**

Allegato al Formulario dell’Operazione

Servizio di SRFC

Id operazione (N° progressivo interno a cura del Soggetto attuatore)

|  |
| --- |
|  |

Titolo dell’operazione

|  |
| --- |
|  |

Codice organismo

|  |
| --- |
|  |

Ragione sociale

|  |
| --- |
|  |

Descrizione dell’operazione

|  |  |
| --- | --- |
| Elenco progetti | |
| Progetto n. | Titolo progetto |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Obiettivi, risultati attesi e impianto progettuale generale (Nel caso l’operazione sia costituita da più progetti, indicare la finalità strategica che li accomuna)

Disponibilità dei ruoli professionali previsti per l’erogazione del servizio SRFC

|  |
| --- |
|  |

Fattori specifici di contesto e Soggetti pubblici/privati coinvolti:

|  |
| --- |
|  |

DESCRIZIONE DEI PROGETTI PREVISTI *(da ripetere ogni progetto dell’operazione)*

PROGETTO N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo del Progetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sede di svolgimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qualifica di riferimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Caratteristiche delle persone che accedono al Servizio

|  |
| --- |
|  |

Motivazioni in merito alla attestazione/certificazione

|  |
| --- |
|  |

Modalità organizzative e logistiche per l’erogazione del Servizio di SRFC

|  |
| --- |
|  |

L’Accesso al Servizio di SRFC

|  |
| --- |
|  |

Accertamento tramite evidenze: *modalità, strumenti e risorse professionali coinvolte*

|  |
| --- |
|  |

Accertamento tramite colloquio/esame: *modalità, strumenti e risorse professionali coinvolte*

|  |
| --- |
|  |

Tempi e date di realizzazione del Servizio

|  |
| --- |
|  |

Eventuali ulteriori informazioni:

|  |
| --- |
|  |