altro Dipendenti Organismo di Formazione	0,00	
A.1.15 - Spese di viaggio, Trasferte, Rimborsi personale docente	0,00	
A.1.16 - Retribuzioni ed oneri personale Docente a "Contratto d'Opera"	0,00	
A.1.17 - Spese di viaggio, vitto ed alloggio personale Docente a "Contratto d'Opera"	0,00	
Totale (A) Personale Docente	0,00	
A.2.1 - Indennità oraria di frequenza allievi disoccupati	0,00	
A.2.1.a - Indennità esami finali	0,00	
A.2.2 - Assicurazione Inail	0,00	
A.2.3 - Assicurazioni private ed aggiuntive	0,00	
A.2.4 - Assicurazioni per le attività di stage	0,00	
A.2.5 - Retribuzioni ed oneri allievi occupati	0,00	
A.2.6 - Indennità mobilità allievi CIG-CIGS	0,00	
A.2.7 - Indennità di frequenza allievi lavoratori autonomi ed imprenditori	0,00	
A.2.8.a - Spese viaggi giornalieri	0,00	
A.2.8.b - Spese di vitto giornaliero	0,00	
A.2.8.c - Spese di alloggio giornaliero	0,00	
A.2.9.a - Work experience	0,00	
A.2.9.b - Visite guidate	0,00	
Totale (B) Allievi	0,00	



	Spesa totale progressiva	% Spesa su importo progetto
A.3.1.a - Affitto attrezzature	0,00	
A.3.2.a - Leasing attrezzature (esclusi oneri amministrativi e riscatto)	0,00	
A.3.3.a - Ammortamento attrezzature	0,00	
A.3.4.a - Manutenzione ordinaria attrezzature	0,00	
A.3.5.m - Materiale didattico in dotazione collettiva	0,00	
A.3.6.m - Materiale in dotazione individuale	0,00	
A.3.7.m - Indumenti protettivi	0,00	
A.3.8.m - Materiali didattici per la FAD	0,00	
A.3.9.p - Personale non docente dipendente - Retribuzioni ed oneri	0,00	
A.3.10.p - Collaborazioni professionali personale non docente - Compensi	0,00	
A.3.11.p - Personale autonomo a "Prestazione d'opera"	0,00	
A.3.12.p - Spese viaggi	0,00	
A.3.13.p - Spese di vitto	0,00	
A.3.14.p - Spese di alloggio	0,00	
A.3.15.i - Affitto immobili	0,00	
A.3.16.i - Ammortamento immobili	0,00	
A.3.17.i - Manutenzione ordinaria immobili	0,00	
A.3.18.sa - Fornitura per ufficio e cancelleria	0,00	
A.3.19.sa - Assicurazioni	0,00	
A.3.20.sa - Luce	0,00	
A.3.21.sa - Acqua	0,00	
A.3.22.sa - Gas	0,00	
A.3.23sa - Riscaldamento e condizionamento	0,00	
A.3.24sa - Spese postali	0,00	
A.3.25.sa - Spese telefoniche	0,00	
A.3.26.sa - Altre spese	0,00	
Totale (C) Funzionamento e gestione	0,00	



	Spesa totale progressiva	% Spesa su importo progetto
A.4.1 - Progettazione ed ideazione	0,00	
A.4.2 - Elaborazione materiali didattici e dispense	0,00	
A.4.3 - Affissioni	0,00	
A.4.4 - Inserzioni su stampa	0,00	
A.4.5 - Spot radiotelevisivi	0,00	
A.4.6 - Altro (specificare)	0,00	
A.4.7 - Selezione partecipanti	0,00	
A.4.8 - Orientamento partecipanti	0,00	
A.4.9 - Gettoni di presenza esami finali	0,00	
A.4.10 - Rimborsi spese	0,00	
Totale (D) Altre Spese - Organizzazione	0,00	
Totale Progetto	0,00	
Totale cofinanziamento privato		0,00
Totale cofinanziamento pubblico		0,00
NUMERO ALLIEVI		0
NUMERO ORE CORSO		0
COSTO ORARIO PARTECIPANTE* (SOLO COFINANZIAMENTO PUBBLICO)		
COSTO ORARIO PARTECIPANTE* TOTALE COFINANZIAMENTO		
*Costo totale / n° allievi previsti / n° ore corso		

Il presente formulario si compone di n. _____ pagine

Firma del Legale Rappresentante del
Soggetto Proponente

Firma del Legale Rappresentante del
Soggetto Attuatore

