

**Allegato A Formulario Candidatura**

N.B. Il presente formulario non editabile è pubblicato a mero titolo esemplificativo. Ai fini della candidatura del Progetto Quadro, 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	14/08/2019	Area Assistenza Technica	D-RGQ	CDA del 05/08/2019

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
- Educazione/Sicurezza Alimentare
- Formazione obbligatoria
- Gestione aziendale, amministrazione
- Impatto ambientale
- Informatica
- Qualità
- Lingue
- Marketing e vendite

**Allegato A Formulario Candidatura**

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

- Sicurezza sul luogo di lavoro
- Supporto vitale di base
- 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:

**Allegato A Formulario Candidatura**

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

Motivazioni della delega:

Modalità di selezione e affidamento

I.8.2. Valore attività soggetto Terzo

	€	% sul finanziamento complessivo (Tot. Macro voci A+B+C+D-D1)
Importo		

I.9. Soggetti Partner (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 Partner	
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"/>

I.9.1. Motivazioni e descrizione dell'attività affidata al soggetto Partner

Descrizione attività affidata:

Motivazioni del Partenariato:

I.9.2. Valore attività soggetto Partner

	€	% sul finanziamento complessivo (Tot. Macro voci A+B+C+D-D1)
Importo		

I.10. Valore complessivo affidamenti a terzi/partner

**Allegato A Formulario Candidatura**

Rev. 00

14/08/2019

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

		% sul finanziamento complessivo (Tot. Macrovoce A+B+C+D-D1)
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. Rilevazione del fabbisogno formativo

Descrivere strumenti e metodologie utilizzate per la rilevazione dei fabbisogni formativi

--

I.14. Aree tematiche di sviluppo

Illustrare le Aree tematiche di sviluppo individuate ed evidenziare la coerenza con le finalità dell'Avviso Quadro e con i fabbisogni formativi rilevati

--

I.15. Tematiche di intervento

Specificare le tematiche degli interventi formativi per le imprese beneficiarie in relazione alla tipologia del Progetto Quadro (settoriale o di comparto; territoriale)

--

I.16. Aree territoriali di intervento

Descrivere la capacità di coinvolgimento delle imprese rispetto ai territori individuati

--

**Allegato A Formulario Candidatura**

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

I.17. Obiettivi formativi, innovatività, elementi qualificanti del Progetto Quadro

--

I.18. Struttura organizzativa, risorse e tecnologie impegnate, sistema di coordinamento e monitoraggio

--

I.19. Risultati attesi

--

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)

--

**Allegato A Formulario Candidatura**

Rev. 00

14/08/2019

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

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*
Totale		

II.6. Tipologia e numero delle imprese beneficiarie

Categoria di impresa	n.	%	Per individuare la classe dimensionale		
			Dipendenti	Fatturato annuale	Bilancio totale annuo
Microimpresa *			< 10	≤ € 2 milioni	≤ € 2 milioni
Piccola impresa *			< 50	≤ € 10 milioni	≤ € 10 milioni
Media impresa			< 250	≤ € 50 milioni	≤ € 43 milioni
Grande impresa			≥ 250	> € 50 milioni	> € 43 milioni
Totale imprese beneficiarie*					
Di cui * (vedi lettera a.1 del punto 6. dell'Avviso)					
Di cui * (vedi lettera a.2 del punto 6. dell'Avviso)					

II.6.1. Elenco imprese con manifestazione di interesse

Ragione sociale	Codice Fiscale

II.7. Riepilogo destinatari coinvolti nelle azioni formative

**Allegato A Formulario Candidatura**

Rev. 00

14/08/2019

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

Partecipanti in formazione	n.	
Indicare il numero complessivo dei partecipanti *		%
Indicare il numero complessivo di partecipanti appartenenti alle categorie di cui alla lettera e) del punto 6. dell'Avviso*		

II.8. Dati finanziari

Tot. ore formazione	Costo orario	Importo finanziamento pubblico	Cofinanziamento

* i dati indicati con l'asterisco corrispondono alle priorità del Progetto Quadro

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		

**Allegato A Formulario Candidatura**

Rev. 00

14/08/2019

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

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 <i>(max 30% del totale del preventivo)</i>		
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		
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	<input type="text"/>
Contributo richiesto	<input type="text"/>
Cofinanziamento	<input type="text"/>

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