

**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	08/11/2019	Area Assistenza Tecnica	D-RGQ	CDA del 04/11/2019

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
- Digitalizzazione
- Educazione/Sicurezza Alimentare
- Formazione obbligatoria
- Formazione obbligatoria in materia di sicurezza sul lavoro
- Gestione aziendale, amministrazione
- Impatto ambientale
- Informatica
- Qualità

**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.

- Lingue
- Marketing e vendite
- 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 organicamente collegato alle 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**

**Allegato A Formulario Candidatura**

Rev. 00

08/11/2019

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.

Descrizione attività delegata:

Motivazioni della delega:

Descrizione congruità importo delega rispetto ai valori di mercato o degli elementi che comprovano la ricorrenza del rapporto in caso di fornitori abituali:

**I.8.2. Valore attività soggetto Terzo**

	€	%
		<b>sul finanziamento complessivo (Tot. Macrovoce A+B+C+D-D1)</b>
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 organicamente collegato alle 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**

	€	%
		<b>sul finanziamento complessivo (Tot. Macrovoce A+B+C+D-D1)</b>
Importo		

**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.10. Valore complessivo affidamenti a terzi/partner**

	€	% sul finanziamento complessivo (Tot. Macrovoce A+B+C+D-D1)
Attività Soggetto Terzo	€	
Attività Soggetto Partner	€	
<b>TOTALE</b>	<b>€</b>	

**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, metodologie ed esiti riferiti alla rilevazione dei fabbisogni formativi del presente Progetto Quadro*

**I.14. Aree tematiche di sviluppo**

*Illustrare le Aree tematiche di sviluppo individuate ed evidenziare la coerenza con le finalità dell'Avviso 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**

facc-simile



**Allegato A Formulario Candidatura**

Rev. 00

08/11/2019

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.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
<b>Totale imprese beneficiarie*</b>					
Di cui * (vedi lettera a.1 del punto 6. dell'Avviso)					
Di cui * (vedi lettera a.2 del punto 6. dell'Avviso)					
Di cui (vedi lettera a.3 del punto 6. dell'Avviso)					

**II.6.1. Elenco imprese con manifestazione di interesse**

Ragione sociale	Codice Fiscale

**II.6.2. Elenco imprese titolari di Conto Formazione di Impresa**

Ragione sociale	ID Conto Formazione di Impresa

**II.7. Riepilogo destinatari coinvolti nelle azioni formative**

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*		

**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.

**II.8. Dati finanziari**

Tot. ore formazione (esclusa tematica formazione obbligatoria sicurezza)	Costo orario	Importo finanziamento pubblico	Cofinanziamento	
Tot. ore formazione obbligatoria sicurezza (partecipanti da 1 a 3)	Costo orario	Importo finanziamento pubblico	Cofinanziamento	n. partecipanti <sup>1</sup>
Tot. ore formazione obbligatoria sicurezza (partecipanti da 4 in poi)	Costo orario	Importo finanziamento pubblico	Cofinanziamento	n. partecipanti <sup>2</sup>

\* 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

<sup>1</sup> Il numero di partecipanti deve coincidere con il numero totale indicato al punto II.5 per la relativa tematica.

<sup>2</sup> Il numero di partecipanti deve coincidere con il numero totale indicato al punto II.5 per la relativa tematica.

**Allegato A Formulario Candidatura**

Rev. 00

08/11/2019

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.

### Sezione III. Piano dei Conti Preventivo per voci di spesa

	€	%
<b>Macrovoce A. Attività preparatorie e di accompagnamento (max 20% del totale del preventivo)</b>		
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		
<b>Totale Macrovoce A.</b>		
<b>Macrovoce B. Erogazione della formazione</b>		
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		
<b>Totale Macrovoce B.</b>		
<b>Macrovoce C. Gestione del Piano (max 30% del totale del preventivo)</b>		
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		
<b>Totale Macrovoce C.</b>		
<b>Macrovoce D. Costo del personale in formazione</b>		
D.1 Retribuzione ed oneri del personale		
D.2 Assicurazioni		
D.3 Rimborsi viaggi e trasferte		
D.4 Altro		
<b>Totale Macrovoce D.</b>		

**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.

<b>Totale preventivo</b>	<input type="text"/>
<b>Contributo richiesto</b>	<input type="text"/>
<b>Cofinanziamento</b>	<input type="text"/>

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

facc-simile