



Programmazione 2014-2020

“INVITO A PRESENTARE OPERAZIONI FORMATIVE  
CONTRASTO DELLA DISPERSIONE SCOLASTICA E SUCCESSO FORMATIVO  
PO FSE 2014/2020 OBIETTIVO TEMATICO 8 - PRIORITA' DI INVESTIMENTO 8.2  
PROCEDURA DI PRESENTAZIONE JUST IN TIME”

*Delibera di Giunta Regionale n. 1722 del 22/10/2018*

“AZIONE 1” Scadenza ore 12:00 del 12/12/2019

Formulario Operazione Rif.PA 2018-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>
8.2 Integrazione sostenibile nel mercato del lavoro dei giovani, in particolare di quelli che non svolgono attività lavorative, non seguono studi né formazioni, inclusi i giovani a rischio di esclusione sociale e i giovani delle comunità emarginate, anche attraverso l'attuazione della garanzia per i giovani
<i>Obiettivo specifico:</i>
8.2 Aumentare l'occupazione dei giovani

<i>Codice organismo:</i>	<i>Ragione sociale:</i>
<i>Raggruppamento tra soggetti (RTI, partenariato):</i> <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	<i>Progettista:</i>
<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):

Caratteristiche dei processi organizzativi e produttivi delle imprese sottoscrittici dell'Accordo nonché fabbisogni di competenze comuni che permettono una risposta formativa unitaria (max 5.000):

Analisi dei fabbisogni professionali delle imprese esplicitati nell'Accordo in termini di occupazione attesa (max 5.000):

Modalità di collaborazione con le imprese firmatarie dell'Accordo nelle fasi di analisi dei fabbisogni, progettazione formativa, realizzazione delle attività e delle misure a sostegno dell'occupabilità al termine del percorso (max 5.000):

Tematiche secondarie			
06. Non discriminazione (max 1.000): (max 1.000):	<input type="radio"/>	Si <input type="radio"/>	No
07. Parità di genere (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):

Num. prg.	Titolo progetto	Cod.	Tipologia	Costo progetto
1	Progetto di formazione SRQ	C10	Formazione progettata con riferimento al Sistema regionale delle qualifiche	€.€€€,€€
2	Progetto di certificazione delle competenze acquisite	FC03	Sistema regionale di certificazione delle competenze per l'acquisizione di una qualifica	€.€€€,€€

<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	Soggetto 1			€.€€€,€€
XXXX	Soggetto 2			€.€€€,€€

*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):*

Numero progetto: 1	Titolo: Progetto di formazione SRQ		
Tipologia: C10 - Formazione progettata con riferimento al Sistema regionale delle qualifiche			
Attestato rilasciato: Certificato di qualifica professionale (ai sensi della DGR 739/2013)			
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

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):
--

Modalità di pubblicizzazione dell'iniziativa (max 2.000):
---

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

<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>
--

<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>		-							

Moduli	Aula	Project work	Elearning	Stage	Totale
Totale ore moduli					
Totale ore da erogare					

Articolazione corsuale e dei contenuti previsti rispetto agli obiettivi formativi attesi e alle caratteristiche dei destinatari (max. 5.000)

Articolazione del percorso con particolare riferimento alla declinazione delle competenze del SRQ rispetto alle caratteristiche delle imprese di riferimento (max. 5.000)

Visite guidate:

Sì  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 5.000)

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

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:	Titolo:	
2	Progetto di certificazione delle competenze acquisite	
Tipologia:		
FC03 - Sistema regionale di certificazione delle competenze per l'acquisizione di una qualifica		
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		

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:
	€ 1.000,00	NN.NNN,NN

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