



Redazione: Fondo Formazienda

Pag. 1/14

Allegato A Formulario Candidatura

Rev. 00

10/08/2022

N.B. Il presente formulario non editabile è pubblicato a mero titolo esemplificativo. Ai fini della candidatura del Piano Formativo, 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	10/08/2022	Area Tecnico-Giuridica	D-RGQ	CDA del 03/08/2022

ID Piano Formativo: (a cura di Formazienda)

Sezione I. Informazioni generali

I.1. Titolo Piano Formativo

I.2. Tipologia Piano Formativo

- Aziendale
 Territoriale
 Settoriale e/o di Comparto

I.3. Tematiche di intervento

- 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
 Lingue
 Marketing e vendite
 Sicurezza sul luogo di lavoro
 Supporto vitale di base
 Tecniche di produzione

I.4. Anagrafica Soggetto Gestore

Ragione sociale

Sede legale Via

Città

Cap

Prov.

Tel.

mail

pec

Codice fiscale

Partita Iva

 Legale rappresentante procuratore (cognome e nome)



Redazione: Fondo Formazienda

Pag. 2/14

Allegato A Formulario Candidatura

Rev. 00

10/08/2022

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

Persona di contatto (cognome e nome)

(da compilare solo nel caso in cui il Soggetto Gestore sia aderente ad un ente privato ex lege 14 febbraio 1987, n. 40)

Il Soggetto Gestore aderisce/coincide al/con il seguente ente privato:

I.5. Soggetti Terzi in delega (Ripetere l'intera sezione per ogni soggetto)

Ragione sociale				
Sede legale Via	Città	Cap	Prov.	
Tel.	mail		pec	
Codice fiscale		Partita Iva		
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante <input type="checkbox"/> procuratore (cognome e nome)				
N./Rif. Atto di accreditamento regionale (se presente):			Regione di accreditamento:	

Tipologia Soggetto Delegato

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.5.1. Motivazioni e descrizione dell'attività affidata al soggetto delegato

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:

Descrizione degli eventuali legami con il Soggetto delegato ovvero di eventuali rapporti di controllo o di collegamento:

I.5.2. Valore attività soggetto delegato

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

I.6. Soggetti terzi Partner (Ripetere l'intera sezione per ogni soggetto)

Ragione sociale				
Sede legale Via	Città	Cap	Prov.	
Tel.	mail		pec	



Redazione: Fondo Formazienda

Pag. 3/14

Allegato A Formulario Candidatura

Rev. 00

10/08/2022

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

Codice fiscale _____ Partita Iva _____
 Legale rappresentante procuratore (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.6.1. Motivazioni e descrizione dell'attività affidata al soggetto Partner

Descrizione attività affidata:

Motivazioni del Partenariato:

Descrizione degli eventuali legami con il Soggetto partner ovvero di eventuali rapporti di controllo o di collegamento:

I.6.2. Valore attività soggetto Partner

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

I.7. Valore complessivo affidamenti a soggetti terzi

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

I.8. Designer

Nome e Cognome: _____

Tel.: _____

E-mail diretta: _____

I.9. Descrizione delle finalità del Piano Formativo

I.10. Imprese beneficiarie

Descrivere le imprese coinvolte, il settore produttivo e il territorio di appartenenza nonché le tematiche di interesse per singola impresa o per raggruppamento di imprese

**Allegato A Formulario Candidatura**

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

I.11. Rilevazione del fabbisogno formativo

Descrivere i fabbisogni formativi rilevati e le metodologie di rilevazione utilizzate

I.12. Adeguatezza degli strumenti e delle modalità di esecuzione del Piano Formativo

Descrivere le metodologie di progettazione e valutazione, gli strumenti e il sistema di coordinamento e monitoraggio previsti nel Piano Formativo

I.13. Descrizione dei programmi formativi

Descrivere i contenuti e gli obiettivi delle attività formative in termini di competenze, abilità e conoscenze, le modalità formative, le risorse professionali, tecnologiche e organizzative previste

I.14. Risultati attesi

Descrivere i risultati attesi e le relative attività di comunicazione e diffusione

I.15. Elementi di innovatività del Piano Formativo (se presenti)

Descrivere gli elementi di innovatività anche con riguardo alle finalità del PNRR

I.16. Certificazione delle competenze (se prevista)

Descrivere il processo di certificazione delle competenze

**Allegato A Formulario Candidatura**

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

Sezione II. Anagrafica imprese beneficiarie

Ripetere l'intera sezione per ciascuna impresa coinvolta

II.1. Anagrafica impresa

Ragione sociale

Sede legale Via

Città

Cap

Prov

Tel.

mail

pec

Codice fiscale

Partita Iva

Matricola/e Inps:

Codice Ateco (Istat 2007)

Legale rappresentante procuratore (cognome e nome)

II.2. Classe dimensionale

Categoria impresa	Dipendenti	Fatturato annuale	Bilancio totale annuo
<input type="checkbox"/> Micro	< 10	≤ € 2 milioni	≤ € 2 milioni
<input type="checkbox"/> Piccola	< 50	≤ € 10 milioni	≤ € 10 milioni
<input type="checkbox"/> Media	< 250	≤ € 50 milioni	≤ € 43 milioni
<input type="checkbox"/> Grande	≥ 250	> € 50 milioni	> € 43 milioni

II.3. Stato adesione

Aderente a Formazienda dal (indicare data adesione e periodo competenza):

II.4. Aiuti di Stato: regime prescelto

Regime <i>de minimis</i> (Regolamento UE n. 1407/2013)	<input type="checkbox"/>
Regime <i>de minimis</i> (Regolamento UE n.1408/2013 per imprese appartenenti al settore dell'agricoltura)	<input type="checkbox"/>
Regime <i>de minimis</i> (Regolamento UE n. 717/2014 per imprese appartenenti al settore della pesca e dell'acquacoltura)	<input type="checkbox"/>
Regime di aiuti di Stato alla formazione (Regolamento UE n. 651/2014)	<input type="checkbox"/>

**Allegato A Formulario Candidatura**

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

Sezione III. Progetti formativi finanziati con UCS

Ripetere l'intera sezione per ciascuno dei progetti formativi previsti

III.1. Articolazione Piano Formativo

III.1.1. Progetto Formativo

Progetto formativo n.	1		
Titolo			
Tipologia formativa di intervento	<input type="checkbox"/> Formazione Base e Trasversale <input type="checkbox"/> Formazione Professionalizzante <input type="checkbox"/> Formazione di qualificazione professionale		
Tematica			
N. ore di formazione			
N. edizioni			
Soggetto erogatore <small>(da compilare solo in caso di incarico a Soggetto delegato/partner)</small>	Ragione sociale:		
Collocazione geografica <small>(indicare le province in cui si prevede lo svolgimento delle attività formative)</small>	Regione		
	Provincia 1		
	Provincia 2		
	Provincia n.		
Collocazione temporale	<input type="checkbox"/> Durante l'orario di lavoro		
	<input type="checkbox"/> Al di fuori dell'orario di lavoro		
	<input type="checkbox"/> Parte durante e parte al di fuori dell'orario di lavoro		
	<input type="checkbox"/> Nei periodi di sospensione temporanea dell'attività lavorativa		
Programma	<u>Riportare gli argomenti trattati nel programma (come verranno riportati sul registro), con dettaglio e specifica, ove presenti, di quelli trattati con modalità innovative:</u>		
Modalità di attuazione	Aula	n. ore	%
	Seminari		
	Fad Off line (e-learning max 20%)		
	Fad On line		
	Affiancamento		



Redazione: Fondo Formazienda

Pag. 7/14

Allegato A Formulario Candidatura

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

Rev. 00

10/08/2022

Training on the job		
Coaching		
Action learning		
Comunità di pratica		
Totale ore		
<small>(deve corrispondere al n. ore di formazione indicato nel campo "N. ore di formazione")</small>		

Imprese beneficiarie

Ragione sociale	Matricola Inps	n. lavoratori partecipanti	n. dirigenti partecipanti

Risultati attesi*

Competenza:Conoscenze:Abilità:

*Ripetere la sezione per ciascuna competenza

Attestazione in esito

- Certificazione delle competenze
 Attestato di frequenza

Descrivere il processo di certificazione delle competenze (Se previsto)

Costo del progetto

Numero Edizioni	n. Partecipanti Minimo	Finanziamento per ciascuna edizione
n. edizioni partecipanti ≥ 4		€
n. edizioni partecipanti da 1 a 3		€
Totale		€

**Allegato A Formulario Candidatura**

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

Sezione III. Progetti formativi finanziati a costi reali

Ripetere l'intera sezione per ciascuno dei progetti formativi previsti

III.1. Articolazione Piano Formativo

III.1.1. Progetto Formativo

Progetto formativo n.	1		
Titolo			
Tipologia formativa di intervento	Formazione altamente professionalizzante		
Tematica			
N. ore di formazione			
N. edizioni			
Soggetto erogatore <small>(da compilare solo in caso di incarico a Soggetto delegato/partner)</small>	Ragione sociale:		
Collocazione geografica <small>(indicare le province in cui si prevede lo svolgimento delle attività formative)</small>	Regione		
	Provincia 1		
	Provincia 2		
		Provincia n.	
Collocazione temporale	<input type="checkbox"/> Durante l'orario di lavoro		
	<input type="checkbox"/> Al di fuori dell'orario di lavoro		
	<input type="checkbox"/> Parte durante e parte al di fuori dell'orario di lavoro		
	<input type="checkbox"/> Nei periodi di sospensione temporanea dell'attività lavorativa		
Programma	<u>Riportare gli argomenti trattati nel programma (come verranno riportati sul registro), con dettaglio e specifica, ove presenti, di quelli trattati con modalità innovative:</u>		
Modalità di attuazione	Aula	n. ore	%
	Seminari		
	Fad Off line (e-learning max 20%)		
	Fad On line		



Redazione: Fondo Formazienda

Pag. 9/14

Allegato A Formulario Candidatura

Rev. 00

10/08/2022

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

Affiancamento		
Training on the job		
Coaching		
Action learning		
Comunità di pratica		
Totale ore		
<small>(deve corrispondere al n. ore di formazione indicato nel campo "N. ore di formazione")</small>		

Imprese beneficiarie

Ragione sociale	Matricola Inps	n. lavoratori partecipanti	n. dirigenti partecipanti

Risultati attesi*

Competenza:Conoscenze:Abilità:

*Ripetere la sezione per ciascuna competenza

Attestazione in esito

- Certificazione delle competenze
 Attestato di frequenza

Descrivere il processo di certificazione delle competenze (Se previsto)

Costo del progetto

n. partecipanti minimo	n. ore	Modalità formativa	Costo orario	Finanziamento
		Tutte (esclusa Fad off line)	€	€
		Fad off line da 1 a 3	€	€
		Fad off line da 4 in poi	€	€
Totale				€

II.9. Cronoprogramma

(Indicare le tempistiche di esecuzione del Piano Formativo stimate dal Soggetto Gestore)



Redazione: Fondo Formazienda

Pag. 10/14

Allegato A Formulario Candidatura

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

Rev. 00

10/08/2022

Durata in giorni del Piano Formativo (max. 180 giorni esclusa la rendicontazione)

Attività	Mese	Anno/i
Avvio Piano Formativo		
Gestione Piano Formativo	dal gg/mm ... al gg/mm ...	
Chiusura Piano Formativo (considerati i periodi di sospensione)	gg/mm	
Presentazione Rendicontazione		

fac-simile

**Allegato A Formulario Candidatura**

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

Sezione IV. Dati riepilogativi del Piano Formativo

IV.1. Riepilogo Progetti Formativi

Progetti formativi	Finanziamento (€)
Progetto 1 ed. 1	
Progetto 1 ed. 2	
...	
Progetto 2 ed. 1	
Progetto 2 ed. 2	
...	
Progetto n ed. 1	
Progetto n ed. 2	
...	
Totale	

IV.2. Riepilogo finanziamento per impresa

Ragione sociale	Codice Fiscale	Classe dimensionale	Finanziamento	Cofinanziamento
			€	€
			€	€
Totale			€	€

IV.3. Riepilogo destinatari

Partecipanti in formazione	n.
<i>Indicare il numero complessivo dei lavoratori partecipanti (ivi compresi i disoccupati/inoccupati) a tutti i progetti formativi</i>	
<i>Indicare il numero complessivo dei dirigenti partecipanti (ivi compresi i disoccupati/inoccupati) a tutti i progetti formativi</i>	
TOTALE	

**Allegato A Formulario Candidatura**

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

IV.4. Dati finanziari**Costo complessivo del Piano Formativo**

Costo complessivo del Piano Formativo	€
--	---

di cui

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

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

fac-simile

**Allegato A Formulario Candidatura**

Rev. 00

10/08/2022

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

Sezione III. Piano dei Conti Preventivo per voci di spesa a costi reali

	€	%
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		
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
Contributo richiesto
Cofinanziamento

Il legale rappresentante/procuratore
Firma digitale

**Allegato A Formulario Candidatura**

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

Sezione III. Piano dei Conti Preventivo a UCS

	€	%
Macrovoce A. Attività preparatorie e di accompagnamento <i>(max 20% del totale del preventivo)</i>		
Totale Macrovoce A.		
Macrovoce B. Erogazione della formazione		
Totale Macrovoce B.		
Macrovoce C. Gestione del Progetto <i>(max 30% del totale del preventivo)</i>		
Totale Macrovoce C.		
Macrovoce D. Costo del personale in formazione		
D.1 Retribuzione ed oneri del personale		
Totale Macrovoce D.		

Totale preventivo	
Contributo richiesto	
Cofinanziamento	

Il legale rappresentante/procuratore
Firma digitale