



Programmazione 2014-2020

“INVITO PER LA PRESENTAZIONE DELLE OPERAZIONI DELL'OFFERTA FORMATIVA DEI PERCORSI DI IEFP DA AVVIARE NELL'A.S. 2018-2019 PRESSO GLI ENTI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE ACCREDITATI DI CUI ALLA DGR N. 2047/2017”

Determinazione n. 6193 del 02/05/2018

“Percorsi Iefp” Scadenza del 06/06/2018

Formulario Operazione Rif.PA 2018-xxxx/RER
“Operatore della ristorazione - Iefp 2018/2020”

<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>	<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 1.000):

Tematiche secondarie

05. Miglioramento dell'accesso alle tecnologie dell'informazione e della comunicazione, nonché dell'impiego e della qualità delle medesime (max 1.000): Si No

07. Parità di genere (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	Qualifica professionale - 2° annualità	C05	Percorsi di Istruzione e Formazione Professionale presso gli Enti di Formazione Professionale Accreditati	
2	Qualifica professionale - 3° annualità	C05	Percorsi di Istruzione e Formazione Professionale presso gli Enti di Formazione Professionale Accreditati	
3	Sostegno disabili - 2° annualità	A03	Attività di sostegno disabili nei percorsi di Istruzione e Formazione Professionale	
4	Sostegno disabili - 3° annualità	A03	Attività di sostegno disabili nei percorsi di Istruzione e Formazione Professionale	
5	Attività convittuali - 2° annualità	A04	Attività convittuali nei percorsi di Istruzione e Formazione Professionale	
6	Attività convittuali - 3° annualità	A04	Attività convittuali nei percorsi di Istruzione e Formazione Professionale	

<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 Comunel (PR1)	Titolare	

Ruolo e modalità di collaborazione degli attuatori nella realizzazione dell'operazione (max 1.000):

<i>Soggetti promotori</i>	
<i>Ragione sociale</i>	<i>Contributo (non attuativo) all'impianto progettuale (max 500)</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>Totale importi attribuiti ai soggetti delegati</i>				

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

Numero progetto:	Titolo:	
1	Qualifica professionale - 2° annualità	
Tipologia:		
C05 - Percorsi di Istruzione e Formazione Professionale presso gli Enti di Formazione Professionale Accreditati		
Attestato rilasciato:		
Attestato di frequenza		
Codice organismo referente:	Soggetto referente:	
Denominazione area professionale:		
Denominazione qualifica:		
Unità di competenze da certificare:		
Codice settore:		
Annualità:		
x Seconda o Terza		
Data termine iscrizioni:	Data inizio prevista:	Data fine prevista:
GG/MM/AAAA	17/09/2018	29/06/2019

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):

Destinatari:	Giovani che devono assolvere il diritto-dovere all'istruzione-formazione
Utenza predeterminata:	x Si o No
Numero destinatari complessivi:	
Gruppo vulnerabile:	Nessuna tipologia di svantaggio

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

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

<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	Modulo Unico						1.000		
<i>Conoscenze del modulo</i>		-							
<i>Capacità del modulo</i>		-							

FAC-SIMILE

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

Eventuali informazioni aggiuntive relative alle modalità formative previste (max. 2.000):

Visite guidate/transnazionalità:

Sì No

Se sì, specificare (max 2.000)

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

Apprendistato D.Lgs. 15 giugno 2015, n. 81 - art. 43 e D.M. 12 ottobre 2015 - compilare solo se il presente percorso prevede la possibilità di conseguire il titolo in apprendistato.
In tal caso specificare e quantificare il numero di posti riservato o il numero di posti aggiuntivi. (max 1.000)

Costo complessivo progetto		
Ore erogabili:	UCS:	Importo ore docenza erogabili:
	103,00	
Numero partecipanti:	UCS:	Importo ore stage o formazione non docente erogabile:
	817,00	
Totale costo progetto		

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

Numero progetto: 2	Titolo: Qualifica professionale - 3° annualità		
Tipologia: C05 - Percorsi di Istruzione e Formazione Professionale presso gli Enti di Formazione Professionale Accreditati			
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:			
Annualità: o Seconda x Terza			
Data termine iscrizioni: GG/MM/AAAA	Data inizio prevista: 16/09/2019	Data fine prevista: 30/06/2020	

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):

Destinatari:	Giovani che devono assolvere il diritto-dovere all'istruzione-formazione
Utenza predeterminata:	x Si o No
Numero destinatari complessivi:	
Gruppo vulnerabile:	Nessuna tipologia di svantaggio

Sono previste, come requisiti in ingresso, conoscenze attinenti le UC di riferimento?	x Si o No
Specificare:	
- (UC1) xxxxx	
- (UC1) xxxxx	

Sono previste, come requisiti in ingresso, capacità attinenti le UC di riferimento?	x Si o No
Specificare:	
- (UC1) yyyyy	

<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	Modulo unico						1.000		
<i>Conoscenze del modulo</i>		-							
<i>Capacità del modulo</i>		-							

FAC-SIMILE

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

Eventuali informazioni aggiuntive relative alle modalità formative previste (max. 2.000):

Visite guidate/transnazionalità:

Si *No*

Specificare (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)

Apprendistato D.Lgs. 15 giugno 2015, n. 81 - art. 43 e D.M. 12 ottobre 2015 - compilare solo se il presente percorso prevede la possibilità di conseguire il titolo in apprendistato.
In tal caso specificare e quantificare il numero di posti riservato o il numero di posti aggiuntivi. (max 1.000)

<i>Costo complessivo progetto</i>		
<i>Ore erogabili:</i>	<i>UCS:</i> 103,00	<i>Importo ore docenza erogabili:</i>
<i>Numero partecipanti:</i>	<i>UCS:</i> 817,00	<i>Importo ore stage o formazione non docente erogabile:</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:	Titolo:	
3	Sostegno disabili - 2° annualità	
Tipologia:		
A03 - Attività di sostegno disabili nei percorsi di Istruzione e Formazione Professionale		
Codice organismo referente:	Soggetto referente:	
Numero di persone in condizioni di disabilità inserite:		
Numero complessivo di ore previste		
Progetto rivolto a gruppi vulnerabili:		
Persone con disabilità certificate ai sensi della Legge 104/92		
Annualità:		
x Seconda o Terza		

Costo complessivo progetto		
Numero complessivo di ore previste	UCS	Costo complessivo progetto:
	25,00	

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

Numero progetto:	Titolo:	
4	Sostegno disabili - 3° annualità	
Tipologia:		
A03 - Attività di sostegno disabili nei percorsi di Istruzione e Formazione Professionale		
Codice organismo referente:	Soggetto referente:	
Numero di persone in condizioni di disabilità inserite:		
Numero complessivo di ore previste		
Progetto rivolto a gruppi vulnerabili:		
Persone con disabilità certificate ai sensi della Legge 104/92		
Annualità:		
o Seconda x Terza		

Costo complessivo progetto		
Numero complessivo di ore previste	UCS	Costo complessivo progetto:
	25,00	

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

Numero progetto:	Titolo:	
5	Attività convittuali - 2° annualità	
Tipologia:		
A04 - Attività convittuali nei percorsi di Istruzione e Formazione Professionale		
Codice organismo referente:	Soggetto referente:	
Numero di persone in regime di convitto:		
Annualità:		
x Seconda o Terza		

Costo complessivo progetto		
Numero di persone in regime di convitto:	UCS	Costo complessivo progetto:
	2.700,00	

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

Numero progetto:	Titolo:	
6	Attività convittuali - 3° annualità	
Tipologia:		
A04 - Attività convittuali nei percorsi di Istruzione e Formazione Professionale		
Codice organismo referente:	Soggetto referente:	
Numero di persone in regime di convitto:		
Annualità:		
o Seconda x Terza		

Costo complessivo progetto		
Numero di persone in regime di convitto:	UCS	Costo complessivo progetto:
	2.700,00	

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