



Programmazione 2014-2020

“SECONDO INVITO A PRESENTARE OPERAZIONI DI  
FORMAZIONE PER LE FIGURE DELLO SPETTACOLO DAL VIVO  
PO FSE 2014/2020 OBIETTIVO TEMATICO 10. PRIORITÀ DI INVESTIMENTO - 10.4”

*Delibera di Giunta Regionale n. 559 del 28/04/2017*

“AZIONE 1” Scadenza del 21/06/2017

Formulario Operazione Rif.PA 2017-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>
10.4 Migliorare l'aderenza al mercato del lavoro dei sistemi d'insegnamento e di formazione, favorendo il passaggio dall'istruzione al mondo del lavoro e rafforzando i sistemi di istruzione e formazione professionale e migliorandone la qualità, anche mediante meccanismi di anticipazione delle capacità, adeguamento dei curriculum e l'introduzione e lo sviluppo di programmi di apprendimento basati sul lavoro, inclusi i sistemi di apprendimento duale e di apprendistato
<i>Obiettivo specifico:</i>
10. Qualificazione dell'offerta di istruzione e formazione tecnica e professionale

<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):

Tematiche secondarie	
04 Rafforzamento della ricerca, dello sviluppo tecnologico e dell'innovazione (max 2.000):	<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 2.000):	<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

Internazionalizzazione (max 2.000):

Num. prg.	Titolo progetto	Cod.	Tipologia	Costo progetto
1	Progetto di formazione permanente	C03	Formazione permanente	€.€€€,€€
2	Progetto di alta formazione a sostegno dei processi di innovazione	C07	Alta Formazione	€.€€€,€€
3	Progetto di formazione SRQ A	C10	Formazione progettata con riferimento al Sistema regionale delle qualifiche	€.€€€,€€
4	Progetto di formazione SRQ ad elevata complessità B	C11	Formazione progettata con riferimento al Sistema regionale delle qualifiche ad elevata complessità	€.€€€,€€
5	Progetto di certificazione delle competenze acquisite riferite al progetto A	FC03	Sistema regionale di certificazione delle competenze per l'acquisizione di una qualifica	€.€€€,€€
6	Progetto di certificazione delle competenze acquisite riferite al progetto B	FC02	Sistema regionale di certificazione delle competenze per l'acquisizione di unità di competenze	€.€€€,€€

Descrizione dell'impianto progettuale: coerenza, integrazione e sequenzialità dei progetti che compongono l'operazione anche in relazione all'analisi dei fabbisogni professionali e formativi del sistema di imprese di riferimento (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>

*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>
<i>Promotore 1</i>	
<i>Promotore 2</i>	

<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>				

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

Numero progetto: 1	Titolo:		
Tipologia: C03 - Formazione permanente			
Attestato rilasciato: Attestato di frequenza			
Codice organismo referente:	Soggetto referente:		
Denominazione area professionale: Produzione artistica dello spettacolo			
Codice settore:			
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

Contributo del progetto al raggiungimento dell'obiettivo dell'operazione (max 2.000):
---

Area territoriale su cui insiste l'intervento: Selezionare una opzione
Motivazione scelta (max 1.000):

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):
---

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 e modalità di accertamento (max. 2.000):
---

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

Critério 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):*

<i>Moduli</i>						
<i>Num.</i>	<i>Titolo:</i>	<i>Aula</i>	<i>Project work</i>	<i>Elearning</i>	<i>Stage</i>	<i>Totale</i>
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

*Articolazione del percorso: descrizione sintetica dei contenuti (max. 5.000):*

*Visite guidate:*

Si  No

*Se sì, Specificare (max 1.000):*

*Descrizione delle modalità e metodologie didattiche (max 2.000):*

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

*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>	151,00	<i>Importo ore docenza erogabili:</i>
<i>Ore stage o formazione non docente erogabili:</i>	<i>UCS:</i>	76,00	<i>Importo ore stage o formazione non docente erogabile:</i>
<i>Ore complessive erogabili:</i>	<i>Numero partecipanti:</i>	<i>UCS:</i> 1,23	<i>Importo ore partecipanti:</i>
<i>Totale costo progetto</i>			

<i>Quote di finanziamento progetto</i>		
<i>Quota pubblica:</i>	<i>Altre quote pubbliche:</i>	<i>Quota privati:</i>

Numero progetto: 2	Titolo:	
Tipologia: C07 - Alta formazione		
Attestato rilasciato: Attestato di frequenza		
Codice organismo referente:	Soggetto referente:	
Denominazione area professionale: Produzione artistica dello spettacolo		
Codice settore:		
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

Contributo del progetto al raggiungimento dell'obiettivo dell'operazione (max 2.000):
---

Area territoriale su cui insiste l'intervento: Selezionare una opzione
Motivazione scelta (max 1.000):

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):
---

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 e modalità di accertamento (max. 2.000):
---

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

Critério 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):*

Moduli						
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

*Articolazione del percorso: descrizione sintetica dei contenuti (max. 5.000):*

*Visite guidate:*

Sì  No

*Se sì, Specificare (max 1.000):*

*Descrizione delle modalità e metodologie didattiche (max 2.000):*

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



*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>
		151,00	
<i>Ore stage o formazione non docente erogabili:</i>	<i>UCS:</i>		<i>Importo ore stage o formazione non docente erogabile:</i>
		76,00	
<i>Ore complessive erogabili:</i>	<i>Numero partecipanti:</i>	<i>UCS:</i>	<i>Importo ore partecipanti:</i>
		1,23	
<i>Totale costo progetto</i>			

<i>Quote di finanziamento progetto</i>		
<i>Quota pubblica:</i>	<i>Altre quote pubbliche:</i>	<i>Quota privati:</i>

Numero progetto: 3	Titolo:		
Tipologia:  C10 - Formazione progettata con riferimento al Sistema regionale delle qualifiche			
Attestato rilasciato:			
Codice organismo referente:	Soggetto referente:		
Denominazione area professionale:  Produzione artistica dello spettacolo			
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

Contributo del progetto al raggiungimento dell'obiettivo dell'operazione (max 2.000):
---

Area territoriale su cui insiste l'intervento:  Scegliere una opzione
Motivazione scelta (max 1.000):

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

<i>Descrizione dei requisiti dei partecipanti in ingresso e modalità di accertamento (max. 2.000):</i>
--

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

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

<i>Criterio utilizzato nell'individuazione dei partecipanti o nella selezione dei partecipanti al progetto:</i>	Criterio di selezione
---	-----------------------

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

<i>Riconoscimento di crediti (max. 2.000)</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>		
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>
Totale ore moduli					
Eventuali ore non erogabili					
Totale ore da erogare					

*Articolazione del percorso (max. 2.000)*

*Visite guidate:*

*Si*    *No*

*Se sì, specificare (max 1.000)*

*Descrizione delle metodologie didattiche con particolare riferimento alle modalità di apprendimento nei contesti lavorativi (max 2.000)*

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

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:	UCS:		Importo ore docenza erogabili:
	135,00		€€.€€€,€€
Ore stage o formazione non docente erogabili:	UCS:		Importo ore stage o formazione non docente erogabile:
	66,00		€.€€€,€€
Ore complessive erogabili:	Numero partecipanti:	UCS:	Importo ore partecipanti:
		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: 4	Titolo:	
Tipologia:  C11 - Formazione progettata con riferimento al Sistema regionale delle qualifiche ad elevata complessità		
Attestato rilasciato:		
Codice organismo referente:	Soggetto referente:	
Denominazione area professionale:  Produzione artistica dello spettacolo		
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

Contributo del progetto al raggiungimento dell'obiettivo dell'operazione (max 2.000):
---

Area territoriale su cui insiste l'intervento:  Scegliere una opzione
Motivazione scelta (max 1.000):

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

<i>Descrizione dei requisiti dei partecipanti in ingresso e modalità di accertamento (max. 2.000):</i>
--

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

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

<i>Criterio utilizzato nell'individuazione dei partecipanti o nella selezione dei partecipanti al progetto:</i>	Criterio di selezione
---	-----------------------

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

<i>Riconoscimento di crediti (max. 2.000)</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>		
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>
Totale ore moduli					
Eventuali ore non erogabili					
Totale ore da erogare					

*Articolazione del percorso (max. 2.000)*

*Visite guidate:*

Si    No

*Se sì, specificare (max 1.000)*

*Descrizione delle metodologie didattiche con particolare riferimento alle modalità di apprendimento nei contesti lavorativi (max 2.000)*

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

*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>
	151,00		€€.€€€,€€
<i>Ore stage o formazione non docente erogabili:</i>	<i>UCS:</i>		<i>Importo ore stage o formazione non docente erogabile:</i>
	76,00		€.€€€,€€
<i>Ore complessive erogabili:</i>	<i>Numero partecipanti:</i>	<i>UCS:</i>	<i>Importo ore partecipanti:</i>
		1,23	€.€€€,€€
<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>

Numero progetto: 5	Titolo:
Tipologia: FC03 - Sistema regionale di certificazione delle competenze per l'acquisizione di una qualifica	
Codice organismo referente:	Soggetto referente:
Progetto di formazione di riferimento:	
Ambito di applicazione del servizio SFRC (DGR 739/2013) Percorso formativo	
Numero giornate di esame/colloquio valutativo	

Modalità organizzative, logistiche e strumentali messe in campo per l'erogazione del servizio di formalizzazione e certificazione (max. 1.000)
--

Accesso al servizio (max. 1.000)
----------------------------------

Accertamento tramite evidenze (max. 1.000)
--

Accertamento tramite esame/colloquio valutativo (max. 1.000)
--

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 1.000	Costo complessivo progetto:

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

Numero progetto: 6	Titolo:
Tipologia: FC02 - Sistema regionale di certificazione delle competenze per l'acquisizione di unità di competenze	
Codice organismo referente:	Soggetto referente:
Progetto di formazione di riferimento:	
Ambito di applicazione del servizio SFRC (DGR 739/2013) Percorso formativo	
Numero giornate di esame/colloquio valutativo	

Modalità organizzative, logistiche e strumentali messe in campo per l'erogazione del servizio di formalizzazione e certificazione (max. 1.000)
--

Accesso al servizio (max. 1.000)
----------------------------------

Accertamento tramite evidenze (max. 1.000)
--

Accertamento tramite esame/colloquio valutativo (max. 1.000)
--

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 760,00	Costo complessivo progetto:

Quote di finanziamento progetto		
Quota pubblica:	Altre quote pubbliche:	Quota privati: