A CURA DELL'AMMINISTRAZIONE

Data e numero di Protocollo: _____

*Numero progressivo di arrivo:*_____

REGIONE CAMPANIA

INTERVENTI DI FORMAZIONE CONTINUA
EX L. 236/93, ART. 9, COMMA 3
Azioni di formazione aziendale
PROPOSTA DI PIANO

1. Dati identificativi Proposta

Piano di formazione continua *(titolo)* _____

_____

Tipologia di Piano formativo
- Aziendale
- Settoriale
- Territoriale

Tipologia di Piano formativo
- Aziendale
- Pluriaziendale

Accordo sottoscritto da (allegare accordo pena esclusione dalla valutazione)_____

_____

Durata del Piano formativo (in mesi)_____

Piano presentato da: _____

Tipologia del presentatore: _____

Dati del soggetto presentatore

Denominazione:

Indirizzo:

Città e Cap:

Telefono: Fax: E-mail:

Legale rappresentante:

Per le ATI e ATS, anche in via di costituzione, è necessario riprodurre la scheda

Dati del soggetto Attuatore (se diverso da presentatore)

Denominazione:

Indirizzo:

Città e Cap:

Telefono: Fax: E-mail:

Legale rappresentante:

Per le ATI e ATS, anche in via di costituzione, è necessario riprodurre la scheda.

Responsabile del Piano

Nome e Cognome _____

Telefono e Fax _____

e-mail _____

Costo complessivo del piano € _____

Contributo richiesto € _____

Contributo privato € _____

Esperienza, risorse umane, sedi organizzative e formative di chi realizza il Piano

- Indicare in questo box: la competenza specifica maturata dal soggetto in materia di formazione continua
- esperienze pregresse nell'ambito di attività formative finanziate da fondi pubblici nazionali (Stato, Regioni, etc.) e/o comunitari;
- numero e qualifica delle risorse professionali interne e collaboratori stabili (esclusi consulenti e collaboratori occasionali) all'organismo
- sede organizzativa e formativa in propiretà o in uso

2. Dati identificativi Impresa/e interessata/e all'attività formativa

Per progetti pluriaziendali, riprodurre la presente scheda in numero pari alle imprese coinvolte nel progetto

DENOMINAZIONE IMPRESA: _____	SETTORE/COMPARTO PRODUTTIVO: (*VEDI CODICE ATECO IN ALLEGATO*) _____	**Addetti:** TOT _____ M _____ F _____ **Addetti in formazione:** TOT _____ M _____ F _____
INDIRIZZO: _____	**CITTÀ E CAP:** _____	TELEFONO: FAX: E-MAIL
PARTITA IVA: _____	CODICE FISCALE _____	Rappresentante legale: _____
Referente del progetto: _____	Dimensione Impresa: Piccola Media Grande	Livello inquadramento contrattuale del personale in formazione: _____
CONTRIBUTO PUBBLICO PER SINGOLA IMPRESA *(max € 56.000 per progetto aziendale; max€ 150.000 per progetto pluriaziendae)*	**CONTRIBUTO PRIVATO PER SINGOLA IMPRESA** (anche sotto forma di costo del lavoro dei partecipanti alle attività)	**COSTO TOTALE**

Regime di aiuti di stato prescelto

barrare il regime prescelto

A. De minimis (Reg. 69/01)

B. Regime di aiuti alla formazione (Reg. 68/01)

A. *in caso di scelta di* ***regime de minimis*** *indicare se l'impresa ha ottenuto altri contributi ex reg. 69/01 nei tre anni precedenti*

Anno in cui è stato ricevuto il finanziamento	**Importo**
TOTALE	

B. *In caso di scelta di* ***regime di aiuti alla formazione*** *(reg. 68/01) indicare:*

Tipo di formazione

Generale

Specifica

Tipo di impresa

PMI

Grande impresa

Lavoratori appartenenti alle categorie svantaggiate (numero): _____

Percentuale di contributo privato previsto _____

Schema riassuntivo delle imprese

Denominazione Impresa:	**numero dipendenti in formazione**	**Ore medie di formazione per dipendente**	**Totale ore di formazione (n. dipendenti in form. per ore pro-capite)**	**Contributo richiesto dall' impresa**
TOTALE				

Descrizione del Piano

Descrizione sintetica *(massimo 1 pagina)*

Obiettivi generali *(massimo 1 pagina)*

Analisi delle realtà aziendali/settoriali/territoriali che motivano il Piano *(massimo 1 pagina)*

Azioni propedeutiche all'attività formativa (ad esempio orientamento e bilancio delle competenze, ecc.) *(massimo 1 pagina)*

Metodologie *(massimo 1 pagina)*

Sedi di svolgimento dell'attività formativa

Articolazione del Piano per fasi e durata

Articolazione dell'attività formativa

Descrivere la struttura di ogni modulo formativo, indicando:

- obiettivi;
- contenuti/attività;
- metodologie;
- strumenti e materiali didattici, anche per la formazione a distanza;
- caratteristiche e numero dei partecipanti;
- durata dell'azione;
- localizzazione dell'azione.

TOTALE N. AZIONI:
TOTALE ORE DI FORMAZIONE:
TOTALE PERSONE:

Risultati attesi dal Piano

Pianificazione temporale del progetto

Cronogramma per fasi e/o azioni.

Partnership attivate per la realizzazione dell'intervento e motivazione della scelta *(allegare accordi)*

Modalità di certificazione dei percorsi formativi

Monitoraggio e valutazione del Piano (descrivere percorsi, processi e finalità)

Risorse umane che si intendono impiegare nel progetto

Indicare il numero e profili delle risorse umane coinvolte nel progetto (distinguendo tra risorse interne e collaborazioni/consulenze esterne): direzione, coordinamento, segreteria, amministrazione, docenza per le attività seminariali, tutoraggio ed altre eventuali funzioni.

Classificazione delle attività economiche - Ateco 2002

A AGRICOLTURA, CACCIA E SILVICOLTURA
B PESCA, PISCICOLTURA E SERVIZI CONNESSI
C ESTRAZIONE DI MINERALI
D ATTIVITÀ MANIFATTURIERE
- *DA Industrie alimentari, delle bevande e del tabacco*
- *DB Industrie tessili e dell'abbigliamento*
- *DC Industrie conciarie, fabbricazione di prodotti in cuoio, pelle e similari*
- *DD Industria del legno e dei prodotti in legno*
- *DE- Fabbricazione della pasta-carta, della carta e dei prodotti di carta; stampa ed editoria*
- *DF Fabbricazione di coke, raffinerie di petrolio, trattamento dei combustibili nucleari*
- *DG Fabbricazione di prodotti chimici e di fibre sintetiche e artificiali*
- *DH -Fabbricazione di articoli in gomma e materie plastiche*
- *DI Fabbricazione di prodotti della lavorazione di minerali non metalliferi*
- *DJ Produzione di metallo e fabbricazione di prodotti in metallo*
- *DK Fabbricazione di macchine ed apparecchi meccanici, compresi l'installazione, il montaggio, la riparazione e la manutenzione*
- *DL Fabbricazione di macchine elettriche e di apparecchiature elettriche ed ottiche*
- *DM Fabbricazione di mezzi di trasporto*
- *DN Altre industrie manifatturiere*

E PRODUZIONE E DISTRIBUZIONE DI ENERGIA ELETTRICA, GAS E ACQUA
F COSTRUZIONI
G COMMERCIO ALL'INGROSSO E AL DETTAGLIO; RIPARAZIONE DI AUTOVEICOLI, MOTOCICLI E DI BENI PERSONALI E PER LA CASA
H ALBERGHI E RISTORANTI
I TRASPORTI, MAGAZZINAGGIO E COMUNICAZIONI
J ATTIVITÀ FINANZIARIE
K ATTIVITÀ IMMOBILIARI, NOLEGGIO, INFORMATICA, RICERCA, SERVIZI ALLE IMPRESE
M ISTRUZIONE
N SANITÀ E ASSISTENZA SOCIALE
O ALTRI SERVIZI PUBBLICI, SOCIALI E PERSONALI
P ATTIVITÀ SVOLTE DA FAMIGLIE E CONVIVENZE
Q ORGANIZZAZIONI ED ORGANISMI EXTRATERRITORIALI

Regione Campania

Interventi di promozione di piani formativi ,aziendali, settoriali e territoriali e sviluppo della formazione continua. Legge 236/93, articolo 9
Avviso per la presentazione di piani di formazione continua per occupati
Annualità 2004

PIANO FINANZIARIO

	Pubblico	***Privato***	***TOTALI***
A - Spese insegnanti - fino al 50%			
Retribuzioni ed oneri personale docente interno			
Ore docenza			
Costo medio orario			
Totale retribuzioni ed oneri personale docente interno		*0,00*	
Collaborazioni professionali docenti esterni			
Ore docenza			
Costo medio orario			
Totale collaborazioni professionali docenti esterni		*0,00*	*0,00*
Retribuzioni ed oneri personale codocente interno			
Ore docenza			
Costo medio orario			
Totale retribuzioni ed oneri personale codoc. interno		*0,00*	
Collaborazioni professionali codocenti esterni			
Ore docenza			
Costo medio orario			
Totale collaborazioni professionali codocenti esterni		*0,00*	
Retribuzioni ed oneri tutor interni e tutor Form. A Distanza			
Numero tutor			
Ore medie di impiego per tutor			
Costo medio orario			
Totali Retribuzioni ed oneri tutor		*0,00*	
Collaborazioni professionali tutor esterni e tutor Form. a distanza			
Numero tutor			
Ore medie di impiego per tutor			
Costo medio orario			
Totali Retribuzioni ed oneri tutor esterni e tutor form.a distanza		*0,00*	
Retribuzioni ed oneri coordinatore interno			
Ore impiego			
Costo medio orario			
Totale retribuzioni ed oneri coordinatore interno		*0,00*	
Collaborazione professionale coordinatore esterno			

	Pubblico	Privato	TOTALI
Ore impiego			
Costo medio orario			
Totale collaborazione ed oneri coordinatore esterno		*0,00*	
Retribuzioni ed oneri docenti di sostegno interni			
Ore docenza			
Costo medio orario			
Totale retribuzioni ed oneri docenti di sostegno interni		*0,00*	
Collaborazioni professionali docenti di sostegno esterni			
Ore docenza			
Costo medio orario			
Totale collab. ed oneri docenti di sostegno esterni		*0,00*	
Retribuzioni ed oneri Direttori corso e progetto interni			
Ore impiego			
Costo medio orario			
Totale retribuzioni ed oneri Direttori interni		*0,00*	
Collaborazione professionale direttori corso e progetto esterni			
Ore impiego			
Costo medio orario			
Totale collaborazione ed oneri direttori esterni		*0,00*	
Retribuzione ed oneri personale docente dipendente Enti Pubblici			
Ore docenza			
Costo orario			
Totale retribuzione ed oneri Docenti dip. Enti Pubblici			
Retribuzione ed oneri ed altro dipendenti Organismi di formazione			
Ore impiego			
Costo orario			
Totale retribuzione dipendenti Organismi di Formazione			
Spese di viaggio, Trasferte, Rimborsi del personale docente			
Giorni complessivi			
Costo medio giornaliero			
Totale spese di viaggio del Personale Docente			
Retribuzioni ed oneri personale Docente a "Contratto d'opera"			
Costo prestazione professionale			
Ore docenza			
Costo orario			
Totale costi prestazioni Docenti a "Contratto d'opera"		*0,00*	
Spese di viaggio, vitto e alloggio			
Giorni complessivi			
Costo medio giornaliero			
Totale spese di viaggio, vitto e alloggio		*0,00*	
TOTALE SPESE PERSONALE DOCENTE			

VOCI DI COSTO	***Pubblico***	***PRIVATO***	***TOTALI***
B - Spese allievi - fino al 57%			
Indennità di frequenza allievi disoccupati			
Ore complessive di presenza previste			
Indennità oraria			
Indennità esami finali			
Totale indennità di frequenza		*0,00*	
Assicurazione INAIL			
Assicurazioni private ed aggiuntive			
Assicurazioni per le attività di stage			
Totale oneri allievi		*0,00*	
Totale complessivo frequenza ed oneri allievi			
Retribuzione ed oneri allievi occupati			
Ore complessive di presenza previste			
Costo orario			
Totale retribuzioni ed oneri allievi occupati			
Indennità di mobilità allievi in CIG-CIGS			
Ore complessive di presenza previste			
Costo orario			
Totale indennità di mobilità			
Indennità di frequenza allievi lavoratori -autonomi ed imprenditori			
Ore complessive di presenza previste			
Costo orario			
Totale indennità di frequenza			
Spese viaggi, vitto e alloggio ove spettanti e documentate			
Numero complessivo viaggi giornalieri			
Costo medio per viaggio			
Totale spese per viaggi giornalieri			
Stages e visite guidate			
Totale spesa			
TOTALE SPESE ALLIEVI			

VOCI DI COSTO	***Pubblico***	***Privato***	***TOTALI***
C - Spese di funzionamento e gestione - fino al 30%			
Materiale di consumo e attrezzature			
Attrezzature			
1 - Affitto			
2 - Leasing escluso oneri amministrativi e riscatto			
3 - Ammortamento			
4 - Manutenzione ordinaria			
Totale attrezzature		*0,00*	
Materiale didattico			
1 - Dotazione collettiva			
2 - Materiale in dotazione individuale che resta agli allievi			
3 - Indumenti protettivi			
4 - Formazione a distanza			
Totale materiale didattico		*0,00*	
TOTALE MATERIALE DIDATTICO E ATTREZZATURE			
Personale non Docente			
1 - Personale dipendente			
Retribuzione ed oneri personale non docente interno			
Ore di impiego			
Costo medio orario			
Totale retribuz. ed oneri personale non docente interno		*0,00*	
Collaborazioni professionali personale non docente esterno			
Ore di impegno			
Costo medio orario			
Totale collab. Prof.li personale non docente esterno		*0,00*	
2 - Personale autonomo a "Prestazione d'opera"			
Ore di impegno			
Costo medio orario			
Totale costo personale a "Prestazione d'opera"		*0,00*	
Spese di viaggio vitto e alloggio			
Giorni complessivi			
Costo medio giornaliero			
Totale spese di viaggio vitto e alloggio		*0,00*	
TOTALE SPESE PERSONALE NON DOCENTE			

Immobili			
1 - Affitto			
2 - Ammortamento			
3 - Manutenzione ordinaria			
TOTALE SPESE IMMOBILI		*0,00*	
TOTALE COMPLESSIVO SPESE CORRENTI			
Spese amministrative			
1 - Fornitura per ufficio e cancelleria			
2 - Assicurazioni			
3 - Luce, Gas e Acqua			
4 - Riscaldamento e Condizionamento			
5 - Spese postali e telefoniche			
6 - Altre spese			
TOTALE SPESE AMMINISTRATIVE		*0,00*	
TOTALE SPESE DI FUNZIONAMENTO E GESTIONE			

VOCI DI COSTO	***Pubblico***	***Privato***	***TOTALI***
D - Altre spese - fino al 15%			
Preparazione intervento formativo			
1 - Progettazione e ideazione			
Ore progettazione			
Costo medio orario			
Totale spese progettazione ed ideazione		*0,00*	
2 - Elaborazione materiali didattici e dispense			
Ore di elaborazione			
Costo medio orario			
Totale spese elaborazione testi e dispense		*0,00*	
3 - Pubblicizzazione dei corsi			
Affissioni			
Inserzioni su stampa			
Spot radiotelevisivi			
Altro (specificare)			
Totale spese pubblicizzazione		*0,00*	
4 - Selezione ed orientamento dei partecipanti			
Numero commissari d'esame			
Gettone di presenza			
Totale gettoni			
Totale selezione		*0,00*	
TOTALE SPESE INTERVENTO FORMATIVO			
Esami finali			
Gettone di presenza e rimborso spese			
Numero commissari d'esame			
Gettone di presenza			
Totale gettoni			
Totale spese per esami e colloqui finali		*0,00*	
TOTALE PREPARAZIONE DEL CORSO ED ESAMI FINALI			

COSTO TOTALE			

COSTO ORARIO PER ALLIEVO (su contributo pubblico)			
Costo totale / n° allievi previsti / n° ore corso			

Il presente formulario si compone di n. _____ pagine

Data _____

_____
Timbro e Firma del Legale Rappresentante