

Formulario Operazione
Programmazione 2007-2013
(Eventuali progetti di servizi SRFC secondo la DGR 739/2013)
Revisione 8 del 14/10/2013

Id operazione	0
Rif. PA	A cura della PA
Titolo dell'operazione	
Codice organismo	
Soggetto titolare	
Data scadenza bando	
Importo totale operazione	0,00 €
Di cui finanziamento pubblico richiesto	0,00 €
Di cui altre quote pubbliche	0,00 €
Di cui quota aziende/privati	0,00 €
Canale di finanziamento	- Array
Azione specifica	
Numero di progetti dell'operazione	8

SCHEDA 1 - INFORMAZIONI GENERALI DELL'OPERAZIONE

Titolo dell'operazione	
Data scadenza bando	
Canale di finanziamento	
Raggruppamento tra soggetti (RTI, partenariato)	No
Priorità trasversale pari opportunità	
Se "Sì", specificare	
Priorità trasversale partenariato socio-economico	
Progetto innovativo	
Se "Sì", specificare	
Progetto interregionale nazionale	
Se "Sì", indicare il titolo del progetto interregionale	
Progetto transnazionale	
Se "Sì", indicare i paesi UE con cui è attuato il progetto	
Creazione di reti e partenariati	
Progetto integrato con il FESR	
Progetto integrato con il FEASR	
Progetto integrato con il FEP	
Progettista	
Promotori dell'attività	
Numero partecipanti fisici	

SCHEDA 2 - SOGGETTO TITOLARE

Codice organismo		Finanziamento pubblico richiesto
Ragione Sociale		
Indirizzo sede legale		
Ruolo previsto (breve descrizione)		

Finanziamento pubblico richiesto - Importo totale	
--	--

FAC-SIMILE

SCHEDA 4 - DETTAGLIO DELL'OPERAZIONE

4.1 - DELEGA DI PARTI DI ATTIVITÀ A TERZI

Codice fiscale		
Partita IVA		
Ragione Sociale		
Indirizzo sede legale		
Contenuto dell'attività delegata (breve descrizione)		
Requisiti del soggetto (competenze e esperienze relative all'attività delegata)		
Motivazioni della scelta		

Totale importi attribuiti ai Soggetti delegati	
---	--

SCHEDA 5 - ELENCO DEI PROGETTI PREVISTI / BUDGET

Modalità di gestione dei costi: Preventivo

Tipologia di azione	Totali e Quote di finanziamento				Progetto di riferimento
	Totale costo	Di cui finanziamento pubblico richiesto	Di cui altre quote pubbliche	Di cui quota aziende / privati	
-					
Totale operazione	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	

Articolazione nelle macro voci di costo

Preparazione	
Realizzazione	
Diffusione dei risultati	
Direzione	
Oneri Figurativi	
Costi indiretti di funzionamento	

Ulteriori specifiche relative al preventivo

--

SCHEDA 6 - DESCRIZIONE DEI PROGETTI PREVISTI

Titolo del progetto

--

ID progetto	1
Obiettivo operativo	
Tipologia di progetto (tipologia di azione)	-
Categoria di spesa	-
Codice Orfeo	-
Tipo attività	Corsuale
Data inizio prevista	
Data fine prevista	
Soggetto referente del progetto (codice organismo - ragione sociale - comune - pr)	- - -

6.1 DETTAGLIO PROGETTO CORSUALE

Il progetto corsuale è volto al rilascio di attestazioni/certificazioni previste dal Sistema Regionale Qualifiche (SRQ)

SCHEDA 6.1.SRQ

Tipo attestato	Certificato di qualifica professionale (ai sensi della DGR 739/2013)
Denominazione Area professionale	
Denominazione qualifica	
Unità di competenza da certificare	
Numero destinatari complessivi	
Criterio utilizzato nell'individuazione dei partecipanti o nella selezione dei partecipanti al progetto	
Se "Altro" specificare	
Durata	
Progetto rivolto a gruppi vulnerabili	

Cluster utenza	
Conoscenze e capacità generali, non specifiche rispetto all'area professionale (per qualifiche "di ingresso"), già possedute dalle persone, necessarie per poter seguire efficacemente il percorso	
Conoscenze e capacità attinenti l'Area professionale di riferimento (per qualifiche "di approfondimento tecnico - specializzazione"), già possedute dalle persone, necessarie per poter seguire efficacemente il percorso	
Sono previste, come requisiti in ingresso, conoscenze attinenti le UC di riferimento?	
Se "Sì" indicare conoscenze	Nessuna conoscenza selezionata
Sono previste, come requisiti in ingresso, capacità attinenti le UC di riferimento?	
Se "Sì" indicare capacità	Nessuna capacità selezionata
Utenza predeterminata	
Visite guidate/transnazionalità	

SCHEDA 6.1.MODULI

N°	Titolo del modulo / Unità formativa	Contenuti del modulo	Durata (ore)					Metodologie e modalità formative	Altre metodologie e modalità formative
			Aula	Project Work	FAD	Stage / Tirocinio	Totale		
1								Nessuna metodologia formativa selezionata	
	Conoscenze del modulo	Nessuna conoscenza selezionata							
	Capacità del modulo	Nessuna capacità selezionata							

	Aula	Project Work	FAD	Stage / Tirocinio	Totale
Ore totali	0	0	0	0	0
Percentuali sul totale	0%	0%	0%	0%	0%

SCHEDA 6.1.EVENTUALI MODULI AGGIUNTIVI NON RIFERITI AL SISTEMA REGIONALE DELLE QUALIFICHE

N°	Titolo del modulo / Unità formativa	Contenuti del modulo	Durata (ore)					
			Aula	Project Work	FAD	Stage / Tirocinio	Totale	
1								
Ore totali			0	0	0	0	0	

FAC-SIMILE

Nel caso di attività il cui beneficiario sia una o più imprese, compilare le sezioni 6.1.c e 6.1.d

SCHEDA 6.1.c AZIENDE

La/e Azienda/e coinvolta/e nell'attività è/sono, secondo quanto disposto dall'Allegato I del Regolamento (CE) n. 800/2008	
Indicare il tipo di regime di aiuto di Stato destinato alla formazione prescelta	
Tipo formazione	
Accordo tra le parti sociali/parere delle Organizzazioni sindacali dei lavoratori	
Se "Sì" specificare il tipo di accordo	
Tipo parere	
Tipo di progetto aziendale	

SCHEDA 6 - DESCRIZIONE DEI PROGETTI PREVISTI

Titolo del progetto

--

ID progetto	2
Obiettivo operativo	
Tipologia di progetto (tipologia di azione)	-
Categoria di spesa	-
Codice Orfeo	-
Tipo attività	Corsuale
Data inizio prevista	
Data fine prevista	
Soggetto referente del progetto (codice organismo - ragione sociale - comune - pr)	- - -

6.1 DETTAGLIO PROGETTO CORSUALE

Il progetto corsuale è volto al rilascio di attestazioni/certificazioni previste dal Sistema Regionale Qualifiche (SRQ)

SCHEDA 6.1.SRQ

Tipo attestato	Certificato di competenze in esito a colloquio valutativo (ai sensi della DGR 739/2013)
Denominazione Area professionale	
Denominazione qualifica	
Unità di competenza da certificare	
Numero destinatari complessivi	
Criterio utilizzato nell'individuazione dei partecipanti o nella selezione dei partecipanti al progetto	
Se "Altro" specificare	
Durata	
Progetto rivolto a gruppi vulnerabili	

Cluster utenza	
Conoscenze e capacità generali, non specifiche rispetto all'area professionale (per qualifiche "di ingresso"), già possedute dalle persone, necessarie per poter seguire efficacemente il percorso	
Conoscenze e capacità attinenti l'Area professionale di riferimento (per qualifiche "di approfondimento tecnico - specializzazione"), già possedute dalle persone, necessarie per poter seguire efficacemente il percorso	
Sono previste, come requisiti in ingresso, conoscenze attinenti le UC di riferimento?	
Se "Si" indicare conoscenze	Nessuna conoscenza selezionata
Sono previste, come requisiti in ingresso, capacità attinenti le UC di riferimento?	
Se "Si" indicare capacità	Nessuna capacità selezionata
Utenza predeterminata	
Visite guidate/transnazionalità	

SCHEDA 6.1.MODULI

N°	Titolo del modulo / Unità formativa	Contenuti del modulo	Durata (ore)					Metodologie e modalità formative	Altre metodologie e modalità formative
			Aula	Project Work	FAD	Stage / Tirocinio	Totale		
1								Nessuna metodologia formativa selezionata	
	Conoscenze del modulo	Nessuna conoscenza selezionata							
	Capacità del modulo	Nessuna capacità selezionata							

	Aula	Project Work	FAD	Stage / Tirocinio	Totale
Ore totali	0	0	0	0	0
Percentuali sul totale	0%	0%	0%	0%	0%

SCHEDA 6.1.EVENTUALI MODULI AGGIUNTIVI NON RIFERITI AL SISTEMA REGIONALE DELLE QUALIFICHE

N°	Titolo del modulo / Unità formativa	Contenuti del modulo	Durata (ore)					
			Aula	Project Work	FAD	Stage / Tirocinio	Totale	
1								
Ore totali			0	0	0	0	0	

FAC-SIMILE

Nel caso di attività il cui beneficiario sia una o più imprese, compilare le sezioni 6.1.c e 6.1.d

SCHEDA 6.1.c AZIENDE

La/e Azienda/e coinvolta/e nell'attività è/sono, secondo quanto disposto dall'Allegato I del Regolamento (CE) n. 800/2008	
Indicare il tipo di regime di aiuto di Stato destinato alla formazione prescelta	
Tipo formazione	
Accordo tra le parti sociali/parere delle Organizzazioni sindacali dei lavoratori	
Se "Sì" specificare il tipo di accordo	
Tipo parere	
Tipo di progetto aziendale	

SCHEDA 6 - DESCRIZIONE DEI PROGETTI PREVISTI

Titolo del progetto

--

ID progetto	3
Obiettivo operativo	
Tipologia di progetto (tipologia di azione)	-
Categoria di spesa	-
Codice Orfeo	-
Tipo attività	Corsuale
Data inizio prevista	
Data fine prevista	
Soggetto referente del progetto (codice organismo - ragione sociale - comune - pr)	- - -

6.1 DETTAGLIO PROGETTO CORSUALE

Il progetto corsuale è volto al rilascio di attestazioni/certificazioni previste dal Sistema Regionale Qualifiche (SRQ)

SCHEDA 6.1.SRQ

Tipo attestato	Scheda capacità e conoscenze (ai sensi della DGR 739/2013)
Denominazione Area professionale	
Denominazione qualifica	
Unità di competenza da certificare	
Numero destinatari complessivi	
Criterio utilizzato nell'individuazione dei partecipanti o nella selezione dei partecipanti al progetto	
Se "Altro" specificare	
Durata	
Progetto rivolto a gruppi vulnerabili	

Cluster utenza	
Conoscenze e capacità generali, non specifiche rispetto all'area professionale (per qualifiche "di ingresso"), già possedute dalle persone, necessarie per poter seguire efficacemente il percorso	
Conoscenze e capacità attinenti l'Area professionale di riferimento (per qualifiche "di approfondimento tecnico - specializzazione"), già possedute dalle persone, necessarie per poter seguire efficacemente il percorso	
Sono previste, come requisiti in ingresso, conoscenze attinenti le UC di riferimento?	
Se "Sì" indicare conoscenze	Nessuna conoscenza selezionata
Sono previste, come requisiti in ingresso, capacità attinenti le UC di riferimento?	
Se "Sì" indicare capacità	Nessuna capacità selezionata
Utenza predeterminata	
Visite guidate/transnazionalità	

SCHEDA 6.1.MODULI

N°	Titolo del modulo / Unità formativa	Contenuti del modulo	Durata (ore)					Metodologie e modalità formative	Altre metodologie e modalità formative
			Aula	Project Work	FAD	Stage / Tirocinio	Totale		
1								Nessuna metodologia formativa selezionata	
	Conoscenze del modulo	Nessuna conoscenza selezionata							
	Capacità del modulo	Nessuna capacità selezionata							

	Aula	Project Work	FAD	Stage / Tirocinio	Totale
Ore totali	0	0	0	0	0
Percentuali sul totale	0%	0%	0%	0%	0%

SCHEDA 6.1.EVENTUALI MODULI AGGIUNTIVI NON RIFERITI AL SISTEMA REGIONALE DELLE QUALIFICHE

N°	Titolo del modulo / Unità formativa	Contenuti del modulo	Durata (ore)				
			Aula	Project Work	FAD	Stage / Tirocinio	Totale
1							
Ore totali			0	0	0	0	0

FAC-SIMILE

Nel caso di attività il cui beneficiario sia una o più imprese, compilare le sezioni 6.1.c e 6.1.d

SCHEDA 6.1.c AZIENDE

La/e Azienda/e coinvolta/e nell'attività è/sono, secondo quanto disposto dall'Allegato I del Regolamento (CE) n. 800/2008	
Indicare il tipo di regime di aiuto di Stato destinato alla formazione prescelta	
Tipo formazione	
Accordo tra le parti sociali/parere delle Organizzazioni sindacali dei lavoratori	
Se "Sì" specificare il tipo di accordo	
Tipo parere	
Tipo di progetto aziendale	

SCHEDA 6 - DESCRIZIONE DEI PROGETTI PREVISTI

Titolo del progetto

--

ID progetto	4
Obiettivo operativo	
Tipologia di progetto (tipologia di azione)	60 - Accompagnamento, sistema regionale di formalizzazione e certificazione delle competenze
Categoria di spesa	-
Codice Orfeo	-
Tipo attività	Non corsuale
SRFC	Sì
Data inizio prevista	
Data fine prevista	
Soggetto referente del progetto (codice organismo - ragione sociale - comune - pr)	- - -

SCHEDA 6.2 DETTAGLIO PROGETTO NON CORSUALE

SRFC	Sì
Ambito di applicazione SRFC	Formazione
Progetto corsuale di riferimento	1

FAC-SIMILE

Nel caso di attività il cui beneficiario sia una o più imprese, compilare le sezioni 6.2.d e 6.2.e

SCHEDA 6.2.d AZIENDE

La/e Azienda/e coinvolta/e nell'attività è/sono, secondo quanto disposto dall'Allegato I del Regolamento (CE) n. 800/2008	
Indicare il tipo di regime di aiuto di Stato destinato alla formazione prescelta	
Tipo formazione	
Accordo tra le parti sociali/parere delle Organizzazioni sindacali dei lavoratori	
Se "Sì" specificare il tipo di accordo	
Tipo parere	
Tipo di progetto aziendale	

SCHEDA 6 - DESCRIZIONE DEI PROGETTI PREVISTI

Titolo del progetto

--

ID progetto	5
Obiettivo operativo	
Tipologia di progetto (tipologia di azione)	60 - Accompagnamento, sistema regionale di formalizzazione e certificazione delle competenze
Categoria di spesa	-
Codice Orfeo	-
Tipo attività	Non corsuale
SRFC	Sì
Data inizio prevista	
Data fine prevista	
Soggetto referente del progetto (codice organismo - ragione sociale - comune - pr)	- - -

SCHEDA 6.2 DETTAGLIO PROGETTO NON CORSUALE

SRFC	Sì
Ambito di applicazione SRFC	Formazione
Progetto corsuale di riferimento	2

FAC-SIMILE

Nel caso di attività il cui beneficiario sia una o più imprese, compilare le sezioni 6.2.d e 6.2.e

SCHEDA 6.2.d AZIENDE

La/e Azienda/e coinvolta/e nell'attività è/sono, secondo quanto disposto dall'Allegato I del Regolamento (CE) n. 800/2008	
Indicare il tipo di regime di aiuto di Stato destinato alla formazione prescelta	
Tipo formazione	
Accordo tra le parti sociali/parere delle Organizzazioni sindacali dei lavoratori	
Se "Sì" specificare il tipo di accordo	
Tipo parere	
Tipo di progetto aziendale	

SCHEDA 6 - DESCRIZIONE DEI PROGETTI PREVISTI

Titolo del progetto

--

ID progetto	6
Obiettivo operativo	
Tipologia di progetto (tipologia di azione)	60 - Accompagnamento, sistema regionale di formalizzazione e certificazione delle competenze
Categoria di spesa	-
Codice Orfeo	-
Tipo attività	Non corsuale
SRFC	Sì
Data inizio prevista	
Data fine prevista	
Soggetto referente del progetto (codice organismo - ragione sociale - comune - pr)	- - -

SCHEDA 6.2 DETTAGLIO PROGETTO NON CORSUALE

SRFC	Sì
Ambito di applicazione SRFC	Formazione
Progetto corsuale di riferimento	3

FAC-SIMILE

Nel caso di attività il cui beneficiario sia una o più imprese, compilare le sezioni 6.2.d e 6.2.e

SCHEDA 6.2.d AZIENDE

La/e Azienda/e coinvolta/e nell'attività è/sono, secondo quanto disposto dall'Allegato I del Regolamento (CE) n. 800/2008	
Indicare il tipo di regime di aiuto di Stato destinato alla formazione prescelta	
Tipo formazione	
Accordo tra le parti sociali/parere delle Organizzazioni sindacali dei lavoratori	
Se "Sì" specificare il tipo di accordo	
Tipo parere	
Tipo di progetto aziendale	

SCHEDA 6 - DESCRIZIONE DEI PROGETTI PREVISTI

Titolo del progetto

--

ID progetto	7
Obiettivo operativo	
Tipologia di progetto (tipologia di azione)	60 - Accompagnamento, sistema regionale di formalizzazione e certificazione delle competenze
Categoria di spesa	-
Codice Orfeo	-
Tipo attività	Non corsuale
SRFC	Sì
Data inizio prevista	
Data fine prevista	
Soggetto referente del progetto (codice organismo - ragione sociale - comune - pr)	- - -

SCHEDA 6.2 DETTAGLIO PROGETTO NON CORSUALE

SRFC	Sì
Ambito di applicazione SRFC	Lavoro/Esperienza
Tipo attestato	Scheda capacità e conoscenze (ai sensi della DGR 739/2013)
Denominazione Area professionale	
Denominazione qualifica	
Unità di competenza da certificare	
Numero destinatari complessivi	
L'ente dispone di EPV/RFC	
Se "Sì": interni o esterni?	

FAC-SIMILE

Nel caso di attività il cui beneficiario sia una o più imprese, compilare le sezioni 6.2.d e 6.2.e

SCHEDA 6.2.d AZIENDE

La/e Azienda/e coinvolta/e nell'attività è/sono, secondo quanto disposto dall'Allegato I del Regolamento (CE) n. 800/2008	
Indicare il tipo di regime di aiuto di Stato destinato alla formazione prescelta	
Tipo formazione	
Accordo tra le parti sociali/parere delle Organizzazioni sindacali dei lavoratori	
Se "Sì" specificare il tipo di accordo	
Tipo parere	
Tipo di progetto aziendale	

SCHEDA 6 - DESCRIZIONE DEI PROGETTI PREVISTI

Titolo del progetto

--

ID progetto	8
Obiettivo operativo	
Tipologia di progetto (tipologia di azione)	60 - Accompagnamento, sistema regionale di formalizzazione e certificazione delle competenze
Categoria di spesa	-
Codice Orfeo	-
Tipo attività	Non corsuale
SRFC	Sì
Data inizio prevista	
Data fine prevista	
Soggetto referente del progetto (codice organismo - ragione sociale - comune - pr)	- - -

SCHEDA 6.2 DETTAGLIO PROGETTO NON CORSUALE

SRFC	Sì
Ambito di applicazione SRFC	Apprendistato
Tipo attestato	Certificato di qualifica professionale (ai sensi della DGR 739/2013)
Denominazione Area professionale	
Denominazione qualifica	
Unità di competenza da certificare	
Numero destinatari complessivi	
L'ente dispone di EPV/RFC	
Se "Sì": interni o esterni?	

FAC-SIMILE

Nel caso di attività il cui beneficiario sia una o più imprese, compilare le sezioni 6.2.d e 6.2.e

SCHEDA 6.2.d AZIENDE

La/e Azienda/e coinvolta/e nell'attività è/sono, secondo quanto disposto dall'Allegato I del Regolamento (CE) n. 800/2008	
Indicare il tipo di regime di aiuto di Stato destinato alla formazione prescelta	
Tipo formazione	
Accordo tra le parti sociali/parere delle Organizzazioni sindacali dei lavoratori	
Se "Sì" specificare il tipo di accordo	
Tipo parere	
Tipo di progetto aziendale	