

**Allegato A Formulario Candidatura**

N.B. Il presente formulario non editabile è pubblicato a mero titolo esemplificativo. Ai fini della candidatura, pertanto, dovrà essere utilizzato esclusivamente il formulario generato da FormUp.

STATO DELLE REVISIONI

TITOLO DOCUMENTO	REV. N.	REVISIONATI	DESCRIZIONE REVISIONE	DATA EMISSIONE	REDAZIONE	VERIFICA	APPROVAZIONE
Allegato A	00	-	Prima emissione	14/03/2019	Area Assistenza Tecnica	D-RGQ	CDA del _____

ID Progetto Quadro: (a cura di Formazienda)

Sezione I. Informazioni generali

I.1. Titolo Progetto Quadro

I.2. Tipologia Progetto Quadro

- Territoriale
 Settoriale
 di Comparto

I.3. Aree Tematiche di sviluppo

- Innovazione di processo/prodotto/servizio
 Innovazioni organizzative tramite l'utilizzo delle TIC
 Innovazione di marketing
 Lingue straniere e internazionalizzazione
 Salute e sicurezza sui luoghi di lavoro

I.4. Ambito territoriali di sviluppo

- Area Nord (Lombardia; Piemonte; Veneto; Friuli Venezia Giulia; Valle d'Aosta; Liguria; Trentino Alto Adige; Emilia Romagna)
 Area Centro (Lazio; Marche; Toscana; Umbria)
 Area Sud e Isole (Abruzzo, Basilicata; Campania; Calabria; Puglia; Molise; Sicilia; Sardegna)

I.5. Tematiche di intervento specifiche

- Abilità personali
 Credito, Contabilità e finanza
 Formazione obbligatoria
 Gestione aziendale, amministrazione
 Impatto ambientale
 Informatica
 Qualità
 Lingue
 Marketing e vendite
 Sicurezza sul luogo di lavoro

**Allegato A Formulario Candidatura**

Rev. 00

14/03/2019

N.B. Il presente formulario non editabile è pubblicato a mero titolo esemplificativo. Ai fini della candidatura, pertanto, dovrà essere utilizzato esclusivamente il formulario generato da FormUp.

 Tecniche di produzione
I.6. Soggetto Gestore

-
- Singolo
-
-
- ATI/ATS

I.7. Anagrafica Soggetto Gestore (in caso di ATI/ATS già costituita indicare soggetto capofila – in caso di ATI/ATS costituenda ripetere l'intera sezione per tutti i componenti dell'ATI/ATS)

Ragione sociale: _____
 Sede legale: Via _____ Città _____ Cap _____ Prov. _____
 Tel.: _____ Fax: _____
 e-mail: _____ PEC: _____
 Codice fiscale: _____ Partita Iva: _____
 Legale rappresentante (cognome e nome): _____
 Persona di contatto (cognome e nome): _____

I.8. Soggetti Terzi in delega (Ripetere l'intera sezione per ogni soggetto)

Ragione sociale: _____
 Sede legale: Via _____ Città _____ Cap _____ Prov. _____
 Tel.: _____ Fax: _____
 e-mail: _____ PEC: _____
 Codice fiscale: _____ Partita Iva: _____
 Legale rappresentante (cognome e nome): _____
 N./Rif. Atto di accreditamento regionale (se presente): _____ Regione di accreditamento: _____

Tipologia Soggetto Terzo

Università	<input type="checkbox"/>
Ente espressione delle Università	<input type="checkbox"/>
Ente espressione delle Camere di Commercio	<input type="checkbox"/>
Ente accreditato presso la Regione	<input type="checkbox"/>
Ente di formazione accreditato al repertorio delle strutture formative del Fondo FORMAZIENDA	<input type="checkbox"/>
Soggetti in possesso di specifiche competenze nell' erogazione della formazione oggetto del finanziamento	<input type="checkbox"/>
Altro	<input type="checkbox"/>

I.8.1. Motivazioni e descrizione dell'attività affidata al soggetto terzo

Descrizione attività delegata:

Motivazioni della delega:

**Allegato A Formulario Candidatura**

N.B. Il presente formulario non editabile è pubblicato a mero titolo esemplificativo. Ai fini della candidatura, pertanto, dovrà essere utilizzato esclusivamente il formulario generato da FormUp.

Attività Soggetto Terzo	€	
Attività Soggetto Partner	€	
TOTALE	€	

I.11. Designer

Nome e Cognome:	Tel.:	E-mail diretta:
-----------------	-------	-----------------

I.12. Descrizione delle finalità del Progetto Quadro

--

I.13. Analisi di sviluppo e rilevazione fabbisogni

Illustrare le Aree Tematiche di sviluppo individuate rispetto alle finalità dell'Avviso

--

I.14. Aree territoriali di intervento

Descrivere la capacità di coinvolgimento delle imprese rispetto ai territori individuati

--

I.15. Obiettivi formativi, innovatività, elementi qualificanti del Progetto Quadro

--

I.16. Struttura organizzativa, risorse e tecnologie impegnate, sistema di coordinamento e monitoraggio

--

I.17. Risultati attesi

**Allegato A Formulario Candidatura**

Rev. 00

14/03/2019

N.B. Il presente formulario non editabile è pubblicato a mero titolo esemplificativo. Ai fini della candidatura, pertanto, dovrà essere utilizzato esclusivamente il formulario generato da FormUp.

--

Sezione II. Dati fisici e finanziari del Progetto Quadro

II.1. Modalità formative contemplate nel Progetto Quadro

<input type="checkbox"/> Aula
<input type="checkbox"/> Seminari
<input type="checkbox"/> Fad OFF LINE (E-learning max 30%)
<input type="checkbox"/> Fad ON LINE
<input type="checkbox"/> Affiancamento
<input type="checkbox"/> Training on the job
<input type="checkbox"/> Coaching
<input type="checkbox"/> Action learning

II.2. Attestazione in esito

<input type="checkbox"/> Certificazione delle Competenze
<input type="checkbox"/> Attestato di Frequenza

II.3. Durata in mesi del Progetto Quadro (max. 15 mesi esclusa la rendicontazione)

--

II.4. Tipologie formative previste nel Progetto Quadro

<input type="checkbox"/> Formazione Base e Trasversale
<input type="checkbox"/> Formazione Professionalizzante
<input type="checkbox"/> Formazione di qualificazione professionale
<input type="checkbox"/> Formazione altamente professionalizzante

II.5. Dati fisici

Tematiche di intervento specifiche (riportare una sola tematica per ciascuna riga)	n. ore di formazione	n. Partecipanti*

**Allegato A Formulario Candidatura**

Rev. 00

14/03/2019

N.B. Il presente formulario non editabile è pubblicato a mero titolo esemplificativo. Ai fini della candidatura, pertanto, dovrà essere utilizzato esclusivamente il formulario generato da FormUp.

II.8.1. Costo complessivo del Progetto Quadro

Costo complessivo del Progetto Quadro	€
--	---

di cui

Quota finanziamento pubblico	
-------------------------------------	--

Quota cofinanziamento privato	
--------------------------------------	--

Sezione III. Piano dei Conti Preventivo per voci di spesa

	€	%
Macrovoce A. Attività preparatorie e di accompagnamento (max 20% del totale del preventivo)		
A.1 Progettazione esecutiva		
A.2 Rilevazione fabbisogni		
A.3 Promozione		
A.4 Monitoraggio e valutazione		
A.5 Diffusione		
A.6 Viaggi e trasferte		
A.7 Altro		
Totale Macrovoce A.		
Macrovoce B. Erogazione della formazione		
B.1 Coordinamento		
B.2 Docenza		
B.3 Tutor		
B.4 Materiali didattici		
B.5 Materiali di consumo		
B.6 Aule didattiche		
B.7 Attrezzature		
B.8 Certificazione delle competenze		
B.9 Viaggi e trasferte		
B.10 Altro		
Totale Macrovoce B.		
Macrovoce C. Gestione del Piano (max 30% del totale del preventivo)		
C.1 Designer		
C.2 Personale amministrativo e segreteria didattica		
C.3 Rendicontazione		
C.4 Revisione dei conti		
C.5 Fidejussione		
C.6 Costi generali e amministrativi (a forfait per un max del 25% del totale del preventivo)		
C.7 Viaggi e trasferte		
C.8 Altro		

**Allegato A Formulario Candidatura**

Rev. 00

14/03/2019

N.B. Il presente formulario non editabile è pubblicato a mero titolo esemplificativo. Ai fini della candidatura, pertanto, dovrà essere utilizzato esclusivamente il formulario generato da FormUp.

Totale Macrovoce C.		
Macrovoce D. Costo del personale in formazione		
D.1 Retribuzione ed oneri del personale		
D.2 Assicurazioni		
D.3 Rimborsi viaggi e trasferte		
D.4 Altro		
Totale Macrovoce D.		

Totale preventivo

Contributo richiesto

Cofinanziamento

Il legale rappresentante/procuratore
Capofila ATI/ATS costituita/costituenda
(nome e cognome)
Timbro e firma
