



Programmazione 2014-2020

“INVITO A PRESENTARE OPERAZIONI PER IL REINSERIMENTO DEI LAVORATORI DEL SISTEMA REGIONALE DELL'EDILIZIA E DELLE COSTRUZIONI IN ATTUAZIONE DEL PIANO DI INTERVENTO DI CUI ALLA DGR 1072/2015 E S.M.”

PROCEDURA PRESENTAZIONE JUST IN TIME”

Delibera di Giunta Regionale n. 1858 del 17/11/2017

Scadenza del 17/05/2018

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>
<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 dei destinatari: specificare le caratteristiche dei potenziali destinatari con riferimento ai percorsi lavorativi pregressi nel sistema dell'edilizia e le modalità di individuazione degli stessi (max 5.000)

Caratteristiche delle imprese sottoscrittici dell'Accordo, dei processi di lavoro e delle strategie aziendali di crescita (max 5.000):

Analisi dei fabbisogni delle imprese, in coerenza a quanto esplicitato nell'Accordo, e motivazioni a supporto dell'operazione (max 5.000):

Modalità di collaborazione tra le parti firmatarie dell'Accordo nelle fasi di analisi dei fabbisogni, progettazione formativa e realizzazione delle attività (max 5.000):

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

09. Sviluppo economico (max 1.000): Si No

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

Area territoriale su cui insiste l'intervento:

Selezionare una opzione

Motivazione scelta (max 2.000):

Num. prg.	Titolo progetto	Cod.	Tipologia	Costo progetto
1	Progetto di formazione SRQ	C10 oppure C11		€.€€€,€€
2	Progetto di certificazione	FC02 oppure FC03		€.€€€,€€

Soggetti attuatori				
Codice organismo	Ragione sociale	Indirizzo sede legale	Modalità di partecipazione	Quota pubblica richiesta
XXXX	Soggetto 1			€.€€€,€€
XXXX	Soggetto 2			€.€€€,€€

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

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

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

Altre informazioni a completamento della descrizione dell'operazione (max 5.000):

Numero progetto: 1	Titolo: Progetto di formazione SRQ		
Tipologia:			
Attestato rilasciato:			
Codice organismo referente:	Soggetto referente:		
Denominazione area professionale:			
Denominazione qualifica:			
Unità di competenze da certificare:			
Codice settore:			
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

Risultati attesi in termini professionali e occupazionali dei destinatari in coerenza a quanto previsto dall'Accordo di partenariato (max 3.000):

Tipologia di durata (DGR 1298/2015):
Utenza predeterminata: <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No
Numero destinatari complessivi:
Gruppo vulnerabile: Nessuna tipologia di svantaggio

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

Sono previste, come requisiti in ingresso, conoscenze attinenti le UC di riferimento?

Sì No

Se sì, specificare:

Sono previste, come requisiti in ingresso, capacità attinenti le UC di riferimento?

Sì No

Se sì, specificare:

Modalità di pubblicizzazione dell'iniziativa (max 2.000):

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)

<i>Moduli</i>									
<i>N.</i>	<i>Titolo del modulo / unità formativa:</i>	<i>Contenuti del modulo:</i>	<i>Durata (ore)</i>					<i>Metodologie e modalità formative</i>	<i>Altre metodologie e modalità formative</i>
			<i>Aula</i>	<i>Project work</i>	<i>Elearning</i>	<i>Stage</i>	<i>Totale</i>		
1									
<i>Conoscenze del modulo</i>		-							
<i>Capacità del modulo</i>		-							

<i>Moduli</i>									
<i>N.</i>	<i>Titolo del modulo / unità formativa:</i>	<i>Contenuti del modulo:</i>	<i>Durata (ore)</i>					<i>Metodologie e modalità formative</i>	<i>Altre metodologie e modalità formative</i>
			<i>Aula</i>	<i>Project work</i>	<i>Elearning</i>	<i>Stage</i>	<i>Totale</i>		
2									
<i>Conoscenze del modulo</i>		-							
<i>Capacità del modulo</i>		-							

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

Articolazione del percorso con particolare riferimento agli obiettivi formativi attesi in relazione alle caratteristiche dei destinatari (max. 5.000)

Declinazione delle competenze del SRQ rispetto ai processi produttivi e alle caratteristiche delle imprese di riferimento (max. 5.000)

Visite guidate:

Si *No*

Se sì, specificare (max 1.000)

Descrizione delle metodologie didattiche con particolare riferimento ai processi di supporto e accompagnamento nella fase di apprendimento in impresa (max 2.000)

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

Modalità di collaborazione tra i soggetti coinvolti nell'iniziativa e in particolare ruolo e contributo specifico delle imprese (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)

Costo complessivo progetto			
Ore docenza erogabili: NNN	UCS:	€	Importo ore docenza erogabili: €€.€€€,€€
Ore stage o formazione non docente erogabili: NNN	UCS:	€	Importo ore stage o formazione non docente erogabile: €.€€€,€€
Ore complessive erogabili: NNN	Numero partecipanti: DD	UCS: €	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

Numero progetto: 2	Titolo: Progetto di certificazione	
Tipologia:		
Codice organismo referente:	Soggetto referente:	
Progetto di formazione di riferimento:		Progetto n. 1
Ambito di applicazione del servizio SFRC (DGR 739/2013)		Formazione
Numero giornate di esame/colloquio valutativo		

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):

Tempi di realizzazione delle fasi del servizio	Dal	Al
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

Costo complessivo progetto		
Numero giornate di esame/colloquio valutativo	UCS	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