



Unione Europea



Regione Puglia

[ALLEGATO 6](#)

**FORMULARIO DI PRESENTAZIONE PROGETTI
AVVISO PUBBLICO
N. 5/FSE/2018**

**P.O. FESR/FSE PUGLIA 2014 – 2020
Approvato con Decisione C(2015)5854 del 13/08/2015**

Avviso pubblico per progetti di formazione finalizzati all'acquisizione di qualifiche professionali regionali nei settori "prioritari"

TITOLO	
Acronimo	
Soggetto proponente (singolo o RTS)	



Unione Europea



Regione Puglia



1. DATI IDENTIFICATIVI E DI SINTESI DEL PROGETTO	
1.1 STANDARD PROFESSIONALI DI RIFERIMENTO PER LA PROGETTAZIONE DELL'ATTIVITÀ FORMATIVA (Repertorio Regionale delle Figure Professionali – RRF – www.sistema.puglia.it/rrfp)	
Settore di riferimento del RRF	
Figura professionale (RRFP) oggetto della proposta progettuale	
CODICE	
Livello di complessità	
Standard formativo specifico	SI NO se si indicare l'Atto di approvazione
1.2 Dati sintetici del progetto	
Sede di svolgimento del corso	
Numero partecipanti (max. 20)	
Requisiti di accesso (<i>come da Standard formativo</i>)	
Durata del progetto (in mesi)	
Durata del progetto (in ore)	
2. ELEMENTI DI CONTESTUALIZZAZIONE	
2.1 Obiettivi generali e finalità del progetto (<i>descrivere</i>)	
2.2 Analisi (qualitativa e quantitativa) dei fabbisogni professionali e formativi (<i>descrivere</i>)	
2.3 Descrizione del partenariato socio-economico territoriale (<i>descrivere</i>)	
2.4 Rispetto e coerenza con i principi generali di Pari opportunità e non discriminazione e sviluppo sostenibile (<i>descrivere</i>)	
3. ARTICOLAZIONE PERCORSO FORMATIVO	
3.1 Indicazioni relative alla figura professionale del RRF (<i>descrivere la Figura professionale esattamente come presente nel Repertorio Regionale delle Figure Professionali in termini di Aree di Attività, Performance attesa ed Unità di Competenze (definiti in termini di conoscenze e capacità).</i>)	
Denominazione della Figura (<i>descrivere</i>)	
Descrizione della Figura (<i>descrivere</i>)	
3.2 Elencazione delle Aree di Attività (riprodurre per ciascuna delle Aree di Attività della Figura oggetto del percorso)	
Unità di competenza N. 0 di 0 (Riprodurre il box per ogni UC prevista nella Figura)	
DENOMINAZIONE Area di Attività	



Unione Europea



Regione Puglia



<i>(descrivere)</i>
PERFORMANCE
<i>(descrivere)</i>
CAPACITA'/abilità (elencare le singole capacità previste)
<i>(descrivere)</i>
CONOSCENZE (elencare le singole conoscenze previste)
<i>(descrivere)</i>

3.3 ARTICOLAZIONE DEL PERCORSO IN UNITÀ FORMATIVE	
Attività formativa	Ore
Formazione <i>(aula teoria /pratica, laboratorio, visite guidate)</i>	
Stage fuori regione/estero <i>(se previsto)</i>	
Totale (come da Standard formativo)	

Elencazione Unità formative		
<i>(Descrivere in modo dettagliato l'articolazione del percorso in singole unità formative finalizzate all'acquisizione di tutte le competenze previste per la figura professionale)</i>		
<i>(si ricorda che lo stage deve essere descritto quale attività formativa a sé stante)</i>		
N.	Denominazione U.F.	Durata
1		00
2		00
3		00
4		00
5		00
6		00
...		00
12	Stage	00
	Totale	

Tabella riepilogativa				
Aree di Attività (riprodurre per ciascuna delle Aree di Attività della Figura oggetto del percorso)	Codice UC	CAPACITA'/abilità (elencare le singole capacità previste)	CONOSCENZE (elencare le singole conoscenze previste)	UNITÀ FORMATIVE



Unione Europea



Regione Puglia



Scheda di unità formativa	N° 0 di _____ (specificare)
Titolo UF: (Scheda da ripetere per ogni UF)	
Obiettivi di apprendimento (declinare gli obiettivi di apprendimento in conoscenze e capacità/abilità così come riportate nel RRF per la figura di riferimento) (descrivere)	
Contenuti formativi (descrivere i contenuti specifici proposti in relazione agli obiettivi di apprendimento definiti) (descrivere)	
Metodologie e strumenti di formazione (descrivere le metodologie adottate per un efficace apprendimento di saperi teorico-tecnici e per lo sviluppo delle competenze professionali richieste dal profilo/figura) (descrivere)	
Professionalità coinvolte (indicare i docenti coinvolti nell'unità formativa e l'eventuale presenza di esperti del mercato del lavoro) (descrivere)	
Organizzazione e logistica (indicare le principali attrezzature e materiali necessari al raggiungimento degli obiettivi) (descrivere)	

3.4 METODOLOGIE E STRUMENTI DI VERIFICA DELLE COMPETENZE IN INGRESSO e IN ITINERE (descrivere le modalità di selezione dell'utenza e delle verifiche intermedie con finalità sommativa è necessario definire la tipologia di verifica, l'oggetto di valutazione, le modalità di svolgimento e i criteri di valutazione) (descrivere)
--

3.5 METODOLOGIE E STRUMENTI DI VERIFICA DELLE COMPETENZE IN USCITA (esame finale per l'accertamento delle competenze rif. D.G.R. n. 622/2015) (descrivere)
--

3.6 Altre certificazioni (nell'eventualità di rilascio di altre tipologie di certificazione, descrizione dei contenuti, dell'articolazione e delle modalità del processo di certificazione previsti) (descrivere)

3.7 STAGE fuori regione/estero In caso di stage /tirocinio da svolgere fuori regione /estero, oltre alla compilazione dell'apposita scheda di UF a sé stante occorre descrivere nel sottostante campo le modalità di organizzazione e di attuazione, il dettaglio dei costi, gli obiettivi e contenuti del percorso individuale, il numero delle strutture ospitanti e numero delle disponibilità ad accogliere partecipanti, tutoraggio, modalità di verifica e di valutazione. Si ricorda che relativamente all'attività di stage all'estero, si richiede che l'esperienza svolta venga attestata secondo la procedura e i format "Europass-Mobility" che dovrà essere redatta di concerto con il Centro Nazionale Europass. La registrazione su Europass-Mobility è finalizzata a mettere in trasparenza e trascrivere le competenze e le abilità acquisite durante l'esperienza di mobilità transnazionale. (descrivere)



Unione Europea



Regione Puglia



3.8 Eventuali misure di accompagnamento in ingresso (*attività di orientamento dei partecipanti, bilancio delle competenze, tutoraggio, moduli propedeutici differenziati per l'accesso ai percorsi, strumenti per l'allineamento delle competenze dei partecipanti, misure per garantire l'inserimento in itinere di altri allievi in caso di riduzione del numero dei frequentanti ecc.*)

(descrivere)

4.0 RISORSE UMANE (*compilare una riga per ogni persona con riferimento a tutte le funzioni previste per il progetto*)

N.	Nome e cognome	Funzione ¹	Soggetto partner che rende disponibile la risorsa ²	Tipologia contrattuale	Riveste cariche sociali SI/NO ³	Descrizione del profilo professionale con indicazione degli anni di esperienza	c.v.
1							
2							
3							
n							

5. RISORSE STRUTTURALI E STRUMENTALI

5.1 Unità locale (per gli Organismi accreditati o "accreditandi" secondo il vigente sistema)

Set minimo

Complemento definitivo

Indirizzo

Cap

Città

Prov.

Tel

Fax

Mail

Codice accreditamento

5.2 Eventuale sede a complemento temporaneo (per tutte le tipologie di Organismo)

Complemento temporaneo
(specificare tipologia)

¹ Nel caso dei docenti specificare l'UF di pertinenza e l'argomento specifico .

² indicare il nome dell'eventuale soggetto partner che mette a disposizione la risorsa (soggetto attuatore con cui intercorre il rapporto di lavoro, specificando anche la tipologia di soggetto. Es: impresa, università, organismo formativo, ecc).

³ Si rammenta che per l'utilizzo di personale che riveste cariche sociali, l'organismo di formazione è comunque tenuto a richiedere all'Amministrazione Regionale la preventiva autorizzazione. Pertanto, in caso di approvazione del progetto, pur se inserito nell'elenco di cui sopra, l'impiego di detto personale è comunque subordinato all'autorizzazione rilasciata dall'Amministrazione regionale.



Unione Europea



Regione Puglia



<input type="checkbox"/> Denominazione Organismo formativo accreditato	Codice accreditamento	
Indirizzo		
Cap	Città	Prov.
Tel.	Fax	Mail

5.3 Eventuale laboratorio a complemento temporaneo (per tutte le tipologie di Organismo)		
<input type="checkbox"/> Complemento temporaneo	(specificare tipologia laboratorio)	
<input type="checkbox"/> Denominazione Soggetto titolare dei locali	Ragione sociale/CF o PIVA/sede legale /accreditato/non accreditato	
Indirizzo del laboratorio		
Cap	Città	Prov.
Tel.	Fax	Mail

6. SOGGETTI (RTS e PARTNER)	
SOGGETTO (da replicare per ogni componente RTS e per ogni componente partenariato socio economico)	
Indirizzo	
Sito web	
e-mail istituzionale	
Partita IVA	
Natura del coinvolgimento del partner (nel caso di stage indicare il n. di ore e di studenti che il soggetto intende accogliere)	
Profilo istituzionale/aziendale	
Referente del progetto	

7. Qualità e coerenza progettuale
7.1 Coerenza degli obiettivi formativi e progettuali con quanto previsto dall'avviso: (descrivere)
7.2 Chiarezza espositiva e coerenza dell'analisi (qualitativa e quantitativa) dei fabbisogni professionali e formativi del territorio e del contesto economico di riferimento: (descrivere)
7.3 Qualità e coerenza dello sviluppo del percorso formativo in rapporto alle competenze in uscita (completezza degli obiettivi di apprendimento, articolazione UF, stage, metodologie didattiche, tutoraggio, strumenti, ecc): (descrivere)
7.4 Qualità e coerenza delle metodologie e strumenti di verifica delle competenze in ingresso, in itinere e in uscita: (descrivere)
7.5 Elementi di innovazione contenuti nella proposta progettuale, in termini di procedure, metodologie, strumenti, soluzioni operative, e contenuti specifici): (descrivere)
7.6 Presenza di disponibilità ad accogliere in stage e al futuro inserimento lavorativo dei formati: (descrivere)



Unione Europea



Regione Puglia



--

8. Coerenza con le finalità delle politiche trasversali promosse dalla UE e dalla Regione Puglia
8.1 Pari opportunità e non discriminazione
8.1.1 Presenza di strumenti e contenuti volti a sostenere i principi di pari opportunità e anti discriminazione e di parità di genere: (<i>descrivere</i>)
8.1.2 Grado di coinvolgimento della popolazione femminile e previsione di misure di accompagnamento finalizzate alla conciliazione della vita familiare e lavorativa (o formativa) delle partecipanti: (<i>descrivere</i>)
8.2 Qualità del partenariato socio-economico
8.2.1 Presenza di collegamenti interregionali e internazionali coerenti con il percorso formativo proposto, in particolare per l'attuazione degli stage: (<i>descrivere</i>)
8.2.2 Efficacia del partenariato (Qualità, esperienza nel settore economico/ambito professionale del corso, coinvolgimento nel progetto, ecc): (<i>descrivere</i>)
8.3 Promozione dello sviluppo delle sostenibile
8.3.1 Formazione in uno dei seguenti ambiti: ricerca, allo sviluppo e all'innovazione tecnologica, istituzionale e sociale; ambientali, green economy, blu economy, sviluppo sostenibile: (<i>descrivere</i>)
9. Qualità e professionalità delle risorse di progetto
9.1 Caratteristiche del corpo docente e non docente in relazione ai contenuti del corso, coinvolgimento di esperti nelle materie oggetto della formazione: (<i>descrivere</i>)

10. Azioni di informazione e diffusione dei risultati
10.1 (<i>descrivere le modalità di informazione all'utenza e disseminazione dei risultati del progetto, all'interno e all'esterno dei soggetti coinvolti, specificando prodotti e/o manifestazioni previste e la loro coerenza e opportunità in riferimento al progetto, il pubblico di riferimento</i>)

11. Monitoraggio dell'andamento del progetto e modalità di valutazione in itinere ed ex post
11.1 (<i>descrivere le modalità di rilevazione dell'andamento attuativo e di valutazione finale del progetto; precisare gli strumenti di rilevazione basati su indicatori specifici, misurabili, adeguati, rilevanti e connessi ad un dato arco temporale, e chi svolge le relative funzioni, e ad es. se si prevede di predisporre strumenti di rilevazione per verificare il raggiungimento degli obiettivi e il grado di soddisfazione, di effettuare rilevazioni e analisi, ecc.</i>)

PIANO FINANZIARIO PREVISIONALE AD UNITA' DI COSTO STANDARD		
A	UCS	11,2
	ORE CORSO	0
	NUMERO ALLIEVI	0



Unione Europea



Regione Puglia



TOTALE A - COSTO PREVISIONALE MASSIMO DELL'OPERAZIONE A COSTO STANDARD		0,00		
PIANO FINANZIARIO A COSTI REALI				
COSTI DELL'OPERAZIONE O DEL PROGETTO		Costo	%	
B	Rimborso spese allievi	0,00	MAX 15% A	
	B01	Spese di viaggio		0,00
	B02	Mobilità allievi per corsi e stage in regione		0,00
C	Stage Fuori Regione/Estero	0,00		
	C01	Spese di viaggio		0,00
	C02	Mobilità allievi per stage fuori regione		0,00
	C03	Supporto ai partecipanti		0,00
TOTALE (B+C) COSTO PREVISIONALE REALE MASSIMO DELL'OPERAZIONE (≤15%A)		0,00		
TOTALE (A+B+C) COSTO PREVISIONALE MASSIMO DELL'OPERAZIONE		0,00		

Il presente formulario si compone di N. ____ pagine.

Luogo _____ Data __/__/____

Firma digitale del legale rappresentante