

Allegato 2

SCHEMA DI DETTAGLIO DEL PERCORSO FORMATIVO

Avviso pubblico per la concessione di voucher formativi individuali rivolti ai manager d'azienda, in attuazione dei Decreti interministeriali n. 3/Segr.DG/2014 e 87/Segr.DG/2014
(scadenza) approvato con DD _____ del _____

1. SOGGETTO RICHIEDENTE

Nome: Cognome:
Professione attuale:
Eventuali esperienze professionali precedenti:
Altro ritenuto significativo (eventuali iniziative formative/culturali ritenute significative, eventuale iscrizione ad albi, pubblicazioni...):

2. DATI DEL PERCORSO FORMATIVO

Denominazione del percorso formativo:
Tipologia di percorso (es. corso di aggiornamento, corso di qualifica, master):
Durata del percorso in ore:
di cui di eventuale stage:
di cui di eventuale FAD:
Attestazione finale rilasciata:
<input type="checkbox"/> attestato di frequenza <input type="checkbox"/> attestato di qualifica <input type="checkbox"/> master I livello <input type="checkbox"/> master II livello
Costo orario attività (costo attività formativa iva esclusa/numero ore del corso):

Soggetto erogatore dell'attività formativa (indicare denominazione e indirizzo):

Denominazione:

Via/Viale/P.zza: n. civico:

Città: CAP:

Telefono:

Email:

Sede/i di svolgimento del corso (indirizzo)

Via/Viale/P.zza: n. civico:

Città: CAP:

Telefono:

Email:

Indicare a quale tipologia appartiene l'ente erogatore:

Organismo formativo accreditato dalla Regione Toscana ai sensi della DGR 968/2007 e s.m.i

Organismo formativo accreditato da altra Regione - *indicare quale* _____

Motivare la scelta di organismo formativo accreditato da altra Regione:

Università/Scuola di alta formazione italiana in possesso del riconoscimento del MIUR che la abilita al rilascio del titolo di master

3. CARATTERISTICHE DEL PERCORSO FORMATIVO

Contenuti del percorso (*indicare i contenuti del percorso formativo, le conoscenze e capacità che si acquisiscono a conclusione del percorso formativo*)

Articolazione didattica (*descrivere l'articolazione didattica del percorso in UF/moduli formativi*)

Metodologie (*descrivere le metodologie utilizzate per l'erogazione del corso, es. aula formazione collettiva, aula formazione individuale, formazione a distanza-FAD, etc.; le verifiche di apprendimento; evidenziare la coerenza/adequatezza rispetto alla tipologia di percorso*)

Materiali e attrezzature previsti per il percorso (*indicare i materiali didattici individuali e collettivi e le attrezzature previste ed evidenziare la coerenza/adequatezza rispetto alla tipologia di percorso*)

4. COERENZA DEL PERCORSO

Coerenza fra il percorso formativo e la propria professione:

Motivazioni alla base della scelta del percorso formativo:

Prospettive e aspettative del/la richiedente rispetto al percorso formativo:

SOTTOSCRIZIONE SCHEDA

ai sensi del DPR 445/00

Il sottoscritto _____ soggetto richiedente il voucher, nato a _____ il _____ residente a _____ via/viale/p.zza _____ Pr. _____

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, richiamate dall'art 76 del DPR 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che le informazioni fornite nella presente scheda corrispondono a verità.

Data,

FIRMA

