



Programmazione 2014-2020

“INVITO A PRESENTARE OPERAZIONI ORIENTATIVE PER IL SUCCESSO FORMATIVO  
PO FSE 2014/2020

OBIETTIVO TEMATICO 10 - PRIORITA' DI INVESTIMENTO 10.1  
OBIETTIVO TEMATICO 8 - PRIORITA' DI INVESTIMENTO 8.4”

*Delibera di Giunta Regionale n. 1338 del 02/08/2018*

Azione 1

OPPORTUNITÀ ORIENTATIVE E DI PROMOZIONE DEL SUCCESSO FORMATIVO

Scadenza: 15/11/2018 ore 12:00

Formulario Operazione Rif.PA 2018-xxxx/RER  
Titolo Operazione

<i>Obiettivo tematico:</i>
10. Investire nell'istruzione, nella formazione e nella formazione professionale per le competenze e l'apprendimento permanente
<i>Canale di finanziamento:</i>
Asse III - Istruzione e formazione
<i>Priorità di investimento:</i>
10.1 Riduzione e prevenzione dell'abbandono scolastico precoce e promozione dell'uguaglianza di accesso a una istruzione prescolare, primaria e secondaria di buona qualità, inclusi i percorsi di apprendimento formale, non formale e informale, che consentano di riprendere l'istruzione e la formazione
<i>Obiettivo specifico:</i>
8 Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa

<i>Codice organismo:</i>	<i>Ragione sociale:</i>
<i>Raggruppamento tra soggetti (RTI, partenariato):</i>	<i>Progettista:</i>
<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	
<i>Numero di progetti dell'operazione:</i>	<i>Numero partecipanti fisici:</i>

<i>Finanziamento pubblico richiesto</i>	€.€€€.€€€,€€
<i>Altre quote pubbliche</i>	€.€€€.€€€,€€
<i>Contributo privato</i>	€.€€€.€€€,€€
<i>Importo totale operazione</i>	€.€€€.€€€,€€

Obiettivi generali e specifici tenuto conto del contesto di riferimento in termini qualitativi e quantitativi e di quanto previsto dal Piano triennale e annuale (max 5.000):

Strumenti a garanzia dell'unitarietà del Piano: modalità di collaborazione, dialogo e restituzione dei risultati intermedi e finali (max. 5.000)

Risultati generali attesi in coerenza di quanto previsto dai Piani (max. 5.000)

Tematiche secondarie

06. Non discriminazione (max 1.000):  Si  No

07. Parità di genere (max 1.000):  Si  No

08. Sviluppo territoriale  Si  No

10. Partenariato socio-economico (max 1.000):  Si  No

Area territoriale su cui insiste l'intervento:

Selezionare una opzione

Num. prg.	Titolo progetto	Cod.	Tipologia	Costo progetto
1	Progetto 1	A01A	Orientamento specialistico o di II livello	€.€€€,€€
2	Progetto 2	A01B	Sostegno orientativo di I livello	€.€€€,€€
3	Progetto 3	C03	Formazione permanente	€.€€€,€€

Descrizione dell'impianto progettuale: coerenza, integrazione e sequenzialità dei progetti che compongono l'operazione rispetto alle caratteristiche dei destinatari e agli obiettivi attesi (max 5.000):

Modalità organizzative e strumenti per il presidio della realizzazione (max 5.000):

<i>Soggetti attuatori</i>				
<i>Codice organismo</i>	<i>Ragione sociale</i>	<i>Indirizzo sede legale</i>	<i>Modalità di partecipazione</i>	<i>Quota pubblica richiesta</i>
XXXX	Ente 1	Indirizzo 1 CAP1 Comune1 (PR1)	Titolare	€.€€€,€€
XXXX	Ente 2	Indirizzo 2 CAP2 Comune2 (PR2)	Mandante di RTI	€.€€€,€€

<i>RTI - Quote dei singoli componenti</i>			
<i>Codice organismo</i>	<i>Ragione sociale</i>	<i>Modalità di partecipazione</i>	<i>Quota pubblica richiesta</i>
XXXX	Ente 1	Titolare	€.€€€,€€
XXXX	Ente 2	Mandante di RTI	€.€€€,€€

*Ruolo e modalità di collaborazione degli attuatori nella realizzazione dell'operazione (max 2.000):*

<i>Soggetti promotori</i>	
<i>Ragione sociale</i>	<i>Contributo (non attuativo) all'impianto progettuale (max 500)</i>
Promotore 1	
Promotore 2	

<i>Soggetti delegati</i>				
<i>Codice fiscale</i>	<i>partita IVA</i>	<i>Ragione sociale</i>	<i>Indirizzo sede legale</i>	<i>Importo</i>
				€.€€€,€€
<i>Contenuto dell'attività delegata (max 300):</i>				
<i>Requisiti del soggetto (competenze e esperienze relative all'attività delegata) (max 300)</i>				
<i>Motivazioni della scelta (max 300)</i>				
<i>Totale importi attribuiti ai soggetti delegati</i>				€.€€€,€€

*Altre informazioni a completamento della descrizione dell'operazione (max 2.000):*

Numero progetto: 1	Titolo: Progetto 1	
Tipologia: A01A - Orientamento specialistico o di II livello		
Codice organismo referente:	Soggetto referente:	
Data termine iscrizioni: non applicabile	Data inizio prevista: GG/MM/AAAA	Data fine prevista: GG/MM/AAAA

Contributo del progetto al raggiungimento dell'obiettivo dell'operazione in relazione agli obiettivi attesi e alle caratteristiche dei destinatari (max 5.000):

Utenza predeterminata:	o Si X No
Numero destinatari complessivi:	
Gruppo vulnerabile:	Nessuna tipologia di svantaggio

Ore medie destinatario:

Descrizione delle caratteristiche dei potenziali destinatari e modalità di individuazione (max. 5.000)

Descrizione dell'impianto metodologico, delle risorse strumentali e professionali (max. 4.000):

Fase di attuazione n.	Titolo:	Data inizio:	Data fine:
1	Titolo fase 1	GG/MM/AAAA	GG/MM/AAAA
Obiettivi specifici e professionalità coinvolte (max 1.000):			
Fase di attuazione n.	Titolo:	Data inizio:	Data fine:
2	Titolo fase 2	GG/MM/AAAA	GG/MM/AAAA
Obiettivi specifici e professionalità coinvolte (max 1.000):			
Fase di attuazione n.	Titolo:	Data inizio:	Data fine:
3	Titolo fase 3	GG/MM/AAAA	GG/MM/AAAA
Obiettivi specifici e professionalità coinvolte (max 1.000):			

Fase di riferimento:	Profilo:	ore di attività erogate:
1	Profilo professionale erogatore 1	NN
2	Profilo professionale erogatore 2	NN
Totale ore da erogare:		NNN

Costo complessivo progetto		
Totale ore di servizio erogate:	UCS per ora di servizio erogata:	Totale costo progetto:
NNN	€ 35,50	NN.NNN,NN

Quote di finanziamento progetto		
Quota pubblica:	Altre quote pubbliche:	Quota privati:
NN.NNN,NN	NN.NNN,NN	NN.NNN,NN

Numero progetto: 2	Titolo: Progetto 2	
Tipologia: A01B - Sostegno orientativo di I livello		
Codice organismo referente:	Soggetto referente:	
Data termine iscrizioni: non applicabile	Data inizio prevista: GG/MM/AAAA	Data fine prevista: GG/MM/AAAA

Contributo del progetto al raggiungimento dell'obiettivo dell'operazione in relazione agli obiettivi attesi e alle caratteristiche dei destinatari (max 5.000):
---

Utenza predeterminata:	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No
Numero destinatari complessivi:	
Gruppo vulnerabile:	Nessuna tipologia di svantaggio

Ore medie destinatario:
-------------------------

Descrizione delle caratteristiche dei potenziali destinatari e modalità di individuazione (max. 5.000)
--

Descrizione dell'impianto metodologico, delle risorse strumentali e professionali (max. 4.000):
---

Fase di attuazione n.  1	Titolo:  Titolo fase 1	Data inizio:  GG/MM/AAAA	Data fine:  GG/MM/AAAA
Obiettivi specifici e professionalità coinvolte (max 1.000):			
Fase di attuazione n.  2	Titolo:  Titolo fase 2	Data inizio:  GG/MM/AAAA	Data fine:  GG/MM/AAAA
Obiettivi specifici e professionalità coinvolte (max 1.000):			
Fase di attuazione n.  3	Titolo:  Titolo fase 3	Data inizio:  GG/MM/AAAA	Data fine:  GG/MM/AAAA
Obiettivi specifici e professionalità coinvolte (max 1.000):			

Fase di riferimento:	Profilo:	ore di attività erogate:
1	Profilo professionale erogatore 1	NN
2	Profilo professionale erogatore 2	NN
Totale ore da erogare:		NNN

Costo complessivo progetto		
Totale ore di servizio erogate:  NNN	UCS per ora di servizio erogata:  € 34,00	Totale costo progetto:  NN.NNN,NN

Quote di finanziamento progetto		
Quota pubblica:  NN.NNN,NN	Altre quote pubbliche:  NN.NNN,NN	Quota privati:  NN.NNN,NN

Numero progetto: 3	Titolo: Progetto 3	
Tipologia: C03 - Formazione permanente		
Attestato rilasciato: Attestato di frequenza		
Codice organismo referente:	Soggetto referente:	
Denominazione area professionale: Non prevista		
Codice settore: 9099-Varie		
Numero edizioni:		
Data termine iscrizioni: GG/MM/AAAA	Data inizio prevista: GG/MM/AAAA	Data fine prevista: GG/MM/AAAA

Sedi di svolgimento del progetto				
Comune	Provincia	Referente	Telefono	e-mail
Comune 1	Prov 1	Nome Cognome	0XX-XXXXXX	mail@email.it

Contributo del progetto al raggiungimento dell'obiettivo dell'operazione in relazione agli obiettivi attesi e alle caratteristiche dei destinatari (max 5.000):
---

Descrizione delle caratteristiche dei potenziali destinatari e modalità di individuazione (max. 5.000)
--

Utenza predeterminata:  <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No
Numero destinatari complessivi:
Gruppo vulnerabile:  Nessuna tipologia di svantaggio



Num.	Titolo:	Aula
1	Modulo 1	0
2	Modulo 2	0
Totale		0
Totale ore da erogare		0

Articolazione del laboratorio (max. 3.000):

Descrizione delle modalità e metodologie didattiche (max 2.000):

Caratteristiche delle principali professionalità impegnate nelle diverse fasi di erogazione, presidio e valutazione dell'attività (max. 2.000):

Costo complessivo progetto			
Ore docenza erogabili: NNN	UCS: € 135,00		Importo ore docenza erogabili: €€.€€€,€€
Ore complessive erogabili: NNN	Numero partecipanti: DD	UCS: € 0,78	Importo ore partecipanti: € .€€€,€€
Totale costo progetto			€€.€€€,€€

Quote di finanziamento progetto		
Quota pubblica: NN.NNN,NN	Altre quote pubbliche: NN.NNN,NN	Quota privati: NN.NNN,NN