

**Allegato A Formulario Candidatura PQ**

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	25/11/2020	Area Tecnico-Giuridica	D-RGQ	CDA del 11/11/2020

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. 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.4. Tematiche di intervento specifiche

- Abilità personali
 Credito, Contabilità e finanza
 Digitalizzazione
 Educazione/Sicurezza Alimentare
 Formazione obbligatoria
 Formazione obbligatoria in materia di sicurezza sul lavoro
 Formazione obbligatoria per manutentori del verde
 Formazione settore socio-sanitario, socioassistenziale, farmacie e parafarmacie
 Gestione aziendale, amministrazione
 Impatto ambientale
 Informatica
 Qualità
 Lingue
 Marketing e vendite
 Sicurezza sul luogo di lavoro
 Supporto vitale di base
 Tecniche di produzione

**Allegato A Formulario Candidatura PQ**

Rev. 00

25/11/2020

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.5. Soggetto Gestore

- Singolo
 ATI/ATS

I.6. 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.7. 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 una 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.7.1. Motivazioni e descrizione dell'attività affidata al soggetto terzo

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:

**Allegato A Formulario Candidatura PQ**

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.7.2. Valore attività soggetto Terzo

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

I.8. 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 una 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"/>
Imprese beneficiarie esclusivamente per attività di docenza, svolta da un proprio dipendente, specifica e specialistica per tematiche inerenti al settore produttivo dell'impresa stessa.	<input type="checkbox"/>

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

Descrizione attività affidata:

Motivazioni del Partenariato:

I.8.2. Valore attività soggetto Partner

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

**Allegato A Formulario Candidatura PQ**

Rev. 00

25/11/2020

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.9. Valore complessivo affidamenti a terzi/partner

		% sul finanziamento complessivo (Tot. Macro voci A+B+C+D-D1)
Attività Soggetto Terzo	€	
Attività Soggetto Partner	€	
TOTALE	€	

I.10. Designer

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

I.11. Descrizione delle finalità del Progetto Quadro

--

I.12. Rilevazione del fabbisogno formativo

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

--

I.13. 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.14. Aree territoriali di intervento

Descrivere la capacità di coinvolgimento delle imprese rispetto ai territori individuati e le azioni di comunicazione e diffusione delle attività proposte in relazione ai risultati attesi

--

I.15. Obiettivi formativi ed elementi qualificanti del Progetto Quadro

--

**Allegato A Formulario Candidatura PQ**

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.16. Struttura organizzativa, risorse, metodi e tecnologie impegnate, sistema di coordinamento e monitoraggio**I.17. Risultati attesi**

Descrivere i risultati attesi

fac-simile

**Allegato A Formulario Candidatura PQ**

Rev. 00

25/11/2020

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
Totale imprese beneficiarie* (vedi lettera a. del punto 6.1. dell'Avviso)					
Di cui * (vedi lettera d. del punto 6.2. dell'Avviso)					
Di cui * (vedi lettera e. del punto 6.2. dell'Avviso)					
Di cui * (vedi lettera f. del punto 6.2. dell'Avviso)					

II.6.1. Elenco imprese con manifestazione di interesse*

(da produrre con Allegato A1)

II.7. Riepilogo destinatari coinvolti nelle azioni formative

Partecipanti in formazione	n.**	%
Indicare il numero complessivo dei partecipanti * (vedi lettera b. del punto 6.1 dell'Avviso)		
Indicare il numero complessivo di partecipanti appartenenti alle categorie di cui alla lettera c) del punto 6.1. dell'Avviso*		
Indicare il numero complessivo di partecipanti appartenenti alle categorie di cui alla lettera g) del punto 6.2. dell'Avviso*		

** Dovranno obbligatoriamente essere coinvolti destinatari (lavoratori dipendenti) di imprese già aderenti al Fondo alla data di pubblicazione del dell'Avviso nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana nella percentuale minima del 75%

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

**Allegato A Formulario Candidatura PQ**

Rev. 00

25/11/2020

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 e FAD OFF LINE)	Costo orario	Importo finanziamento pubblico	Cofinanziamento	
				n. partecipanti ²
Tot. ore formazione in FAD OFF LINE (partecipanti da 1 a 3)	Costo orario	Importo finanziamento pubblico	Cofinanziamento	n. partecipanti ²
Tot. ore formazione in FAD OFF LINE (partecipanti da 4 in poi)	Costo orario	Importo finanziamento pubblico	Cofinanziamento	n. partecipanti ³
Tot. ore formazione obbligatoria sicurezza (partecipanti da 1 a 3)	Costo orario	Importo finanziamento pubblico	Cofinanziamento	n. partecipanti ⁴
Tot. ore formazione obbligatoria sicurezza (partecipanti da 4 in poi)	Costo orario	Importo finanziamento pubblico	Cofinanziamento	n. partecipanti ⁵

II.8.1. Costo complessivo del Progetto Quadro

	€
Costo complessivo del Progetto Quadro	
di cui	
Quota finanziamento pubblico	
Quota cofinanziamento privato	

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

³ Il numero di partecipanti deve coincidere con il numero totale indicato al punto II.5 per la relativa tematica.

⁴ Il numero di partecipanti deve coincidere con il numero indicato al punto II.5 per la relativa tematica.

⁵ Il numero di partecipanti deve coincidere con il numero indicato al punto II.5 per la relativa tematica.

**Allegato A Formulario Candidatura PQ**

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.9. Cronoprogramma

(Il cronoprogramma ha valore meramente indicativo)

Attività	Mese	Anno
Avvio Progetto Quadro		
Chiusura Progetto Quadro (considerati i periodi di sospensione)		
Rendicontazione		

**Allegato A Formulario Candidatura PQ**

Rev. 00

25/11/2020

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

	€	%
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 Progetto (max 30% del totale del preventivo)		
C.1 Designer		
C.2 Personale amministrativo e segreteria didattica		
C.3 Rendicontazione		
C.4 Revisione dei conti (facoltativa)		
C.5 Fidejussione		
C.6 Costi generali e amministrativi (a forfait per un max del 25%)		
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"/>

**Allegato A Formulario Candidatura PQ**

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.

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

facc-simile