

Programmazione 2014-2020

"INVITO A PRESENTARE OPERAZIONI DI POLITICA ATTIVA DEL LAVORO FINALIZZATE AL REINSERIMENTO OCCUPAZIONALE DEI LAVORATORI LICENZIATI NELL'AMBITO DI CRISI AZIENDALI - PO FSE 2014/2020 OBIETTIVO TEMATICO 8 - PRIORITA' DI INVESTIMENTO 8.1
PROCEDURA PRESENTAZIONE JUST IN TIME"

Delibera di Giunta Regionale n. 561 del 28/04/2017

"AZIONE 1" Scadenza del 29/11/2018

Formulario Operazione Rif.PA 2017-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>
NNNN	Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit.
<i>Raggruppamento tra soggetti (RTI, partenariato):</i>	<i>Progettista:</i>
☐ Si ☐ No	Tizio Caio
<i>Numero di progetti dell'operazione:</i>	<i>Numero partecipanti fisici:</i>
10	100

Finanziamento pubblico richiesto	€.€€€.€€€,€€
Altre quote pubbliche	€.€€€.€€€,€€
Contributo privato	€.€€€.€€€,€€
Importo totale operazione	€.€€€.€€€,€€

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

Descrizione dei destinatari e risultati attesi in termini di reinserimento lavorativo (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):	☐ Si ☐ No
03. Promozione della competitività delle PMI (max 1.000):	☐ Si ☐ No
05. Miglioramento dell'accesso alle tecnologie dell'informazione e della comunicazione, nonché dell'impiego e della qualità delle medesime (max 1.000):	☐ Si ☐ No
08. Sviluppo territoriale (max 1.000):	☐ Si ☐ No
10. Partenariato socio-economico (max 1.000)	☐ Si ☐ No

Area territoriale su cui insiste l'intervento:
Selezionare una opzione

Descrizione del contesto territoriale e delle reti di collaborazione attive e attivabili (max. 5.000):
--

Num. prg.	Titolo progetto	Cod.	Tipologia	Costo progetto
1	Progetto di accompagnamento individuale	A01	Accoglienza, presa in carico, orientamento	€.€€€,€€
2	Progetto di formazione in piccoli gruppi	C03	Formazione permanente	€.€€€,€€
3	Progetto di formazione SRQ A	C010	Formazione progettata con riferimento al Sistema regionale delle qualifiche	€.€€€,€€
4	Progetto di formazione SRQ ad elevata complessità B	C011	Formazione progettata con riferimento al Sistema regionale delle qualifiche ad elevata complessità	€.€€€,€€
5	Progetto di certificazione delle competenze acquisite riferite al progetto A	FC02	Sistema regionale di certificazione delle competenze per l'acquisizione di unità di competenze	€.€€€,€€
6	Progetto di certificazione delle competenze acquisite riferite al progetto B	FC03	Sistema regionale di certificazione delle competenze per l'acquisizione di una qualifica	€.€€€,€€
7	Progetto per tirocini di inserimento o reinserimento al lavoro b)	T01b	Promozione tirocini di inserimento o reinserimento al lavoro b)	€.€€€,€€
8	Progetto a costi reali	65	Azione di accompagnamento a costi reali nelle operazioni a costi standard	€.€€€,€€
9	Progetto di formalizzazione degli esiti dei tirocini relativo al progetto 7	FC01	Servizio di formalizzazione degli esiti del tirocinio ai sensi dell'art 26 ter della Legge Regionale n. 17 dell'1 agosto 2005 e ss.mm.ii.	€.€€€,€€
10	Progetto di accompagnamento al lavoro	A02	Accompagnamento al lavoro	€.€€€,€€

Descrizione dell'impianto progettuale: coerenza, integrazione e sequenzialità dei progetti che compongono l'operazione anche in termini di prospettive occupazionali (max 5.000):

Descrizione delle soluzioni organizzative, gestionali e di presidio dell'erogazione del percorso personalizzato (max. 3.000):

Limitatamente agli eventuali progetti di tipologia T01b e/o A02, descrivere i risultati attesi in termini professionali e occupazionali dei destinatari: (max 3.000):

<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>
AAAAAANNANNANNA	12345678901	Ente 1	Indirizzo 1 CAP1 Comunel (PR1)	€.€€€,€€
<i>Contenuto dell'attività delegata (max 300):</i>				
<i>Requisiti del soggetto (competenze e esperienze realtive all'attività delegata) (max 300)</i>				
<i>Motivazioni della scelta (max 300)</i>				
<i>Totale importi attribuiti ai soggetti delegati</i>				€.€€€,€€

<i>Altre informazioni a completamento della descrizione dell'operazione (max 5.000):</i>
--

Numero progetto:		Titolo:	
1		Progetto di accompagnamento individuale	
Tipologia:			
A01 - Accoglienza, presa in carico, orientamento			
Codice organismo referente:		Soggetto referente:	
NNNN		Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit.	
Codice settore:			
9099 - Varie			
Data termine iscrizioni:		Data inizio prevista:	Data fine prevista:
non pertinente		GG/MM/AAAA	GG/MM/AAAA

Contributo del progetto alla realizzazione del percorso individualizzato e personalizzato e degli obiettivi formativi e occupazionali attesi nel rapporto con gli altri progetti (max 3.000):

Utenza predeterminata:	x Si o No
Numero destinatari complessivi:	NNN
Gruppo vulnerabile:	Opzione 1

Descrizione dei destinatari (descrizione delle caratteristiche dei potenziali destinatari del servizio) (max. 1.500):

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

Descrizione dell'impianto attuativo (descrizione del servizio) (max. 1.500):
--

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 all'utenza:
1	Profilo professionale erogatore 1	NN
1	Profilo professionale erogatore 2	NN
2	Profilo professionale erogatore 3	NN
3	Profilo professionale erogatore 4	NN
3	Profilo professionale erogatore 5	NN
3	Profilo professionale erogatore 6	NN
Totale ore da erogare in presenza dell'utenza:		NNN

Costo complessivo progetto		
Totale ore di servizio erogate all'utenza:	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:	Titolo:	
2	Progetto di formazione in piccoli gruppi	
Tipologia:		
C03 - Formazione permanente		
Attestato rilasciato:		
Attestato di frequenza		
Codice organismo referente:	Soggetto referente:	
NNNN	Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit.	
Denominazione area professionale:		
area professionale		
Codice settore:		
9099 - Varie		
Numero edizioni:		
NN		
Data termine iscrizioni:	Data inizio prevista:	Data fine prevista:
GG/MM/AAAA	GG/MM/AAAA	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 alla realizzazione del percorso individualizzato e personalizzato e degli obiettivi formativi e occupazionali attesi nel rapporto con gli altri progetti (max 3.000):

Risultati formativi attesi (max 3.000):

<i>Utenza predeterminata:</i>	☒ Si ☐ No
<i>Numero destinatari complessivi:</i>	NNN
<i>Gruppo vulnerabile:</i>	Opzione 1

<i>Descrizione dei destinatari (ruolo, funzioni, competenze - non inserire anagrafica dei partecipanti) e modalità di individuazione degli stessi (max. 2.000):</i>

<i>Moduli</i>						
Num.	Titolo:	Aula	Project work	Elearning	Stage	Totale
1	Modulo 1	0	0	0	0	0
2	Modulo 2	0	0	0	0	0
3	Modulo 3	0	0	0	0	0
Totale		0	0	0	0	0
Eventuali ore non erogabili		0	0	0	0	0
Totale ore da erogare		0	0	0	0	0

<i>Articolazione del percorso (max. 3.000):</i>

<i>Motivazione ore non erogabili (max 1.000):</i>

<i>Descrizione delle modalità e metodologie didattiche((max 2.000):</i>

Caratteristiche delle principali professionalità (NON allegare il CV) (max. 2.000):

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

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

Numero progetto:		Titolo:	
3		Progetto di formazione SRQ A	
Tipologia:			
C10 - Formazione progettata con riferimento al Sistema regionale delle qualifiche			
Attestato rilasciato:			
Certificato di competenze in esito a colloquio valutativo (ai sensi della DGR 739/2013)			
Codice organismo referente:		Soggetto referente:	
NNNN		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			
Codice settore:			
9099 - Varie			
Data termine iscrizioni:		Data inizio prevista:	
GG/MM/AAAA		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 alla realizzazione del percorso individualizzato e personalizzato e degli obiettivi formativi e occupazionali attesi nel rapporto con gli altri progetti (max 3.000):

Risultati attesi in termini professionali e occupazionali dei destinatari: (descrivere i potenziali sbocchi occupazionali, sia in termini qualitativi che quantitativi, supportati da evidenze e adeguata documentazione) (max 3.000):

Tipologia di durata (DGR 1298/2015): 600 ore per persone con esperienza lavorativa non coerente o irrilevante rispetto ai contenuti del percorso	
Utenza predeterminata:	☒ Si ☐ No
Numero destinatari complessivi:	NNN
Gruppo vulnerabile:	Opzione 1

Descrizione dei requisiti dei partecipanti in ingresso (max. 3.000):
--

Sono previste, come requisiti in ingresso, conoscenze attinenti le UC di riferimento?	☐ Si ☐ No
---	---

Specificare:	- (UC1) Por scienze - (UC1) musica - (UC3) sport
--------------	--

Sono previste, come requisiti in ingresso, capacità attinenti le UC di riferimento?	☐ Si ☐ No
---	---

Specificare:	- (UC3) Omnicos
--------------	-----------------

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):

Riconoscimento di crediti (max. 2.000)

FAC-SIMILE

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		(UC1) Lorem ipsum dolor sit amet, (UC1) consectetur adipiscing elit. Aenean commodo ligula (UC1) eget dolor. Aenean massa. (UC2) Cum sociis natoque penatibus et magnis dis parturient montes							
Capacità del modulo		(UC1) nascetur ridiculus mus. Donec quam felis (UC1) ultricies nec, pellentesque eu, pretium quis, sem. (UC2) Nulla consequat massa quis enim. Donec pede justo.							

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		(UC1) Lorem ipsum dolor sit amet, (UC1) consectetur adipiscing elit. Aenean commodo ligula (UC1) eget dolor. Aenean massa. (UC2) Cum sociis natoque penatibus et magnis dis parturient montes							
Capacità del modulo		(UC1) nascetur ridiculus mus. Donec quam felis (UC1) ultricies nec, pellentesque eu, pretium quis, sem. (UC2) Nulla consequat massa quis enim. Donec pede justo.							

<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)

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)

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

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

Numero progetto:		Titolo:	
4		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:		Soggetto referente:	
NNNN		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:	Data inizio prevista:	Data fine prevista:	
GG/MM/AAAA	GG/MM/AAAA	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 alla realizzazione del percorso individualizzato e personalizzato e degli obiettivi formativi e occupazionali attesi nel rapporto con gli altri progetti (max 3.000):

Risultati attesi in termini professionali e occupazionali dei destinatari: (descrivere i potenziali sbocchi occupazionali, sia in termini qualitativi che quantitativi, supportati da evidenze e adeguata documentazione) (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>	
☒ Si ☐ 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>
☐ Si ☐ No

<i>Specificare:</i>
- (UC1) Por scienze - (UC1) musica - (UC3) sport

<i>Sono previste, come requisiti in ingresso, capacità attinenti le UC di riferimento?</i>
☐ Si ☐ No

<i>Specificare:</i>
- (UC3) Omnicos

<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):</i>

Riconoscimento di crediti (max. 2.000)

FAC-SAMPLE

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		(UC1) Lorem ipsum dolor sit amet, (UC1) consectetur adipiscing elit. Aenean commodo ligula (UC1) eget dolor. Aenean massa. (UC2) Cum sociis natoque penatibus et magnis dis parturient montes							
Capacità del modulo		(UC1) nascetur ridiculus mus. Donec quam felis (UC1) ultricies nec, pellentesque eu, pretium quis, sem. (UC2) Nulla consequat massa quis enim. Donec pede justo.							

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		(UC1) Lorem ipsum dolor sit amet, (UC1) consectetur adipiscing elit. Aenean commodo ligula (UC1) eget dolor. Aenean massa. (UC2) Cum sociis natoque penatibus et magnis dis parturient montes							
Capacità del modulo		(UC1) nascetur ridiculus mus. Donec quam felis (UC1) ultricies nec, pellentesque eu, pretium quis, sem. (UC2) Nulla consequat massa quis enim. Donec pede justo.							

<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)

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)

<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	€.€€€,€€
Totale costo progetto			€€.€€€,€€

<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

Numero progetto:	5	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

Numero progetto:	6	Titolo:	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:	NNNN	Soggetto referente:	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

Numero progetto:		Titolo:	
7		Progetto per tirocini di inserimento o reinserimento	
Tipologia:			
T01b - Promozione tirocini di inserimento o reinserimento al lavoro b)			
Attestato rilasciato:			
Scheda Capacità e Conoscenze			
Codice organismo referente:		Soggetto referente:	
NNNN		Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit.	
Codice settore:			
9099 - Varie			
Data termine iscrizioni:	Data inizio prevista:	Data fine prevista:	
non pertinente	GG/MM/AAAA	GG/MM/AAAA	
Gruppo vulnerabile:			
Opzione 1			

Numero tirocini	Durata (mesi)	Impegno orario settimanale

Costo complessivo progetto			
Profiling da bando:	Numero di tirocini da attivare:	Parametro:	Totale costo progetto:
3	NNN	€ 400,00	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:	Titolo:		
8	Progetto a costi reali		
Tipologia:			
65 - Azione di accompagnamento a costi reali nelle operazioni a costi standard			
Codice organismo referente:	Soggetto referente:		
NNNN	Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit.		
Data termine iscrizioni:	Data inizio prevista:	Data fine prevista:	
non pertinente	GG/MM/AAAA	GG/MM/AAAA	

Indicazioni rispetto ai costi che si intende rimborsare (max. 2.000)

Costo complessivo progetto:
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:	Titolo:	
9	Progetto di formalizzazione degli esiti dei tirocini relativo al progetto 8	
Tipologia:		
FC01 - Servizio di formalizzazione degli esiti del tirocinio ai sensi dell'art 26 ter della Legge Regionale n. 17 dell'1 agosto 2005 e ss.mm.ii.		
Codice organismo referente:	Soggetto referente:	
NNNN	Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit.	
Progetto di tirocinio di riferimento:		
Progetto n. 8		

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

Accertamento tramite evidenze (max. 2.000):

Costo complessivo progetto:
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:	Titolo:		
10	Progetto di accompagnamento al lavoro		
Tipologia:			
A02 - Accompagnamento al lavoro			
Codice organismo referente:	Soggetto referente:		
NNNN	Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit.		
Data termine iscrizioni:	Data inizio prevista:	Data fine prevista:	
non pertinente	GG/MM/AAAA	GG/MM/AAAA	
Gruppo vulnerabile:			
Opzione 1			

Profiling da bando:	contratti di lavoro a tempo indeterminato o di apprendistato I o III livello attivabili:	Parametro:
3		€ 2.500,00
Profiling da bando:	contratti di apprendistato II livello, tempo determinato o di somministrazione maggiore di 12 mesi attivabili:	Parametro:
3		€ 1.600,00
Profiling da bando:	contratti di lavoro a tempo determinato o di somministrazione 6-11 mesi attivabili:	Parametro:
3		€ 1.000,00

Costo complessivo progetto		
Profiling da bando:	Numero di contratti di lavoro attivabili:	Totale costo progetto:
3	NNN	NN.NNN,NN

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