



Programmazione 2014-2020

“INVITO A PRESENTARE OPERAZIONI FORMATIVE FINALIZZATE AD ACCOMPAGNARE L’INSERIMENTO LAVORATIVO A FRONTE DI IMPRESE CHE HANNO SIGLATO ACCORDI PER NUOVE ASSUNZIONI - PO FSE 2014/2020 OBIETTIVO TEMATICO 8 - PRIORITA' DI INVESTIMENTO 8.1 PROCEDURA PRESENTAZIONE JUST IN TIME”

*Delibera di Giunta Regionale n. 506 del 11/04/2016*

“AZIONE 1” Scadenza del 29/11/2018

Formulario Operazione Rif.PA 2016-xxxx/RER  
Titolo Operazione

<i>Obiettivo tematico:</i>
8. Promuovere un'occupazione sostenibile e di qualità e sostenere la mobilità dei lavoratori
<i>Canale di finanziamento:</i>
Asse I - Occupazione
<i>Priorità di investimento:</i>
8.1 Accesso all'occupazione per le persone in cerca di lavoro e inattive, compresi i disoccupati di lunga durata e le persone che si trovano ai margini del mercato del lavoro, nonché attraverso iniziative locali per l'occupazione e il sostegno alla mobilità professionale
<i>Obiettivo specifico:</i>
8.1 Favorire l'inserimento lavorativo e l'occupazione dei disoccupati di lunga durata e dei soggetti con maggiore difficoltà di inserimento lavorativo, nonché il sostegno delle persone a rischio di disoccupazione di lunga durata

<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 e risultati attesi dell'operazione (max 5.000):

Descrizione delle competenze e professionalità attese al termine in coerenza a quanto previsto nel Piano formativo a supporto del processo di crescita aziendale (max 3.000):

Descrizione dei destinatari (max 3.000):

Tematiche secondarie	
01. Sostegno all'uso efficiente delle risorse e al passaggio ad un'economia a basse emissioni di carbonio (max 1.000):	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
03. Promozione della competitività delle PMI (max 1.000):	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
05. Miglioramento dell'accesso alle tecnologie dell'informazione e della comunicazione, nonché dell'impiego e della qualità delle medesime (max 1.000):	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
08. Sviluppo territoriale(max 1.000):	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
09. Sviluppo economico(max 1.000):	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
10. Partenariato socio-economico (max 1.000)	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No

Area territoriale su cui insiste l'intervento:

Selezionare una opzione

Motivazione scelta (max 2.000):

<i>Num. prg.</i>	<i>Titolo progetto</i>	<i>Cod.</i>	<i>Tipologia</i>	<i>Costo progetto</i>
1	Progetto di formazione SRQ A	C010	Formazione progettata con riferimento al Sistema regionale delle qualifiche	€.€€€,€€
2	Progetto di formazione SRQ ad elevata complessità B	C011	Formazione progettata con riferimento al Sistema regionale delle qualifiche ad elevata complessità	€.€€€,€€
3	Progetto di certificazione delle competenze acquisite riferite al progetto A	FC02	Sistema regionale di certificazione delle competenze per l'acquisizione di unità di competenze	€.€€€,€€
4	Progetto di certificazione delle competenze acquisite riferite al progetto B	FC03	Sistema regionale di certificazione delle competenze per l'acquisizione di una qualifica	€.€€€,€€

*Descrizione dell'impianto progettuale: coerenza dell'articolazione in progetti con riferimento al Piano formativo a supporto del processo di crescita aziendale (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	€.€€€,€€
XXXX	Ente 3	Indirizzo 3 CAP3 Comune3 (PR3)	Partner	0,00

*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 5.000):

FAC-SIMILE

<i>Numero progetto:</i>		<i>Titolo:</i>	
1		Progetto di formazione SRQ A	
<i>Tipologia:</i>			
C10 - Formazione progettata con riferimento al Sistema regionale delle qualifiche			
<i>Attestato rilasciato:</i>			
Certificato di competenze in esito a colloquio valutativo (ai sensi della DGR 739/2013)			
<i>Codice organismo referente:</i>		<i>Soggetto referente:</i>	
NNNN		Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit.	
<i>Denominazione area professionale:</i>			
area professionale			
<i>Denominazione qualifica:</i>			
qualifica			
<i>Unità di competenze da certificare:</i>			
UC1 - osijdfhios fsduhfsdiou UC2 - isdufh esifh weoif			
<i>Codice settore:</i>			
9099 - Varie			
<i>Data termine iscrizioni:</i>		<i>Data inizio prevista:</i>	<i>Data fine prevista:</i>
GG/MM/AAAA		GG/MM/AAAA	GG/MM/AAAA

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

<i>Contributo del progetto al raggiungimento dell'obiettivo dell'operazione (max 3.000):</i>

<i>Risultati attesi in termini professionali e occupazionali dei destinatari: (max 3.000):</i>

<i>Tipologia di durata (DGR 1298/2015):</i>	600 ore per persone con esperienza lavorativa non coerente o irrilevante rispetto ai contenuti del percorso
<i>Utenza predeterminata:</i>	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
<i>Numero destinatari complessivi:</i>	NNN
<i>Gruppo vulnerabile:</i>	Opzione 1

<i>Descrizione dei requisiti dei partecipanti in ingresso (max. 3.000):</i>
---

<i>Sono previste, come requisiti in ingresso, conoscenze attinenti le UC di riferimento?</i>	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
--	---

<i>Specificare:</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>- (UC1) Por scienze</li><li>- (UC1) musica</li><li>- (UC3) sport</li></ul>
---------------------	--

<i>Sono previste, come requisiti in ingresso, capacità attinenti le UC di riferimento?</i>	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
--	---

<i>Specificare:</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>- (UC3) Omnicos</li></ul>
---------------------	---

<i>Modalità di pubblicizzazione dell'iniziativa (max 2.000):</i>
--

Modalità di verifica dei requisiti di accesso. Specificare attraverso quale procedura si intendano verificare i requisiti dei partecipanti in ingresso. Indicare anche modalità e strumenti (max. 2.000):

Criterio utilizzato nell'individuazione dei partecipanti o nella selezione dei partecipanti al progetto:

Criterio di selezione

Selezione dei partecipanti: specificare attraverso quale procedura si intendano selezionare i partecipanti in ingresso. Indicare anche tempistica, strumentazione e personale dedicato. (max. 2.000):

Riconoscimento di crediti (max. 2.000)

Moduli									
N.	Titolo del modulo / unità formativa:	Contenuti del modulo:	Durata (ore)					Metodologie e modalità formative	Altre metodologie e modalità formative
			Aula	Project work	Elearning	Stage	Totale		
1	A un Angleso it va semblar un simplificat	li grammatica del resultant lingue es plu simplic	100	0	0	30	130	Por scientie, musica, sport etc	Nessuna
Conoscenze del modulo		<ul style="list-style-type: none"> <li>- (UC1) Lorem ipsum dolor sit amet,</li> <li>- (UC1) consectetur adipiscing elit. Aenean commodo ligula</li> <li>- (UC1) eget dolor. Aenean massa.</li> <li>- (UC2) Cum sociis natoque penatibus et magnis dis parturient montes</li> </ul>							
Capacità del modulo		<ul style="list-style-type: none"> <li>- (UC1) nascetur ridiculus mus. Donec quam felis</li> <li>- (UC1) ultricies nec, pellentesque eu, pretium quis, sem.</li> <li>- (UC2) Nulla consequat massa quis enim. Donec pede justo.</li> </ul>							

Moduli									
N.	Titolo del modulo / unità formativa:	Contenuti del modulo:	Durata (ore)					Metodologie e modalità formative	Altre metodologie e modalità formative
			Aula	Project work	Elearning	Stage	Totale		
2	A un Angleso it va semblar un simplificat	li grammatica del resultant lingue es plu simplic	70	0	0	0	70	Por scientie, musica, sport etc	Nessuna
Conoscenze del modulo		<ul style="list-style-type: none"> <li>- (UC1) Lorem ipsum dolor sit amet,</li> <li>- (UC1) consectetur adipiscing elit. Aenean commodo ligula</li> <li>- (UC1) eget dolor. Aenean massa.</li> <li>- (UC2) Cum sociis natoque penatibus et magnis dis parturient montes</li> </ul>							
Capacità del modulo		<ul style="list-style-type: none"> <li>- (UC1) nascetur ridiculus mus. Donec quam felis</li> <li>- (UC1) ultricies nec, pellentesque eu, pretium quis, sem.</li> <li>- (UC2) Nulla consequat massa quis enim. Donec pede justo.</li> </ul>							

<i>Moduli</i>	<i>Aula</i>	<i>Project work</i>	<i>Elearning</i>	<i>Stage</i>	<i>Totale</i>
Totale ore moduli	170	0	0	30	200
Eventuali ore non erogabili	0	0	0	0	0
Totale ore da erogare	170	0	0	30	200

*Articolazione del percorso (max. 3.000)*

*Visite guidate/transnazionalità:*

Si    No

*Specificare (max 1.000)*

*Motivazione ore non erogabili (max 1.000)*

*Descrizione dello stage (risultati attesi in relazione agli obiettivi curricolari del percorso, articolazione, modalità di monitoraggio e valutazione, tutoring) (max 2.000)*

*Caratteristiche delle principali professionalità (NON allegare il CV) (max. 1.000):*

*Modalità di collaborazione tra i soggetti coinvolti nell'iniziativa (max. 3.000)*

*Orienter - Requisiti minimi di accesso (max 800)*

*Orienter - Descrizione del profilo professionale (max 800)*

*Orienter - Quota individuale di iscrizione*

€€€

*Orienter - Altre informazioni relative al trattamento economico (es. rimborso spese, ecc) (max 200)*

*Orienter - Modalità di selezione (max 1.000)*

*Orienter - Contenuti del percorso (max 1.000)*

<i>Costo complessivo progetto</i>			
<i>Ore docenza erogabili:</i>	<i>UCS:</i>	<i>Importo ore docenza erogabili:</i>	
NNN	€ 135,00	€€.€€€,€€	
<i>Ore stage o formazione non docente erogabili:</i>	<i>UCS:</i>	<i>Importo ore stage o formazione non docente erogabile:</i>	
NNN	€ 66,00	€.€€€,€€	
<i>Ore complessive erogabili:</i>	<i>Numero partecipanti:</i>	<i>UCS:</i>	<i>Importo ore partecipanti:</i>
NNN	DD	€ 0,78	€.€€€,€€
<b>Totale costo progetto</b>			<b>€€.€€€,€€</b>

<i>Quote di finanziamento progetto</i>		
<i>Quota pubblica:</i>	<i>Altre quote pubbliche:</i>	<i>Quota privati:</i>
NN.NNN,NN	NN.NNN,NN	NN.NNN,NN

FAC-SIMILE

Numero progetto: 2	Titolo: Progetto di formazione SRQ ad elevata complessità B	
Tipologia: C11 - Formazione progettata con riferimento al Sistema regionale delle qualifiche ad elevata complessità		
Attestato rilasciato: Certificato di qualifica professionale (ai sensi della DGR 739/2013)		
Codice organismo referente: NNNN	Soggetto referente: Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit.	
Denominazione area professionale: area professionale		
Denominazione qualifica: qualifica		
Unità di competenze da certificare: UC1 - osijdfhios fsduhfsdiou UC2 - isdufh esifh weoif UC3 - dghiosue uifyhswf UC4 - uioefhiouwefwei dewfg		
Codice settore: 9099 - Varie		
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 (max 3.000):
---

Risultati attesi in termini professionali e occupazionali dei destinatari: (max 3.000):
---

<i>Tipologia di durata (DGR 1298/2015):</i>
600 ore per persone con esperienza lavorativa non coerente o irrilevante rispetto ai contenuti del percorso
<i>Utenza predeterminata:</i>
<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
<i>Numero destinatari complessivi:</i>
NNN
<i>Gruppo vulnerabile:</i>
Opzione 1

<i>Descrizione dei requisiti dei partecipanti in ingresso (max. 3.000):</i>

<i>Sono previste, come requisiti in ingresso, conoscenze attinenti le UC di riferimento?</i>
<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No

<i>Specificare:</i>
<ul style="list-style-type: none"><li>- (UC1) Por scienze</li><li>- (UC1) musica</li><li>- (UC3) sport</li></ul>

<i>Sono previste, come requisiti in ingresso, capacità attinenti le UC di riferimento?</i>
<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No

<i>Specificare:</i>
<ul style="list-style-type: none"><li>- (UC3) Omnicos</li></ul>

<i>Modalità di pubblicizzazione dell'iniziativa (max 2.000):</i>

Modalità di verifica dei requisiti di accesso. Specificare attraverso quale procedura si intendano verificare i requisiti dei partecipanti in ingresso. Indicare anche modalità e strumenti (max. 2.000):

Criterio utilizzato nell'individuazione dei partecipanti o nella selezione dei partecipanti al progetto:

Criterio di selezione

Selezione dei partecipanti: specificare attraverso quale procedura si intendano selezionare i partecipanti in ingresso. Indicare anche tempistica, strumentazione e personale dedicato. (max. 2.000):

Riconoscimento di crediti (max. 2.000)

Moduli									
N.	Titolo del modulo / unità formativa:	Contenuti del modulo:	Durata (ore)					Metodologie e modalità formative	Altre metodologie e modalità formative
			Aula	Project work	Elearning	Stage	Totale		
1	A un Angleso it va semblar un simplificat	li grammatica del resultant lingue es plu simplic	100	0	0	30	130	Por scientie, musica, sport etc	Nessuna
Conoscenze del modulo		<ul style="list-style-type: none"> <li>- (UC1) Lorem ipsum dolor sit amet,</li> <li>- (UC1) consectetur adipiscing elit. Aenean commodo ligula</li> <li>- (UC1) eget dolor. Aenean massa.</li> <li>- (UC2) Cum sociis natoque penatibus et magnis dis parturient montes</li> </ul>							
Capacità del modulo		<ul style="list-style-type: none"> <li>- (UC1) nascetur ridiculus mus. Donec quam felis</li> <li>- (UC1) ultricies nec, pellentesque eu, pretium quis, sem.</li> <li>- (UC2) Nulla consequat massa quis enim. Donec pede justo.</li> </ul>							

Moduli									
N.	Titolo del modulo / unità formativa:	Contenuti del modulo:	Durata (ore)					Metodologie e modalità formative	Altre metodologie e modalità formative
			Aula	Project work	Elearning	Stage	Totale		
2	A un Angleso it va semblar un simplificat	li grammatica del resultant lingue es plu simplic	70	0	0	0	70	Por scientie, musica, sport etc	Nessuna
Conoscenze del modulo		<ul style="list-style-type: none"> <li>- (UC1) Lorem ipsum dolor sit amet,</li> <li>- (UC1) consectetur adipiscing elit. Aenean commodo ligula</li> <li>- (UC1) eget dolor. Aenean massa.</li> <li>- (UC2) Cum sociis natoque penatibus et magnis dis parturient montes</li> </ul>							
Capacità del modulo		<ul style="list-style-type: none"> <li>- (UC1) nascetur ridiculus mus. Donec quam felis</li> <li>- (UC1) ultricies nec, pellentesque eu, pretium quis, sem.</li> <li>- (UC2) Nulla consequat massa quis enim. Donec pede justo.</li> </ul>							

<i>Moduli</i>	<i>Aula</i>	<i>Project work</i>	<i>Elearning</i>	<i>Stage</i>	<i>Totale</i>
Totale ore moduli	170	0	0	30	200
Eventuali ore non erogabili	0	0	0	0	0
Totale ore da erogare	170	0	0	30	200

*Articolazione del percorso (max. 3.000)*

*Visite guidate/transnazionalità:*

Si    No

*Specificare (max 1.000)*

*Motivazione ore non erogabili (max 1.000)*

*Descrizione dello stage (risultati attesi in relazione agli obiettivi curricolari del percorso, articolazione, modalità di monitoraggio e valutazione, tutoring) (max 2.000)*

*Caratteristiche delle principali professionalità. (NON allegare il CV) (max. 1.000)*

Modalità di collaborazione tra i soggetti coinvolti nell'iniziativa (max. 3.000)

Orienter - Requisiti minimi di accesso (max 800)

Orienter - Descrizione del profilo professionale (max 800)

Orienter - Quota individuale di iscrizione

€€€

Orienter - Altre informazioni relative al trattamento economico (es. rimborso spese, ecc) (max 200)

Orienter - Modalità di selezione (max 1.000)

Orienter - Contenuti del percorso (max 1.000)

<i>Costo complessivo progetto</i>			
<i>Ore docenza erogabili:</i>	<i>UCS:</i>	<i>Importo ore docenza erogabili:</i>	
NNN	€ 151,00	€€.€€€,€€	
<i>Ore stage o formazione non docente erogabili:</i>	<i>UCS:</i>	<i>Importo ore stage o formazione non docente erogabile:</i>	
NNN	€ 76,00	€.€€€,€€	
<i>Ore complessive erogabili:</i>	<i>Numero partecipanti:</i>	<i>UCS:</i>	<i>Importo ore partecipanti:</i>
NNN	DD	€ 1,23	€.€€€,€€
<b>Totale costo progetto</b>			€€.€€€,€€

<i>Quote di finanziamento progetto</i>		
<i>Quota pubblica:</i>	<i>Altre quote pubbliche:</i>	<i>Quota privati:</i>
NN.NNN,NN	NN.NNN,NN	NN.NNN,NN

FAC-SIMILE

Numero progetto: 3	Titolo: Progetto di certificazione delle competenze acquisite riferite al progetto A
Tipologia: FC02 - Sistema regionale di certificazione delle competenze per l'acquisizione di unità di competenze	
Codice organismo referente: NNNN	Soggetto referente: Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit.
Progetto di formazione di riferimento: Progetto n. 3	
Ambito di applicazione del servizio SFRC (DGR 739/2013) Formazione	
Numero giornate di esame/colloquio valutativo N	

Obiettivi del progetto: riportare sinteticamente gli obiettivi del progetto in particolare focalizzare la descrizione sull'esito finale previsto (max. 2.000):

Modalità organizzative, logistiche e strumentali messe in campo per l'erogazione del servizio di formalizzazione e certificazione (max. 2.000):

Accesso al servizio (max. 2.000):

Accertamento tramite evidenze (max. 2.000):

Accertamento tramite colloquio valutativo/esame (max. 2.000):

<i>Tempi di realizzazione delle fasi del servizio</i>	<i>Dal</i>	<i>Al</i>
Accesso al servizio	GG/MM/AAAA	GG/MM/AAAA
Accertamento tramite evidenze	GG/MM/AAAA	GG/MM/AAAA
Accertamento tramite colloquio valutativo/esame	GG/MM/AAAA	GG/MM/AAAA
Adempimenti amministrativi finali a completamento del servizio	GG/MM/AAAA	GG/MM/AAAA

<i>Costo complessivo progetto</i>		
<i>Numero giornate di esame/colloquio valutativo</i>	<i>UCS</i>	<i>Costo complessivo progetto:</i>
N	€ 760,00	NN.NNN,NN

<i>Quote di finanziamento progetto</i>		
<i>Quota pubblica:</i>	<i>Altre quote pubbliche:</i>	<i>Quota privati:</i>
NN.NNN,NN	NN.NNN,NN	NN.NNN,NN

FAC-SIMILE

Numero progetto:	Titolo:	
4	Progetto di certificazione delle competenze acquisite riferite al progetto B	
Tipologia:		
FC03 - Sistema regionale di certificazione delle competenze per l'acquisizione di una qualifica		
Codice organismo referente:	Soggetto referente:	
NNNN	Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit.	
Progetto di formazione di riferimento:		
		Progetto n. 4
Ambito di applicazione del servizio SFRC (DGR 739/2013)		
		Formazione
Numero giornate di esame/colloquio valutativo		
		N

Obiettivi del progetto: riportare sinteticamente gli obiettivi del progetto in particolare focalizzare la descrizione sull'esito finale previsto (max. 2.000):

Modalità organizzative, logistiche e strumentali messe in campo per l'erogazione del servizio di formalizzazione e certificazione (max. 2.000):

Accesso al servizio (max. 2.000):

Accertamento tramite evidenze (max. 2.000):

Accertamento tramite colloquio valutativo/esame (max. 2.000):

<i>Tempi di realizzazione delle fasi del servizio</i>	<i>Dal</i>	<i>Al</i>
Accesso al servizio	GG/MM/AAAA	GG/MM/AAAA
Accertamento tramite evidenze	GG/MM/AAAA	GG/MM/AAAA
Accertamento tramite colloquio valutativo/esame	GG/MM/AAAA	GG/MM/AAAA
Adempimenti amministrativi finali a completamento del servizio	GG/MM/AAAA	GG/MM/AAAA

<i>Costo complessivo progetto</i>		
<i>Numero giornate di esame/colloquio valutativo</i>	<i>UCS</i>	<i>Costo complessivo progetto:</i>
N	€ 1.000,00	NN.NNN,NN

<i>Quote di finanziamento progetto</i>		
<i>Quota pubblica:</i>	<i>Altre quote pubbliche:</i>	<i>Quota privati:</i>
NN.NNN,NN	NN.NNN,NN	NN.NNN,NN

FAC-SIMILE