



Unione Europea



La tua  
**Campania**  
cresce in  
**Europa**

**Allegato B**

## **FORMULARIO DI PROGETTO**

### **DENOMINAZIONE DEL PROGETTO**

--

### **INFORMAZIONI GENERALI**

#### Elenco soggetti proponenti/attuatore

Impresa N.	Ragione Sociale / Denominazione associati (Soggetto Proponente)	Tipologia di soggetto
		Capofila
2		Impresa associata
3		Impresa associata
...		
Agenzia Formativa N.	Ragione Sociale / Denominazione (Soggetto Attuatore)	
1		Agenzia Formativa

#### Elenco delle azioni formative che compongono il Piano Formativo

Denominazione	Profilo in uscita

#### Costo Intervento

Costo complessivo del Piano Formativo - Euro	
Costo complessivo della singola azione	
Costo unitario ora/allievo <sup>1</sup>	

<sup>1</sup> Per il calcolo del parametro di costo si proceda come segue: Costo ora /allievo = (costo complessivo del progetto/ numero ore di attività

## Personale referente

Referente di progetto <sup>2</sup>	
Telefono-Fax	
E-Mail	

Referente amministrativo di progetto	
Posizione funzionale (ref. Amm.vo)	
Telefono -Fax	
E-Mail	

Coordinatore tecnico-organizzativo di progetto <sup>3</sup>	
Posizione funzionale (ref. Amm.vo)	
Telefono- Fax	
E-Mail	

---

formative X n. allievi in formazione)

<sup>2</sup> Il responsabile del progetto è riferito al personale del soggetto Attuatore.

<sup>3</sup> Il responsabile amministrativo del progetto è riferito al personale del soggetto Attuatore.

## Dati fisici dei proponenti ed attuatori

### 1. Presentazione dell'impresa:

(Il prospetto che segue è da ripetere eventualmente per ciascuna impresa dell'aggregazione)

Impresa N.	Denominazione				Forma Giuridica
Settore di attività economica (ATECO)	Anno di costituzione	Data iscrizione al Registro Imprese	N. Iscrizione al Reg. Imp. (R.E.A.)	Codice Fiscale	Partita I.V.A.

Sede legale					
Via			N. Civico	Comune	
Prov.	C.A.P.	Telefono		Fax	
E-Mail					
Sede operativa					
Via			N. Civico	Comune	
Prov.	C.A.P.	Telefono		Fax	
E-Mail					
Legale rappresentante					
Cognome			Nome		
Via			N. Civico	Comune	
Prov.	C.A.P.	Telefono		Fax	
E-Mail					

#### Organico Attuale *(alla data di presentazione della richiesta)*

Numero dipendenti			di cui a tempo indeterminato	
M	F	Tot.	FULL TIME	PART TIME

#### Variazione organica nell'ultimo anno

Anno	n.	Anno	n.

Negli ultimi 2 anni si è fatto ricorso alla Cassa integrazione guadagni?	SI	NO

## Dimensione azienda

Micro	<input type="checkbox"/>	Piccola	<input type="checkbox"/>	Media	<input type="checkbox"/>	Grande	<input type="checkbox"/>
-------	--------------------------	---------	--------------------------	-------	--------------------------	--------	--------------------------

**DATI ECONOMICO – FINANZIARI**

Capitale Netto					
Anno (n-3)	Importo	Anno (n-2)	Importo	Anno (n-1)	Importo
2009		2010		2011	
Fatturato					
Anno (n-3)	Importo	Anno (n-2)	Importo	Anno (n-1)	Importo
2009		2010		2011	
Capacità finanziaria( allegare attestazione bancaria)			euro		

**2. Presentazione dell'Agenzia Formativa**

Agenzia Formativa (Denominazione)				Forma Giuridica	
Codice Fiscale			Partita I.V.A.		
Accreditamento N.			Data scadenza accreditamento		
Sede legale					
Via			N. Civico	Comune	
Prov.	C.A.P.	Telefono		Fax	
E-Mail					
Sede operativa					
Via			N. Civico	Comune	
Prov.	C.A.P.	Telefono		Fax	
E-Mail					
Legale rappresentante					
Cognome			Nome		
Via			N. Civico	Comune	
Prov.	C.A.P.	Telefono		Fax	
E-Mail					
Responsabile di progetto					
Sua posizione funzionale					
Cognome			Nome		

Via			N. Civico	Comune
Prov.	C.A.P.	Telefono		Fax
E-Mail				

### **Informazioni generali proponenti ed attuatore**

Descrizione attività economica prevalente delle imprese del partenariato

Descrizione del programma di investimento/innovazione produttiva e commerciale in corso o in fase di completamento ai sensi dell'art.6 dell'Avviso (allegare business plan, preventivi; documenti probanti gli investimenti già effettuati, quali ad esempio le fatture/altro)

Quantificare il fabbisogno occupazionale con i relativi profili, collegato al piano di investimento/innovazione delle imprese del partenariato.

Descrizione esperienza del soggetto attuatore nelle aree tematiche del Piano Formativo

## Descrizione Proposta Formativa

Sviluppo progettuale del Piano Formativo

- a) Inquadrare lo sviluppo progettuale nella programmazione comunitaria 2007/2013, indicando, anche eventuali politiche a sostegno delle pari opportunità
- b) Descrivere le necessità di nuove competenze e di risorse umane richieste dal settore/filiera nel contesto territoriale, con specifico riferimento al fabbisogno espresso dalle imprese partner.
- c) Descrivere l'articolazione progettuale complessiva descrivendo, se necessario, i singoli percorsi formativi
- d) Descrivere le metodologie formative che si intendono adottare evidenziandone l'innovatività e la coerenza con il processi aziendali
- e) Descrivere le modalità e le azioni progettuali finalizzate a sostenere l'inserimento dei formati in contesti lavorativi

### Quadro di dettaglio di ciascuna azione formativa

Azione formativa N.	N. di edizioni	Figura professionale da formare					
N. allievi partecipanti	N. uditori	N. ore complessive	N. ore attività d'aula	N. ore attività di stage	N. ore visite guidate	Costo complessivo	Costo Unitario ora/allievo
Sede dell'attività							
Via			N. Civico		Comune		
Prov.		C.A.P.		Telefono		Fax	
E-Mail							

### Cronogramma delle attività per il progetto

ATTIVITA'		MESI											
Intervento n°	Denominazione	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Intervento n° -Descrizione Figura professionale in uscita  
(ripetere per tutte le figure previste dall'iniziativa progettuale)

a) Descrivere la figura professionale in riferimento alle competenze, compiti, il processo lavorativo, le funzioni che la figura professionale dovrà presidiare ed indicando il riferimento : alla classificazione ISFOL/ISTAT/NUP\_ al settore di attività economica con riferimento alla classificazione ATECO 2007\_ al livello dell'EQF

b) Prerequisiti di ingresso (titoli di studio richiesti o prioritari, qualifiche, esperienza, ecc)

c) Descrivere gli elementi di innovatività della figura professionale in uscita, in relazione all'analisi del contesto di riferimento e ai fabbisogni espressi.

d) Descrivere le modalità di verifica e valutazione degli apprendimenti in itinere e finali

Descrizione dei singoli moduli/attività dell'intervento

MODULO N°	DURATA	TITOLO
OBIETTIVO FORMATIVO IN TERMINI DI COMPETENZE, CONOSCENZE ABILITÀ		
CONTENUTI		
METODOLOGIE DIDATTICHE		
TECNOLOGIE, ATTREZZATURE, STRUMENTI, E MATERIALI DIDATTICI UTILIZZATI		
DURATA	LUOGO FORMATIVO	
PROFESSIONALITÀ COINVOLTE ( INDICARE N°E PROFESSIONALITÀ)		

Attività propedeutiche alla formazione

a) Descrivere le modalità di diffusione dell'iniziativa, specificando i canali di comunicazione e i mezzi che si intendono attivare, per l'individuazione dei beneficiari, le modalità operative e la tempistica dell'azione di pubblicizzazione del progetto e di divulgazione dei risultati.

b) Rappresentare le metodologie e le modalità operative che saranno utilizzate per effettuare la selezione dei partecipanti.:

Valutazione delle candidature.-

Modalità di selezione.

c) Descrivere il sistema operativo che il soggetto proponente e il soggetto attuatore intendono attuare per assicurare il coordinamento dell'indirizzo strategico del progetto.

*Tale modulo va ripetuto per ciascuna azione formativa*

### **Piano finanziario**

Utilizzare lo schema del Manuale di gestione FSE (presentare un piano finanziario per ogni intervento/edizione)