



Allegato B

FORMULARIO DI
PRESENTAZIONE DEI PROGETTI

Prot. n. _____

Data _____

A cura degli uffici regionali

SEZIONE A
INFORMAZIONI GENERALI

A.1 TITOLO DEL PROGETTO

A.2 SOGGETTO ATTUATORE

Codice di accreditamento (per gli enti accreditati) _____	
denominazione e ragione sociale: _____	
natura giuridica: _____	
rappresentante legale: _____	
indirizzo: _____	
città: _____	prov. _____ cap. _____
tel.: _____	fax: _____
referente del progetto: _____	
tel.: _____	fax: _____
e-mail: _____	



A.3 A.T.I.

Nel caso in cui il soggetto proponente sia un'A.T.I (obbligatoria per le tipologia A) elencare di seguito le imprese/soggetti associati

Impresa/Soggetto associato n. 1	
denominazione e ragione sociale:	_____
natura giuridica:	_____
rappresentante legale:	_____
indirizzo:	_____
città: _____	prov. _____ cap. _____
tel.: _____	fax: _____
referente del progetto:	_____
tel.: _____	fax: _____
e-mail: _____	
Impresa/Soggetto associato n. 2	
denominazione e ragione sociale:	_____
natura giuridica:	_____
rappresentante legale:	_____
indirizzo:	_____
città: _____	prov. _____ cap. _____
tel.: _____	fax: _____
referente del progetto:	_____
tel.: _____	fax: _____
e-mail: _____	
Impresa/Soggetto associato n. 3	
denominazione e ragione sociale:	_____
natura giuridica:	_____
rappresentante legale:	_____
indirizzo:	_____
città: _____	prov. _____ cap. _____
tel.: _____	fax: _____
referente del progetto:	_____
tel.: _____	fax: _____
e-mail: _____	
<i>(aggiungere le righe necessarie)</i>	



A.4 TIPOLOGIA D'INTERVENTO

<input type="checkbox"/> Tipologia A)	Formazione di I e II livello
<input type="checkbox"/> Tipologia B)	Recupero delle competenze di base



SEZIONE B (Per la tipologia A)

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'INTERVENTO

B.1 DESCRIZIONE DELLA FIGURA PROFESSIONALE

B.1.1 DENOMINAZIONE DEL PROFILO

B.1.2 LIVELLO DI INQUADRAMENTO

B.1.3 TIPOLOGIA PROFESSIONALE

- Manageriale
- Operativa
- Tecnico gestionale
- Tecnico specialista

B.1.4 AREA ATTIVITÀ

- Ricerca e sviluppo
- Produzione
- Marketing e logistica
- Amministrazione



B.2 CARATTERISTICHE DELLA FIGURA PROFESSIONALE

B.2.1 Descrizione del contesto produttivo e organizzativo aziendale nel quale la figura e' inserita o va ad inserirsi

B.2.2 Attività

B.2.3 Ambito relazionale

B.2.4 Altro

B.2.5 TITOLO DI STUDIO DI BASE

- Nessun titolo
- Licenza media inferiore
- Diploma o attestato di qualifica
- Diploma
- Diploma parauniversitario o universitario
- Laurea



C.1 DESCRIZIONE ATTIVITÀ FORMATIVA (Per le tipologie A e B)

Corso _____

C.1.1 LUOGHI DI SVOLGIMENTO DELL'INTERVENTO

C.1.2 Finalità FORMATIVA

Qualificazione
Aggiornamento
Riqualificazione
Recupero competenze di base

C.1.3. CATTERISTICHE DEL/I DESTINATARIO/I DEL PROGETTO

C.1.4 MOTIVAZIONE DELL'INTERVENTO

(descrivere sinteticamente le situazioni o la problematica su cui si vuole intervenire)

C.1.5 FINALITÀ

C.1.6 PRIORITÀ TRASVERSALI

C.1.6 a) Eventuali connessioni con lo sviluppo di politiche per le *pari opportunità*

C.1.6 b) Eventuali connessioni con lo sviluppo della *società dell'informazione*

C.1.6 c) Eventuali integrazioni con le politiche per lo *sviluppo locale*

C.1.7 ARTICOLAZIONE DELL'INTERVENTO PREVISTO IN FASI E MODULI/UNITÀ DIDATTICHE

C.1.8. METODOLOGIE DI INTERVENTO

C.1.9 STRUMENTI E MATERIALE DIDATTICO DA UTILIZZARE

C.1.10. MODULI/UNITÀ DIDATTICHE (riempire per ogni modulo e unità didattica)

MODULO/UNITÀ DIDATTICA N. ____



OBIETTIVI FORMATIVI

CONTENUTI

Aggiungere i campi necessari

C.1.11. ESITI ATTESI DALL'INTERVENTO

C.1.12. SISTEMI DI MONITORAGGIO E VERIFICA DEI RISULTATI

c.1.13. Professionalità impegnate

Descrivere le risorse umane impegnate specificandone requisiti e ruolo nel progetto)

C.1.14. STRUTTURA DEL CORSO

DURATA DEL PROGETTO IN ORE _____

DURATA DEL PROGETTO IN MESI _____

DATA DI AVVIO PREVISTA _____

DATA DI CONCLUSIONE _____

formazione d'aula	n° ore	_____ %sul TOT_____
formazione a distanza (FAD)	n° ore	_____ %sul TOT_____
formazione sul lavoro	n° ore	_____ %sul TOT_____
altre attività (specificare)	n° ore	_____ %sul TOT_____
	Totale ore	_____ 100%

