



Allegato 4.

REGIONE PUGLIA
Sezione Formazione Professionale
 Via Corigliano 1 - Zona Industriale - 70132 BARI

Formulario per la presentazione di progetti

Avviso N.1/FSE/2019 OSS Sperimentale

PO FESR-FSE PUGLIA 2014-2020	
Asse Prioritario X	Investire nell'istruzione, nella formazione e nella formazione professionale per le competenze e l'apprendimento permanente
Obiettivo specifico 10c)	Innalzamento dei livelli di competenze, di partecipazione e di successo formativo nell'istruzione universitaria e/o equivalente
Azione 10.3	Azioni volte a favorire la transizione fra istruzione e mercato del lavoro
PROGETTO	
Titolo del Progetto	
Soggetto Attuatore	
Sede di svolgimento	

1. SOGGETTO Attuatore

1.1a	Denominazione o Ragione Sociale				
Sede legale: Indirizzo					
CAP		Città		Provincia	
Tel		Fax		Posta elettronica	
Natura giuridica		PEC			
Rappresentante legale					
Referente per il progetto					
Indirizzo					
CAP		Città		Provincia	
Tel		Fax		Posta elettronica	
1.2a	Tipologia	<input type="checkbox"/> Ente Locale			
		<input type="checkbox"/> Ente del Terzo Settore			
		<input type="checkbox"/> Impresa sociale di cui al D.Lgs. n. 106/2016			
		<input type="checkbox"/> Organismo Formativo Accreditato			

2. SCHEDE PROGETTO

2.1	Denominazione corso	Corso di: OPERATORE SOCIO SANITARIO
2.2	Certificazione	<input checked="" type="checkbox"/> attestato di qualifica

2.3 Durata	
Durata complessiva dell'intervento in ore	ORE 630
2.4 Modalità di formazione	Ore
Lezioni, conferenze, seminari	80
Esercitazioni / analisi casi	100
Tirocinio pratico	450
Project work (al di fuori delle 630 ore)	-
Verifiche (al di fuori delle 630 ore)	-

2.5 Destinatari	
Numero dei destinatari	N°
Caratteristiche dei destinatari	

3. Risorse umane da utilizzare

(Caratteristiche professionali del personale)

Nel caso si tratti di persone dipendenti dell'organismo, indicare il nominativo e la funzione, unitamente al livello di inquadramento e la funzione da affidare nell'ambito della proposta progettuale. Per il personale esterno, indicare il nome, la funzione da affidare e le caratteristiche professionali possedute, sinteticamente descritte. In entrambi i casi è necessario, pena l'esclusione, allegare al formulario i curriculum vitae, firmati dagli interessati e riportante in calce la seguente dicitura: "Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dal D.Lgs. 193/2006".

Per caratteristiche professionali si intende professione esercitata, titolo di studio, altri titoli (corsi di specializzazione, di perfezionamento ecc.), esperienza nel settore, nella specifica funzione da svolgere, altre esperienze lavorative ed ogni altra indicazione utile a definire le professionalità della persona da utilizzare.

Non è quindi consentito il rinvio a personale "da designare".

Per l'utilizzo di personale che riveste cariche sociali l'organismo è comunque tenuto a richiedere all'amministrazione regionale la preventiva autorizzazione, pertanto, in caso di approvazione del progetto, pur se inserito nell'elenco sottostante, l'impiego di detto personale è comunque subordinato all'autorizzazione rilasciata dall'amministrazione regionale. In assenza di preventiva autorizzazione non sarà riconosciuta la relativa spesa.

La richiesta di sostituzione del personale impiegato potrà avvenire esclusivamente previa autorizzazione regionale basata su valutazione comparativa dei curriculum vitae delle risorse subentranti nelle attività, accompagnata dalla rinuncia nominativa della risorsa da sostituire; le risorse subentranti dovranno comunque avere un profilo di esperienza corrispondente almeno alla fascia di esperienza della risorsa da sostituire;

N°	COGNOME, NOME e FUNZIONE	TIPOLOGIA DI CONTRATTO	CARATTERISTICHE PROFESSIONALI
1			▪ curriculum allegato al formulario
...			▪ curriculum allegato al formulario

(In caso di necessità aumentare il numero di caselle)

Personale: Le attività di docenza devono essere erogate da esperti con almeno 3 anni di esperienza nell'attività professionale oggetto di insegnamento (Fascia B rif. Circ. MPLS n. 2/2009); Le attività di tutoraggio devono essere effettuate da esperti con l'esperienza prevista per la Fascia C della Circ. MPLS n. 2/2009.

4. Qualità e coerenza progettuale

Grado di coerenza dell'operazione e della giustificazione dell'intervento:
Qualità e coerenza dell'impianto complessivo e delle varie fasi (intesa come chiarezza espositiva, completezza delle informazioni, risultati attesi):
Qualità degli elementi di innovatività del progetto/trasferibilità:
Grado di congruenza dei contenuti e degli obiettivi dell'intervento:
Grado di efficacia dell'operazione:
Grado di descrizione e qualità delle metodologie e delle tecnologie da utilizzare (intesa come articolazione didattica, tutoraggio, materiali, etc.):
Grado di descrizione del sistema di monitoraggio e di valutazione finale:

5. Qualità e professionalità delle risorse di progetto

Qualità delle risorse umane (esperienze e competenze nell'ambito del progetto presentato):
Risorse strumentali e logistiche:

6. Congruità e sostenibilità del preventivo economico-finanziario

Coerenza del piano finanziario rispetto alle azioni descritte nel formulario:
Grado di esplicitazione del metodo di calcolo applicato per ciascuna voce di costo:

7. Coerenza con le finalità delle politiche trasversali promosse dalla UE e dalla Regione Puglia

Azioni volte a promuovere l'ingresso nel mercato del lavoro:
Qualità delle partnership attivate:
Grado di organizzazione del tirocinio pratico:

Grado di perseguimento del principio di pari opportunità e non discriminazione, e di parità tra uomini e donne:

ANALISI DEI COSTI

UCS ex All.to VI del Regolamento Delegato (Ue) 2017/90 della Commissione Europea Del 31 Ottobre 2016, punto 1 operazione n. 3		
Fascia	Tariffa oraria per corso	Tariffa oraria per studente
B	€ 117,00	€ 0,80
C	€ 73,13	

Operazione n. 1 Partnership con Istituto ____ Classe ____ n. allievi ____ ²		
RIASSUNTO DEI COSTI A PREVENTIVO ³		Importo
A	TOTALE COSTO MASSIMO DELL'OPERAZIONE = [N. ore aula 180 x 117,00] + [N. ore tirocinio 450 x 73,13] + [N. ore complessive 630 x N. allievi x 0,80] = € 63.040,50	€ 63.040,50

L'adesione dell'Istituto/degli Istituti al progetto dovrà essere a titolo totalmente gratuito

² Ripetere il box per ogni operazione proposta in conformità a quanto previsto dallo Schema 5 dell'Avviso.

³ Modificare il riassunto dei costi a preventivo secondo il n. di allievi previsto