



UNIONE EUROPEA

Regione Campania - POR 2000-2006
AVVISO PER L'ATTUAZIONE DI WORK EXPERIENCE "G.B.Vico" MISURA 3.2

Allegato 1

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: _____



UNIONE EUROPEA

Regione Campania - POR 2000-2006
AVVISO PER L'ATTUAZIONE DI WORK EXPERIENCE "G.B.Vico" MISURA 3.2

In caso di ATS specificare:

Soggetto partner 1			
Denominazione:			
Natura giuridica:			
Rappresentante legale:			
Indirizzo sede legale:			
Città:		Prov.:	
Cap:	Tel.:	Fax:	
eM@il:			

Soggetto partner 2			
Denominazione:			
Natura giuridica:			
Rappresentante legale:			
Indirizzo sede legale:			
Città:		Provincia.:	
Cap:	Tel.:	Fax:	
eM@il:			

Soggetto partner 3			
Denominazione:			
Natura giuridica:			
Rappresentante legale:			
Indirizzo sede legale:			
Città:		Prov.:	
Cap:	Tel.:	Fax:	
eM@il:			

Aggiungere altra/e casella/e se I soggetti partner risultano in numero maggiore.



UNIONE EUROPEA

Regione Campania - POR 2000-2006
AVVISO PER L'ATTUAZIONE DI WORK EXPERIENCE "G.B.Vico" MISURA 3.2

RUOLO E FUNZIONI ALL'INTERNO DEL PROGETTO DEI SOGGETTI ADERENTI ALL'A.T.S.

Ruolo e funzioni di ogni soggetto partner all'interno del progetto nonché delle risorse disponibili per l'attuazione delle attività (specificare nel dettaglio):



UNIONE EUROPEA

Regione Campania - POR 2000-2006
AVVISO PER L'ATTUAZIONE DI WORK EXPERIENCE "G.B.Vico" MISURA 3.2

A.6 Struttura/e Ospitante/i (allegare la documentazione di adesione al progetto attestante il partenariato)

DA REPLICARE PER OGNI STRUTTURA.

Tipologia Organismo/ Impresa					
Denominazione		Addetti			Settore
		M	F	TOT	
Paese	Indirizzo	Telefono			
		Fax			
		E-mail			
Partita IVA o Codice Fiscale	Rappresentante legale:	Referente del progetto			
		Tutor aziendale			
Dimensione Impresa					
Piccola					
Media					
Grande					



UNIONE EUROPEA

Regione Campania - POR 2000-2006
AVVISO PER L'ATTUAZIONE DI WORK EXPERIENCE "G.B.Vico" MISURA 3.2

SEZIONE B

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'INTERVENTO

B.1 FABBISOGNI IDENTIFICATI DALLA PROPOSTA

Descrivere a quali fabbisogni a livello europeo, nazionale, regionale e/o settoriale risponde il vostro progetto

B..2 DESCRIZIONE DEL CONTESTO PRODUTTIVO E ORGANIZZATIVO NEL QUALE IL DESTINATARIO VA AD INSERIRSI (*replicare laddove necessario in considerazione della eventuale diversita' dei contesti*)



UNIONE EUROPEA

Regione Campania - POR 2000-2006
AVVISO PER L'ATTUAZIONE DI WORK EXPERIENCE "G.B.Vico" MISURA 3.2

SEZIONE C

C.1 DESCRIZIONE ATTIVITÀ FORMATIVA

C.1.1 MOTIVAZIONE DELL'INTERVENTO

(descrivere sinteticamente le modalità di individuazione delle aziende e dei destinatari)

C.1.2 FINALITÀ

C.1.3 OBIETTIVI

C.1.4 ARTICOLAZIONE DELL'INTERVENTO PREVISTO

(promozione dell'attività, selezione dei partecipanti, orientamento, attività individualizzate, tirocinio all'estero, tirocinio in Campania)

C.1.5 METODOLOGIE DI INTERVENTO

(modalità di affiancamento e di tutoraggio)

C. 1.6 Descrizione delle modalità di valutazione degli esiti del progetto *(indicatori di efficienza e di efficacia del progetto)*

C.1.7 SISTEMI DI MONITORAGGIO E VERIFICA DEI RISULTATI *(verifica dell'efficacia dell'intervento e certificazione delle competenze acquisite dai partecipanti)*



UNIONE EUROPEA

Regione Campania - POR 2000-2006
AVVISO PER L'ATTUAZIONE DI WORK EXPERIENCE "G.B.Vico" MISURA 3.2

C.1.8 PERCORSI DI ACCOMPAGNAMENTO AI PARTECIPANTI PER LA RICERCA ATTIVA DEL LAVORO

--

C.1.9 TEMPI DI REALIZZAZIONE *(aggiungere un quadro riassuntivo che individui i tempi per ogni work experience in caso vi siano durate differenziate)*

DURATA DEL PROGETTO IN ORE _____
DURATA DEL PROGETTO IN MESI _____
DATA DI AVVIO PREVISTA _____
DATA DI CONCLUSIONE _____



UNIONE EUROPEA

Regione Campania - POR 2000-2006
AVVISO PER L'ATTUAZIONE DI WORK EXPERIENCE "G.B.Vico" MISURA 3.2

SEZIONE E
PIANO FINANZIARIO

	Euro
A.1.1 - Retribuzioni ed oneri personale interno	
A.1.2 - Collaborazioni professionali docenti esterni	
A.1.5 - Retribuzioni ed oneri tutor/orientatore interno	
A.1.6- Collaborazione professionale tutor/orientatore esterno	
A.1.7 - Retribuzioni ed oneri coordinatore interno	
A.1.8 - Collaborazione professionale coordinatore esterno	
A.1.15 - Spese di viaggio, Rimborsi personale docente/tutor	
A.1.16 - Retribuzioni ed oneri personale Docente a "Contratto d'Opera"	
TOTALE PERSONALE DOCENTE	
A.2.1 - Retribuzione allievi inoccupati/disoccupati	
A.2.2 - Assicurazione Inail allievi	
A.2.8.a - Spese viaggio	
A.2.8.b - Spese vitto	
A.2.8.c - Spese alloggio	
TOTALE ALLIEVI	
A.3.1.a - Affitto attrezzature	
A.3.1.b - Manutenzione ordinaria attrezzature	
A.3.6.m - Materiale didattico in dotazione individuale	
A.3.9.p - Personale non docente	
A.3.15.i - Affitto immobili	
A.3.16.i - Ammortamento immobili	
A.3.17.i - Manutenzione ordinaria immobili	
A.3.18.sa - Fornitura per ufficio e cancelleria	
A.3.20.sa - Luce	
A.3.21.sa - Acqua	
A.3.22.sa - Gas	
A.3.24.sa - Spese postali	
A.3.25.sa - Spese telefoniche	
A.3.26.sa - Altre spese	
TOTALE FUNZIONAMENTO E GESTIONE	
A.4.1 - Progettazione	
A.4.2 - Elaborazione materiali didattici e dispense	
A.4.3 Affissioni	
A.4.4 - Inserzioni su stampa	
A.4.7 - Selezione partecipanti	
A.4.10 - Rimborsi spese	
TOTALE SPESE ORGANIZZAZIONE	
C.1.1 - Monitoraggio e valutazione	
TOTALE PROGETTO	

N.B: RIEMPIRE SOLO LE VOCI DI PERTINENZA