

Scheda Attività Corsuale	Codice Ente
* Ai sensi della legge 675/96 si comunica che i dati contenuti nel presente formulario verranno utilizzati unicamente per la gestione dei progetti e per le interazioni tra Regione Campania ed Ente	Prot. n.
	Data
	(A cura degli Uffici regionali)

Obiettivo, misura e sottomisura di intervento			
Obiettivo	Misura	Azione	Anno
1	3. __	20__ - 20__

1. Titolo e presentazione del progetto	
Titolo del Progetto	
Presentazione del Progetto ¹	
<input type="checkbox"/> Progetto unico <input type="checkbox"/> Progetto capostipite <input type="checkbox"/> Duplicazione di progetto <input type="checkbox"/> Riedizione	
In caso di RIEDIZIONE, indicare:	
Denominazione	
Periodo	
Riferimento n.	
n. ore	
n. formati	
Costo totale	
Tipologia finanziamento (ente/i erogatore/i)	
Esiti occupazionali	
Fonte di rilevazione sugli esiti occupazionali	

2. Soggetto Attuatore	
Ragione Sociale	indirizzo
Persona di riferimento per il progetto (designata dall'operatore)	
Nome e Cognome	Funzioni nell'Ente/Azienda
Telefono	Indirizzo e-mail

¹ Gli operatori che intendono presentare più progetti uguali tra loro dovranno indicarne uno come progetto capostipite e indicare gli altri come duplicazione di progetto.

3. Dati generali		
Settore/area professionale		
Figura professionale ² che verrà formata attraverso il corso e indicata nella Certificazione Regionale Finale		
Attribuzioni previste per la figura professionale (descrizione sintetica in termini di mansioni, compiti, funzioni ecc.)		
Descrizione dei requisiti professionali dei formati al termine del corso		
Conoscenze di base	Abilità operative e metodologiche	Competenze trasversali

² Descrivere la figura professionale traguardo. Descrivere il processo produttivo nel quale la figura professionale deve inserirsi, indicare i compiti e il livello professionale (operativo, tecnico, specialistico, gestionale) e indicare se esistono fattori innovativi nel processo e nei compiti.

Motivazioni dell'intervento formativo		
Indagini sui fabbisogni formativi		
Tipo d'indagine		Titolo ricerca
Ente o Autorità di riferimento	Periodo di riferimento	Autore/Curatore
Titolo	Anno di pubblicazione	Editore

4. Destinatari		
DISOCCUPATI		Numero
In cerca di <u>prima</u> occupazione, di cui:		
	Uomini	
	Donne	
	Tossicodipendenti, detenuti ³ , ex-detenuti	
	Migranti, immigrati, nomadi	
	Handicappati	
In cerca di occupazione, di cui:		
	Uomini	
	Donne	
	Tossicodipendenti, detenuti ⁵ , ex-detenuti	
	Migranti, immigrati, nomadi	
	Handicappati	
	Totale disoccupati	
OCCUPATI		
1. Lavoratore autonomo	1.1. libero professionista	
	1.2. imprenditore o coimprenditore	
	1.3. lavoratore in proprio	
2. Dirigente		
3. Direttivo o quadro	3.1. amministrativo	
	3.2. tecnico professionale	
	3.3. commerciale	
	3.4. altro	
4. Impiegato	4.1. amministrativo	
	4.2. tecnico	
	4.3. commerciale	
	4.4. altro	
	Totale occupati	
UTENTI IN CONDIZIONI SPECIFICHE		
CIG		
CGL/Apprendisti		
CIGS/Mobilità		
	Totale utenti in condizioni specifiche	
	Totale partecipanti	

³ I progetti rivolti a detenuti devono essere corredati da dichiarazione di fattibilità rilasciata dal Provveditore regionale del Dipartimento Amministrazione Penitenziaria.

Titoli di studio richiesti per l'accesso (anche più risposte)

- Non è richiesto alcun titolo di studio
- Obbligo scolastico non assolto
- Titolo dell'obbligo
- Attestato di qualifica
- Attestato di specializzazione
- Diploma di qualifica professionale
- Diploma di maturità (4 o 5 anni)
- Diploma di maturità professionale
- Diploma di maturità tecnica
- Attestato di qualifica post-diploma
- Diploma universitario
- Diploma di laurea
- Altro (specificare)

Costituisce titolo preferenziale per l'ammissione al corso la conoscenza di:

una o più lingue straniere
(quali?)

informatica

altro (specificare)

Competenze necessarie

Competenze di base	
--------------------	--

Competenze tecnico professionali	
----------------------------------	--

Competenze trasversali	
------------------------	--

Selezione degli allievi

Modalità di individuazione dei partecipanti al corso

- Valutazione curriculum
- Test relativi ad abilità generali
- Test relativi ad abilità specifiche
- Colloqui individuali
- Colloqui motivazionali di gruppo
- Altro

Certificazione rilasciata / verifica finale

- Frequenza / Verifiche interne
- Frequenza / Verifiche interne con certificazione dei crediti formativi acquisiti
- Frequenza con profitto / Verifiche e colloqui con presidente di commissione nominato dalla Regione
- Qualifica / Esami di idoneità con commissione nominata dalla Regione
- Qualifica post diploma (i destinatari devono essere in possesso di diploma di maturità) / Esami di idoneità con commissione nominata dalla Regione
- Specializzazione (i destinatari devono essere in possesso di qualifica professionale nel settore) / Esami di idoneità con commissione nominata dalla Regione

Data prevista di avvio del corso/progetto (gg/mm/aa)
Data prevista di conclusione del corso/progetto (gg/mm/aa)

Nuovi bacini d'impiego

Se il progetto formativo è connesso con i nuovi bacini di impiego, indicare quale tra questi:

- I servizi a domicilio
- La custodia dei bambini
- Le nuove tecnologie dell'informazione e della comunicazione
- L'aiuto ai giovani in difficoltà (*drop out* del sistema scolastico, esclusi sociali, ecc.) e il loro inserimento nel mercato del lavoro
- Il miglioramento dell'alloggio
- La sicurezza
- I trasporti pubblici locali
- La rivalutazione degli spazi pubblici urbani
- Il commercio di prossimità
- La gestione dell'energia
- Lo sport
- Il turismo
- L'audiovisivo (tv, cinema, musica, ecc.)
- La valorizzazione del patrimonio culturale
- Lo sviluppo culturale locale
- La gestione dei rifiuti
- La gestione delle acque
- La protezione e la manutenzione delle zone naturali
- La regolamentazione, il controllo dell'inquinamento e i relativi impianti

5. Sede del corso				
	Denominazione della sede	Indirizzo	Comune	Provincia
Principale				
Altre sedi				
(altre)				

6. Durata del corso e numero degli allievi

Ore teoria	1		
Ore esercitazioni pratiche ⁴	2		
Ore tirocinio/stage	3		
Ore di azioni di accompagnamento	4		
Totale ore corso ⁵			
Numero allievi		Di cui donne	

7. Obiettivi formativi del progetto

Descrivere sinteticamente gli obiettivi formativi del progetto/corso

8. Percorso formativo

Suddividere il percorso formativo nei moduli sequenziali che lo compongono, indicando le informazioni richieste

n. modulo	Titolo	Durata	Ore teoria	Ore pratica	Ore accompagnamento

⁴ Sono incluse le ore per le visite guidate.

⁵ Le ore per esami finali non concorrono alla determinazione delle ore totali del corso.

8.1 Composizione modulo (per ogni modulo riportare nello schema i dati relativi con particolare riferimento agli obiettivi ed ai contenuti formativi sviluppati nel modulo stesso)

Modulo n.	
Titolo	
Obiettivi e contenuti	
Sede di svolgimento	<input type="checkbox"/> - aula <input type="checkbox"/> - laboratorio <input type="checkbox"/> - reparto <input type="checkbox"/> - altro (specificare) _____
Docenti, codocenti e tutor	
Profili di riferimento	
Rapporto contrattuale	
Ore di docenza	

8.2. Stage/tirocinio

Obiettivi formativi		
Forme di <i>tutoring</i>		
Tipologia di enti/aziende presso i quali verrà svolto		
durata	Giorni	ore

9. Note eventuali sul percorso formativo e sulle metodologie impiegate⁶

10. Previsioni di inserimento occupazionale (eventuale)

Alligare copia dei documenti comprovanti la possibilità di inserimento occupazionale degli allievi formati

- Manifestazione di interesse
- Lettera d'impegno⁷
- Accordi con associazioni di impresa⁸
- Fabbisogni rilevati con ricerche settoriali (riferimenti e dati di sintesi della ricerca)
- Monitoraggio degli esiti occupazionali dei corsi precedenti
- Altra fonte

11. Priorità trasversali

- Pari Opportunità: presenza di moduli didattici specifici che colgano la dimensione di genere e il relativo scambio di informazioni o di esperienze positive; corso a prevalente presenza femminile - almeno il 60% dei partecipanti - finalizzato a sbocchi professionali non tipicamente femminili; moduli specifici di sostegno alla gestione del lavoro non dipendente e dell'autoimprenditorialità.
- Presenza di moduli specifici di alfabetizzazione informatica e/o di navigazione su Internet; moduli specifici per il conseguimento della Patente Europea per PC (E.C.D.L.)
- Il progetto è finalizzato agli obiettivi ed alle azioni previste da uno più progetti specifici d'impresa finanziati all'interno dei Patti territoriali sulla programmazione negoziata in Regione Campania⁹

12 Strumenti innovativi e attrezzature

Numero	Tipo	Disponibili	Da acquisire

⁶ Per la compilazione di questo campo si faccia anche riferimento al repertorio delle Unità Formative capitalizzabili proposto da ISFOL nei volumi: "Unità capitalizzabili e crediti formativi – Metodologie e strumenti di lavoro" e "Unità capitalizzabili e crediti formativi – I repertori sperimentali", Milano, 1997.

⁷ Allegare lettere con impegnativa per lo stage e disponibilità all'assunzione esplicitamente citata su carta originale dell'azienda che sottoscrive l'impegno. Tali lettere dovranno esplicitare la % di partecipanti al corso che l'azienda si impegna ad accogliere in stage o ad assumere.

⁸ Allegare lettera originale a firma del Presidente dell'Associazione.

⁹ Allegare documento comprovante il legame tra l'azione formativa e lo strumento di programmazione firmato dal responsabile (es. responsabile del Patto territoriale).

13 Azioni di accompagnamento (descrivere l'azione e la durata)	
Azioni iniziali (motivazione, rimotivazione, bilancio di competenze, orientamento)	
Azioni in itinere (colloqui orientativi personalizzati)	
Azioni finali (orientamento in uscita e bilancio di competenza, sostegno al placement, supporto all'autoimprenditorialità)	

14. Docenti		
Personale docente	n.	Ore complessive
Docenti interni		
Docenti esterni		
Codocenti interni		
Codocenti esterni		
Tutor interni		
Tutor esterni		
Coordinatore interno		
Coordinatore esterno		
Totale		

15. Strumenti di autovalutazione
<p>L'Ente svolge le seguenti azioni:</p> <p><input type="checkbox"/> Valutazione del corso attraverso il grado di soddisfazione degli allievi</p> <p><input type="checkbox"/> Valutazione del corso attraverso il grado di soddisfazione delle imprese</p> <p><input type="checkbox"/> Valutazione dell'apprendimento degli allievi</p>

16. Note (eventuali ulteriori informazioni relative al progetto, partnership attivate, ecc.)

17. Preventivo delle spese		
Costo complessivo		
Contributo FSE 70%	Quota nazionale 21%	Quota regionale 9%

18. Indicatori	
Costo orario	
$\frac{\text{Totale spese}}{\text{n. allievi} \times \text{numero ore}}$	
Costo allievo	
$\frac{\text{Totale spese}}{\text{n. allievi}}$	
Costo orario medio docenti	
$\frac{\text{Totale spese docenza, codocenza, tutoraggio}}{\text{Numero ore totali docenti, codocenti, tutor}}$	

(Inserire in questo punto scheda "Budget")

IL PRESENTE FORMULARIO SI COMPONE DI N. _____ PAGINE

Data _____

La/il Legale Rappresentante
(timbro e firma)