



GIOVANI SI'



**POR FSE REGIONE TOSCANA 2014-2020
ASSE C – Istruzione e formazione**

FORMULARIO

**AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI FINANZIAMENTI PER LA
REALIZZAZIONE DI INTERVENTI RAFFORZATIVI DEI POLI TECNICO
PROFESSIONALI**

0.1 Titolo**0.2 Acronimo****0.3 Soggetto proponente o capofila e partenariato operativo****0.3.1 Denominazione soggetto proponente/capofila****0.3.1.1 Polo Tecnico Professionale di appartenenza del soggetto proponente/capofila**

Denominazione PTP:

Filiera di appartenenza PTP capofila:

Agribusiness
Meccanica
Turismo e Beni Culturali
Moda
Nautica

0.3.1.2 Secondo Polo Tecnico Professionale in qualità di soggetto partner dell'ATS (*se pertinente, ai sensi dell'art.3 Avviso*)

Denominazione PTP:

Filiera di appartenenza PTP partner:

Agribusiness
Meccanica
Turismo e Beni Culturali
Moda
Nautica

0.3.2 Forma giuridica del partenariato

ATS

già costituita
da costituire

0.3.3 Denominazione soggetti partner del PTP cui appartiene il soggetto capofila			
<i>Aggiungere altri capoversi per ogni partner attuatore, numerandolo/li in maniera consecutiva</i>			
	Denominazione soggetto appartenente al PTP	Tipologia <i>Es. istituto tecnico e/o professionale/ liceo/impresa/ente pubblico, ecc.</i>	Il soggetto è partner dell'ATS costituita o da costituire per la realizzazione del progetto (art. 2 e 3)?
1			
2			
3			
4			
5			
...			
<i>Aggiungere altri capoversi per ogni partner attuatore, numerandolo/li in maniera consecutiva</i>			

0.3.4 Denominazione soggetti partner del secondo PTP (se pertinente, ai sensi dell'art.3 dell'Avviso)			
<i>Aggiungere altri capoversi per ogni partner attuatore, numerandolo/li in maniera consecutiva</i>			
	Denominazione soggetto appartenenti al PTP	Tipologia <i>Es. istituto tecnico e/o professionale/ liceo/impresa/ente pubblico, ecc.</i>	Il soggetto è partner dell'ATS costituita o da costituire per la realizzazione del progetto (art. 2 e 3)? Si/no
1a			
2a			
3a			
4a			
5a			
...			

0.4 Identificazione Asse, obiettivo, azioni, attività

0.4.1 Asse

C – Istruzione e Formazione

0.4.2 Priorità di Investimento

C.3 (10.iv) Migliorare l'aderenza al mercato del lavoro dei sistemi d'insegnamento e di formazione, favorendo il passaggio dall'istruzione al mondo del lavoro, e rafforzare i sistemi di istruzione e formazione professionale e migliorandone la loro qualità, anche mediante meccanismi di anticipazione delle competenze, l'adeguamento dei curricula e l'introduzione e lo sviluppo di programmi di apprendimento basati sul lavoro, inclusi i sistemi di apprendimento duale e di apprendistato.

0.4.3 Obiettivo Specifico

C.3.2 – Qualificare l'offerta di istruzione e formazione tecnica professionale

0.4.4 Azione

C.3.2.1 – Azioni formative professionalizzanti connesse con i fabbisogni dei sistemi produttivi locali, e in particolare rafforzamento degli IFTS, e dei Poli Tecnico Professionali, in una logica di integrazione e continuità con l’Istruzione e la formazione professionale iniziale e in stretta connessione con i fabbisogni espressi dal tessuto produttivo

0.4.5 Attività

C.3.2.1 B) Attività dei Poli Tecnico Professionali

0.5 Finanziamento

0.5.1 Totale costo progetto

90.000,00 euro 145.000,00 euro

0.5.2 Finanziamento pubblico richiesto *(specificare ai sensi dell’art. 4.A dell’Avviso)*

90.000,00 euro 145.000,00 euro

0.6 Area territoriale di realizzazione del progetto

0.6.1 Area territoriale *(specificare, all’interno della Regione, quali sono le aree geografiche interessate dalle attività previste)*

0.7 Sommario idea progettuale

0.7.1 Descrivere sinteticamente il progetto (max 15 righe)

0.7.2 A chi è rivolto il progetto (destinatari) (max 5 righe)

0.7.3 Descrizione partenariato (max 7 righe)

0.7.4 Risultati attesi (max 5 righe)

0.7.5 Disseminazione e valorizzazione (max 5 righe)

0.7.6 Durata del progetto *(art. 6.2.A dell’Avviso)*

12 mesi

SEZIONE A SOGGETTI COINVOLTI NELLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO

A.1 SCHEDE RIASSUNTIVE SOGGETTI ATTUATORI (soggetti partner dell'ATS costituita o da costituire per la realizzazione del progetto)

A.1.1 Soggetto proponente/capofila

denominazione e ragione sociale:

natura giuridica:

indirizzo: città prov. cap. tel. PEC:

rappresentante legale:

referente del progetto: ruolo: tel. e-mail:

A.1.2 Soggetto partner

denominazione e ragione sociale:

natura giuridica:

indirizzo: città prov. cap. tel. PEC:

rappresentante legale:

referente del progetto: ruolo: tel. e-mail:

Ø Aggiungere altra/e casella/e per ogni partner attuatore (soggetti partner dell'ATS costituita o da costituire per la realizzazione del progetto), numerandolo/li in maniera consecutiva così come alla sottosezione 0.3.3 "Denominazione soggetti partner PTP del soggetto capofila" e se pertinente alla sottosezione 0.3.4 "Denominazione soggetti partner del secondo PTP"

A.2 PARTENARIATO FRA SOGGETTI ATTUATORI

A.2.1 Ruolo e funzioni di ogni partner all'interno del progetto

Capofila (inserire denominazione)

Attività:

Partner N 1 (inserire denominazione)

Attività:

Ø Aggiungere altri capoversi per ogni partner attuatore, numerandolo/li in maniera consecutiva, così come alla sottosezione 0.3.3 "Denominazione soggetti partner" 0.3.3 "Denominazione soggetti partner PTP del soggetto capofila" e se pertinente alla sottosezione 0.3.4 "Denominazione soggetti partner del secondo PTP".

A.2.2 Valore aggiunto recato al progetto dal Capofila e da ogni partner

Capofila:

Partner 1:

Aggiungere altri capoversi per ogni partner attuatore, numerandolo/li in maniera consecutiva, così come alla sottosezione 0.3.3 "Denominazione soggetti partner" e se pertinente, alla sottosezione 0.3.4 "Denominazione soggetti partner del secondo PTP".

A.2.3 Modalità organizzative adottate dai soggetti partner per la realizzazione del progetto

(specificare organi e regole per assunzione di decisioni, modalità di regolazione di eventuali controversie, distribuzione dei compiti, ecc.)

A.3 SOGGETTI TERZI COINVOLTI

A.3.1 Soggetti delegati (N.B.: se si prevede la delega è obbligatorio compilare sia la presente sottosezione, sia la sottosezione F.1)

A.3.1.1 Soggetto delegato	
Dati identificativi:	
Denominazione e ragione sociale:	natura giuridica:
Codice fiscale:	Partita IVA:
indirizzo (via/piazza, città, provincia, CAP):	
tel.:	e-mail: PEC:
soggetto accreditato:	
Si: indicare il codice accreditamento (<i>obbligatorio</i>): _____	
No	
rappresentante legale:	
tel.:	e-mail:

A.3.1.2 Attività oggetto di delega
progettazione
docenza/orientamento

A.3.1.3 Motivazioni del ricorso alla delega (<i>illustrare le condizioni e caratteristiche del progetto che rendono necessario l'apporto di specifiche competenze non reperibili con singolo incarico a persona fisica, evidenziare le caratteristiche di apporto integrativo e specialistico di cui il soggetto non dispone direttamente</i>)

A.3.1.4 Requisiti scientifici e competenze specialistiche possedute dal terzo per lo svolgimento delle attività delegate (<i>descrivere ed allegare documentazione comprovante</i>)
--

Ø Aggiungere altra/e sottosezione/i A.3.1 per ciascun soggetto delegato

A.4 SCHEDE DI DETTAGLIO DEI SOGGETTI ATTUATORI

A.4.1. SOGGETTO PROPONENTE/CAPOFILA

A.4.1.1 Denominazione

A.4.1.2 Soggetto accreditato
Si Codice accreditamento (<i>obbligatorio</i>): _____
No

A.4.1.3 IBAN

A.4.1.4 Sede legale
e-mail:

A.4.1.5 Sede fiscale (se diversa da quella legale)
e-mail:

A.4.1.6 Sede operativa (se diversa da quella legale)
e-mail:

A.4.1.7 Registrazione c/o Camera di Commercio n. _____ Anno _____ Prov. _____
c/o Tribunale n. _____ Anno _____
Prov. _____

A.4.1.8 Partita IVA:

A.4.1.9 Codice fiscale:

A.4.1.10 Attività attinenti l'oggetto dell'avviso, realizzate nell'ultimo triennio (indicare le 3 attività attinenti più significative: breve descrizione dell'attività, sua durata, ruolo svolto, amministrazione erogatrice dei fondi, periodo di svolgimento, con particolare riferimento ad esperienze pregresse in materia di alternanza scuola-lavoro) (max 30 righe)

A 4.1.11 Competenze specifiche possedute coerenti/significative per la realizzazione del progetto proposto (max 30 righe)

A.4.1.12 Reti di relazioni sul territorio messa a disposizione del progetto (elencare i soggetti, come singole organizzazioni o reti, del territorio con cui l'attuatore è in relazione e che mette a disposizione del progetto)

	Denominazione	Tipologia	Ampiezza rete (locale, provinciale, regionale, interregionale)
1			
2			
...			

A.4.2 SOGGETTO PARTNER 1

A.4.2.1 Denominazione

A.4.2.2 Soggetto accreditato
Si _____ Codice accreditamento (obbligatorio): _____
No _____

A.4.2.3 Sede legale
e-mail:

A.4.2.4 Sede fiscale (se diversa da quella legale)
e-mail:

A.4.2.5 Sede operativa (se diversa da quella legale)
e-mail:

A.4.2.6 Registrazione c/o Camera di Commercio n. _____ Anno _____ Prov. _____
c/o Tribunale n. _____ Anno _____ Prov. _____

A.4.2.7 Partita IVA:

A.4.2.8 Codice fiscale:

A.4.2.9 Attività attinenti l'oggetto dell'avviso, realizzate nell'ultimo triennio (indicare le 3 attività attinenti più significative: breve descrizione dell'attività, sua durata, ruolo svolto, amministrazione erogatrice dei fondi, periodo svolgimento, con particolare riferimento ad esperienze pregresse in materia di alternanza scuola-lavoro) (max 30 righe)

A.4.2.10 Competenze specifiche possedute coerenti/significative per la realizzazione del progetto proposto (max 30 righe)

A.4.2.11 Reti di relazioni sul territorio messa a disposizione del progetto (elencare i soggetti, come singole organizzazioni o reti, del territorio con cui l'attuatore è in relazione e che mette a disposizione del progetto)

	Denominazione	Tipologia	Ampiezza rete (locale, provinciale, regionale, interregionale)
1			
2			
...			

Ø Aggiungere altra/e sottosezione/i A.4. per ciascun soggetto partner

SEZIONE B

DESCRIZIONE DEL PROGETTO

B. 1 Informazioni generali e contestualizzazione

B.1.1 Presentazione progetto

progetto presentato per la prima volta
progetto già presentato
alla stessa Amministrazione
ad altra Pubblica Amministrazione. Indicare quale:

già finanziata una precedente edizione (anche parziale) del progetto

NO
SI

B.1.2 Contesto di riferimento e problema/esigenza (evidenziare il contesto di riferimento e il problema/esigenza che si intende affrontare (finalizzati al rafforzamento della governance dei PTP): esplicitare il problema/esigenza individuato congiuntamente al contesto di riferimento e con riferimento alle linee di sviluppo descritte dalla DGR 474/2016, in cui siano evidenziate le strategie adottate, la scelta della articolazione degli interventi, il ruolo dei soggetti che sono previsti quali destinatari diretti e le modalità di coinvolgimento) (max 15 righe)

B.1.3 Coerenza (evidenziare gli elementi di coerenza del progetto derivanti da eventuali studi od analisi del contesto di riferimento, sia interno che esterno al PTP e/o ai PTP, relativo alla filiera produttiva e formativa del territorio) (max 15 righe)

B.1.4 Autonomia e integrazione rispetto ad altre iniziative locali (indicare in quali termini, concretamente ed in che misura, il progetto si integra ad altre iniziative locali esistenti, nel rispetto delle reciproche autonomie, responsabilità, bacini di utenza) (max 20 righe)

B.1.5 Caratteristiche dei destinatari

B.1.5.1 Specificare caratteristiche dei destinatari (*intesi sia come i diretti fruitori delle azioni e delle fasi che costituiscono il progetto, che come destinatari finali delle attività, di cui all'art. 2 dell'Avviso, come ad esempio i referenti dei soggetti partner dei PTP, gli studenti, le famiglie, ecc.*)

B.1.5.2 Specificare le eventuali modalità di selezione dei destinatari del progetto, se del caso
(*colloqui, test, curricula, ecc.*)

B.2 Standard di riferimento per la progettazione dell'attività formativa

B.2.0 Standard di riferimento per la progettazione dell'attività formativa

q **Repertorio Regionale delle Figure Professionali:** progettazione di percorso finalizzato all'acquisizione di competenze relative ad intere figure professionali o intere Aree di Attività: rilascio di attestato di qualifica o certificato di competenze

Compilare la sezione B.2.1

q **Altro** rilascio di attestato di frequenza o dichiarazione degli apprendimenti:

1. progettazione di percorso finalizzato all'acquisizione di singole capacità/conoscenze di una o più Area di Attività;
2. percorso finalizzato all'acquisizione di singole capacità/conoscenze non correlati a nessuna Area di Attività;
3. percorso di formazione obbligatoria

Compilare la sezione B.2.2

B.2.1 Il progetto formativo prende a riferimento il Repertorio Regionale delle Figure Professionali e in particolare:

q una figura professionale

Compilare la sezione B.2.1.1

q una o più Aree di Attività

Compilare la sezione B.2.1.2

B.2.1.1 Indicazioni relative alla figura professionale del Repertorio Regionale delle Figure

Denominazione della figura:

Denominazione Aree di Attività che compongono la figura:

- 1)
- 2)
- ...

si prevede l'integrazione aggiuntiva di una o più Aree di Attività¹?

- q NO
q SI

Denominazione Area di Attività 1 (UC 1):

Denominazione Area di Attività 2 (UC 2):

Motivare la scelta di integrare il riferimento alla figura professionale attraverso l'indicazione aggiuntiva di una o più Aree di Attività:

¹ Il numero di Aree di Attività individuate come riferimento aggiuntivo rispetto a quelle previste dalla figura che costituisce lo standard professionale minimo deve essere inferiore o pari ad un quarto del numero di Aree di Attività che caratterizzano la figura di riferimento. Le eventuali Aree di Attività aggiuntive devono essere presenti all'interno del Repertorio Regionale delle Figure Professionali.

si prevede l'integrazione aggiuntiva di conoscenze e/o capacità?
 q NO
 q SI (compilare le tabelle)

Conoscenze aggiuntive

N.	Denominazione conoscenza	Indicazione riferimento ad AdA/UC del RRF
1		<ul style="list-style-type: none"> <li style="display: inline-block; width: 45%; text-align: center;">• SI <li style="display: inline-block; width: 45%; text-align: center;">• NO Denominazione AdA _____
2		<ul style="list-style-type: none"> <li style="display: inline-block; width: 45%; text-align: center;">• SI <li style="display: inline-block; width: 45%; text-align: center;">• NO Denominazione AdA _____
N°		

Capacità aggiuntive

N.	Denominazione capacità	Indicazione riferimento ad AdA/UC del RRF
1		<ul style="list-style-type: none"> <li style="display: inline-block; width: 45%; text-align: center;">• SI <li style="display: inline-block; width: 45%; text-align: center;">• NO Denominazione AdA _____
2		<ul style="list-style-type: none"> <li style="display: inline-block; width: 45%; text-align: center;">• SI <li style="display: inline-block; width: 45%; text-align: center;">• NO Denominazione AdA _____
N°		

Motivare la scelta di integrare il riferimento all'Area di Attività attraverso l'indicazione aggiuntiva di una o più conoscenze/capacità:

Tipologia di attestato di qualifica professionale che si prevede di rilasciare in esito al percorso formativo

Attestato di qualifica:

q Qualifica di "Addetto" - Livello 3 EQF
 q Qualifica di "Tecnico" - Livello 4 EQF
 q Qualifica di "Tecnico" - Livello 5 EQF
 q Qualifica di "Responsabile" - Livello 4 EQF
 q Qualifica di "Responsabile" - Livello 5 EQF

B.2.1.2 Indicazioni relative alla/e Area/e di Attività del Repertorio Regionale delle Figure

Denominazione Area di Attività 1:

Denominazione della figura di riferimento dell'Area di Attività:

Unità di Competenze (UC):

Denominazione Area di Attività 2:

--

Denominazione della figura di riferimento dell' Area di Attività:

Unità di Competenze (UC):

si prevede l'integrazione aggiuntiva di conoscenze e/o capacità? q NO q SI (compilare le tabelle)

Conoscenze aggiuntive

N.	Denominazione conoscenza	Indicazione riferimento ad AdA/UC del RRFP
1		<ul style="list-style-type: none"><li style="display: inline-block; width: 45%; text-align: center;">• SI<li style="display: inline-block; width: 45%; text-align: center;">• NO Denominazione AdA _____
2		<ul style="list-style-type: none"><li style="display: inline-block; width: 45%; text-align: center;">• SI<li style="display: inline-block; width: 45%; text-align: center;">• NO Denominazione AdA _____
N°		

Capacità aggiuntive

N.	Denominazione capacità	Indicazione riferimento ad AdA/UC del RRFP
1		<ul style="list-style-type: none"><li style="display: inline-block; width: 45%; text-align: center;">• SI<li style="display: inline-block; width: 45%; text-align: center;">• NO Denominazione AdA _____
2		<ul style="list-style-type: none"><li style="display: inline-block; width: 45%; text-align: center;">• SI<li style="display: inline-block; width: 45%; text-align: center;">• NO Denominazione AdA _____
N°		

Motivare la scelta di integrare il riferimento all' Area di Attività attraverso l'indicazione aggiuntiva di una o più conoscenze/capacità:
--

Tipologia di attestazione che si prevede di rilasciare in esito al percorso formativo:
--

Certificato di competenze:

B.2.2 Altro

- q percorso finalizzato all'acquisizione di singole capacità/conoscenze di una o più Aree di Attività
Compilare la sezione B.2.2.1 e B.2.2.2
- q percorso finalizzato all'acquisizione di singole capacità/conoscenze non correlate a nessuna Area di Attività
Compilare la sezione B.2.2.1 e B.2.2.2

q percorso di formazione obbligatoria
Compilare la sezione B.2.2.1

B.2.2.1 Denominazione del percorso formativo

--

B.2.2.2 Indicazione delle conoscenze e capacità

Conoscenze

N.	Denominazione conoscenza	Indicazione riferimento ad AdA/UC del RRFP
1		<ul style="list-style-type: none"><li style="display: inline-block; width: 45%; text-align: center;">• SI<li style="display: inline-block; width: 45%; text-align: center;">• NO Denominazione AdA _____
2		<ul style="list-style-type: none"><li style="display: inline-block; width: 45%; text-align: center;">• SI<li style="display: inline-block; width: 45%; text-align: center;">• NO Denominazione AdA _____
N°		

Capacità

N.	Denominazione capacità	Indicazione riferimento ad AdA/UC del RRFP
1		<ul style="list-style-type: none"><li style="display: inline-block; width: 45%; text-align: center;">• SI<li style="display: inline-block; width: 45%; text-align: center;">• NO Denominazione AdA _____
2		<ul style="list-style-type: none"><li style="display: inline-block; width: 45%; text-align: center;">• SI<li style="display: inline-block; width: 45%; text-align: center;">• NO Denominazione AdA _____
N°		

Tipologia di attestazione che si prevede di rilasciare al termine del percorso formativo

€ **Dichiarazione degli apprendimenti** (nel caso in cui il progetto formativo prenda a riferimento gli standard del Repertorio Regionale delle Figure Professionali)

€ **Attestato di frequenza** (negli altri casi)

B.3 Architettura del progetto

Descrivere le strategie che si intendono attivare per garantire la concretezza, coerenza ed efficacia del progetto

B.3.1 Obiettivi generali del progetto *(descrivere sinteticamente gli obiettivi del progetto che si intendono perseguire tenendo conto delle attività previste, di cui all'art. 2 dell'Avviso, coerentemente con gli obiettivi regionali di cui all'art.1 e d.1 dell'Avviso) (max 30 righe)*

B.3.2 Struttura e logica progettuale *(descrivere sinteticamente la struttura del progetto, dettagliando ciascuna delle Azioni e tenendo conto delle attività in queste previste, evidenziandone sia la logica unitaria sottesa) (max 30 righe)*

B.3.2.1 Coerenza delle varie fasi progettuali *(illustrare la coerenza interna dell'operazione in fasi/attività specifiche, della sua durata, con le caratteristiche dei destinatari, ecc. come declinata nella sezione C)*

B.3.3 Il progetto formativo prende a riferimento il Repertorio Regionale delle Figure Professionali ed è finalizzato al rilascio di attestato di qualifica/certificato di competenze:

q SI

Compilare le sezioni B.3.3.1 e B.3.3.2

q NO

Compilare la sezione B.3.3.3

B.3.3.1 Articolazione e struttura delle prove di verifica (descrivere l'architettura complessiva delle prove di verifica finalizzate al rilascio di attestato di qualifica/certificato di competenze comprensiva delle prove intermedie e delle prove finali. Evidenziare il rapporto tra le prove finalizzate alla valutazione degli apprendimenti e le prove finalizzate alla verifica delle competenze necessarie al presidio di ciascuna Area di Attività)

(la descrizione specifica dell'impianto di ciascuna delle prove intermedie previste deve essere esplicitata per ciascuna Unità formativa nelle apposite schede C.3.7; la descrizione specifica dell'impianto di ciascuna delle prove tecnico-pratiche previste deve essere riportata per ciascuna Unità di Competenze nelle apposite schede B.3.3.2)

Tipi di prove (prove intermedie, prove tecnico-pratiche, colloquio ed eventuali prove di tipo oggettivo) e loro caratteristiche:

Finalità e obiettivi delle prove:

Modalità di svolgimento di ciascuna prova:

Tempi di somministrazione della prova:

Punteggio massimo teorico e minimo (soglia) per il rilascio della certificazione:

Peso percentuale di ciascuna prova rispetto al punteggio massimo teorico:

Strumenti a disposizione della commissione per la valutazione delle prestazioni effettuate dai candidati (griglie di analisi, schede di osservazione, etc.):

Per ciascuna delle U.C. di riferimento compilare ed allegare una scheda B.3.3.2

Compilate ed allegare n° schede B.3.3.2

B.3.3.2 Scheda di valutazione delle competenze N° 0 DI 0

Unità di Competenze oggetto della valutazione:

Tipologia di prova previste (prova tecnico-pratica, colloquio, altre eventuali prove) :

Rapporto tra la prova e la/e Area/e di Attività:

Prestazione attesa:

Criteri di accettabilità della prestazione (indicatori ed eventuali misuratori della prestazione):

Modalità di svolgimento di ciascuna prova:

Tempi di somministrazione della prova:

Strumenti per la realizzazione delle prove di verifica finali (attrezzature e/o materiali, spazi, etc.):

B.3.3.3 Verifiche di apprendimento in itinere e prove di verifica finale (indicare le tipologie di prove e le relative modalità di realizzazione sia delle verifiche intermedie di apprendimento sia delle verifiche finali; la descrizione specifica dell'impianto di ciascuna delle prove di verifica intermedie previste deve essere riportata per ciascuna Unità formativa nelle apposite schede C.3.7. La descrizione delle prove di verifica relative a qualifiche/percorsi formativi normati da legge (DPL) devono essere coerenti alle specifiche normative di riferimento)

Tipologie di prove di verifiche finali previste (indicare le tipologie di prove che si intende realizzare in relazione ai learning outcomes indicati):

Per ciascuna tipologia di prova di verifica finale indicare i tempi di svolgimento e gli strumenti per la realizzazione:

B.3.4 Monitoraggio e verifica

B.3.4.1 Monitoraggio dell'andamento del progetto (*specificare le modalità di monitoraggio in itinere*)
(max 10 righe)

B.3.4.2 Modalità di verifica finale (*specificare contenuti e metodologie del report finale sull'attività svolta*)
(max 15 righe)

B.3.4.3 Modalità di verifica per la rilevazione della soddisfazione dei soggetti coinvolti nel progetto (per esempio referenti per il coordinamento, studenti, famiglie, ecc.) (indicare le modalità di verifica e chi svolge questa funzione) (max 10 righe)

B.3.4.4 Certificazione del livello degli apprendimenti delle competenze conseguite (indicare la metodologia adottata per la certificazione relativa allo sviluppo delle competenze acquisite nel corso del progetto; descrivere l'eventuale modello adottato) (max 30 righe)

B.4 Risorse da impiegare nel progetto

B.4.1 Risorse umane (compilare una riga per ogni persona con riferimento a tutte le funzioni previste per il progetto)

Tabella A

Numero e tipologia dei formatori: risorse umane che svolgono attività di docenza, codocenza, tutoraggio e orientamento all'interno delle azioni del progetto (*)												
N	Nome e cognome	Funzione	Indicare la provenienza: esperti provenienti dal mondo della produzione o delle professioni, docenti provenienti dal settore dell'istruzione, della formazione, ecc	Disciplina oggetto di insegnamento all'interno dell'attività di progetto (solo in riferimento alla docenza)	Azione di progetto (sezione C.1 formulario)	UF interessata	Anni di esperienza nell'attività professionale oggetto di insegnamento	Soggetto attuatore che rende disponibile la risorsa (2)	Risorsa già presente nel dossier accreditamento SI/NO	Personale interno/ esterno (3)	Senior/ Junior	ore/ giorni
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	L	M	N
1												
2												
3												
4												
5												
6												
...												

1. Indicare tutte le funzioni che intervengono per l'attuazione del progetto, specificando nella colonna (I) se trattasi di risorsa prevista dall'accreditamento o meno.

2. Da compilare solo nel caso di ATI/ATS/Consorzio, indicare il nome del soggetto che mette a disposizione la risorsa (soggetto attuatore con cui intercorre il rapporto di lavoro).

3. Indicare "interno" nel caso di persona legata al soggetto attuatore da un rapporto di lavoro di tipo subordinato, "esterno" per tutte le altre tipologie di rapporto di lavoro.

Tabella B

Altre risorse umane che svolgono attività all'interno del progetto, quali ad esempio progettazione, coordinamento, direzione, membro del CTS, rendicontazione e amministrazione, ecc.										
N	Nome e cognome	Funzione	Indicare la provenienza: esperti provenienti dal mondo della produzione o delle professioni, docenti provenienti dal settore dell'istruzione, della formazione, ecc	Anni di esperienza nell'attività professionale	Azione di progetto (sezione C.1 formulario)	Soggetto attuatore che rende disponibile la risorsa (2)	Risorsa già presente nel dossier accreditamento SI/NO	Personale interno/ esterno (3)	Senior/ Junior	ore/ giorni
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	L
1										
2										
3										
4										
5										
6										

1. Indicare tutte le funzioni che intervengono per l'attuazione del progetto, specificando nella colonna (F) se trattasi di risorsa previste dall'accreditamento o meno.

2. Da compilare solo nel caso di ATI/ATS/Consorzio, indicare il nome del soggetto che mette a disposizione la risorsa (soggetto attuatore con cui intercorre il rapporto di lavoro).

3. Indicare "interno" nel caso di persona legata al soggetto attuatore da un rapporto di lavoro di tipo subordinato, "esterno" per tutte le altre tipologie di rapporto di lavoro.

B.4.2 Impegno nel progetto di titolari di cariche sociali (se previsto) – Sezione B punto 9.c Allegato A DGR 635/2015

I titolari di cariche sociali sono i soggetti che, secondo quanto previsto dal codice civile e dagli statuti societari, sono nominati per svolgere ruoli di responsabilità nella direzione e controllo delle attività della società (presidente, amministratore delegato, consigliere di amministrazione, sindaci, etc.).

B.4.2.1 Titolare di carica sociale

Cognome e nome:

Ditta/Società (soggetto proponente/capofila/partner):

Carica sociale ricoperta:

dal: _____

B.4.2.2 Funzione operativa che sarà svolta da titolare di carica sociale

Tipo di prestazione:

Obiettivi ed eventuali prodotti:

Periodo di svolgimento: dal _____ al _____

Ore o giornate di lavoro previste: _____

Compenso complessivo previsto: € _____

Compenso orario o a giornata: € _____

B.4.2.3 Motivazioni (illustrare e motivare nel dettaglio la necessità/opportunità dello svolgimento della prestazione da parte del titolare di carica sociale, con particolare riguardo alle competenze del soggetto ed all'economicità della soluzione proposta)

Ø Allegare curriculum professionale dell'interessato

B.4.3 Comitato tecnico scientifico (se previsto, indicare il numero dei componenti, l'impegno ipotizzato; descrivere la funzione, evidenziandone il valore aggiunto in relazione ai contenuti e alla articolazione del progetto)

B.4.4 Risorse strutturali e strumentali individuate e/o messe a disposizione nel progetto

B.4.4.1 Locali

Tipologia locali (specificare)	Città in cui sono ubicati	Metri quadri (4)	Soggetto attuatore che rende disponibile la risorsa (5)	Locali registrati nel dossier di accreditamento (SI/NO)

(4) Deve essere garantita una superficie netta delle aule didattiche di mq 1,8 per allievo

(5) Da compilare solo nel caso di ATS; indicare il nome del soggetto che mette a disposizione la risorsa

B.4.4.2 Attrezzature (indicare le principali attrezzature da utilizzare per la realizzazione del progetto)

Tipologia attrezzature (specificare)	Soggetto attuatore che rende disponibile la risorsa (6)

(6) Da compilare solo nel caso di ATS

B.4.4.2.1 Qualità delle attrezzature e tecnologia (descrivere le caratteristiche delle attrezzature che si prevede di utilizzare, con particolare riferimento a quelle tecnologicamente avanzate)

B.4.5 Materiale didattico (specificare se è prevista la realizzazione e/o l'utilizzo di materiale didattico)

Si
No

Se sì, specificare

B.5 Risultati attesi

B.5.1 Stabilità del sistema di governance e sostenibilità (descrivere le azioni attivate e le caratteristiche del progetto tali da garantire la sostenibilità e stabilità del sistema di governance in coerenza con gli obiettivi generali e specifici dell'Avviso, definendo un sistema stabile e permanente di coordinamento, comunicazione e monitoraggio, che sia sostenibile oltre il termine del progetto.) (max 20 righe)

B.5.2 Continuità degli effetti e loro trasferibilità (descrivere le metodologie messe in atto per dare continuità agli effetti prodotti dal progetto e rendere trasferibili i principali risultati del progetto) (max 15 righe)

B.5.3 Ricadute dell'intervento sull'ambito territoriale coinvolto (quantificare l'impatto dell'intervento sull'ambito territoriale coinvolto dal progetto) (max 15 righe)

B.5.4 Modalità di disseminazione (esplicitare i meccanismi di disseminazione dell'idea progettuale e/o dei suoi risultati tra eventuali partner del Polo non inseriti nell'ATS e/o soggetti del territorio invitati a partecipare alle attività previste, di cui all'art.2 dell'Avviso) (max 15 righe)

B.6 Carattere innovativo

B.6.1 Grado di innovazione in termini di metodologie organizzative o strumenti definiti/individuati (per ogni aspetto descrivere in qual senso si può parlare di innovazione)

B.6.1.1 Metodologie organizzative (max 15 righe)

B.6.1.2 Strumenti definiti/individuati (max 15 righe)

Riepilogo delle attività del progetto e schede di dettaglio

C.1 Quadro riepilogativo delle attività (con riferimento all'art. 2 dell'Avviso)

	Titolo attività (art. 2 Avviso)	N° destinatari	N° ore
	1. COORDINAMENTO INTERNO		
<i>1.a</i>	Analisi dei fabbisogni in termini di <i>governance</i>		
<i>1.b</i>	Piano delle risorse umane per il coordinamento		
<i>1.c</i>	Percorso di formazione per il coordinamento		
<i>1.d</i>	Definizione di strumenti coordinamento interno		
	2. COORDINAMENTO ESTERNO		
<i>2.a</i>	Ciclo di incontri per la definizione del piano delle attività		
<i>2.b</i>	Definizione di strumenti coordinamento esterno		
	3. COMUNICAZIONE INTERNA		
<i>3.a</i>	Analisi dei fabbisogni per la comunicazione interna		
<i>3.b</i>	Piano comunicazione interna		
	4. COMUNICAZIONE ESTERNA		
<i>4.a</i>	Analisi dei fabbisogni comunicazione esterna		
<i>4.b</i>	Piano di comunicazione esterna		
	5. AZIONI FORMATIVE E INFORMATIVE		
<i>5.a</i>	Percorso di formazione ed informazione per gli studenti		
	6. MONITORAGGIO E VALUTAZIONE DEL PROGETTO		
<i>6.a</i>	Piano di monitoraggio e valutazione del progetto		
	Totale		

Ø Per ciascuna delle attività sopra indicate compilare ed allegare una “Scheda di dettaglio attività” C.2 se attività non formativa; C.3 se attività formativa.

Compilate ed allegate n° ... schede C.2

Compilate ed allegate n° ... schede C.3

C.2 SCHEDA DI ATTIVITÀ NON FORMATIVA N. ___ DI ___

Titolo attività:

C.2.1 Obiettivi dell'attività e localizzazione**C.2.2 Descrizione articolazione/contenuti****C.2.3 Metodologie e strumenti****C.2.4 Verifiche e valutazione (tipologia, modalità di svolgimento)****C.2.5 Risultati attesi****C.2.6 Numero e tipologia delle principali figure professionali coinvolte**

N° (*)	Funzione	Senior/ Junior	Ore/giornate previste per l'attività

(*) *Riportare il numero indicato nella tabella generale delle risorse umane (nella sottosezione B.4.1) in corrispondenza di ciascuna funzione*

C.3 SCHEDA DI ATTIVITÀ FORMATIVA N. ___ DI _____

Titolo attività:

C.3.1 Obiettivi generali (in caso di percorso finalizzato all'acquisizione di singole capacità/conoscenze, declinare gli obiettivi formativi generali in riferimento a specifici fabbisogni e/o vincoli normativi)**C.3.2 Sede del corso****C.3.3 Il progetto formativo prende a riferimento gli standard del Repertorio Regionale delle Figure Professionali:**

q SI

Compilare dalle sezioni C.3.3.1 e C.3.3.2 (se previste conoscenze/capacità/competenze aggiuntive compilare le sezioni C.3.3.3 e C.3.3.4)

q NO

Compilare dalla sezione C.3.4

C.3.3.1 Competenze chiave per l'apprendimento permanente di cui Raccomandazione del Parlamento Europeo e del Consiglio del 18 dicembre 2006 (2006/962/CE)¹

Denominazione Competenze chiave	Durata*	conoscenze	capacità	UF n.	Denominazione UF
(Competenza chiave 1)					
(Competenza chiave n)					

C.3.3.2 Unità di Competenze – UC

Denominazione ADA/(UC)	Durata*	conoscenze	capacità	UF n.	Denominazione UF
(UC 1)					

Denominazione ADA/(UC)	Durata	conoscenze	capacità	UF n.	Denominazione UF
(UC n)					

C.3.3.3 Unità di Competenze - UC aggiuntive (in caso il percorso formativo prenda a riferimento il Repertorio Regionale delle Figure Professionali e nella progettazione del percorso vengano proposte intere Unità di Competenze aggiuntive)

1. Verificare la percentuale (%) di ore previste per le competenze chiave riferite a ciascuna filiera (Cfr. DGR 532/2009 e smi)

* Indicare quante ore del percorso formativo si prevede di dedicare all'acquisizione di ciascuna competenza

Denominazione ADA/(UC)	Durata	conoscenze	capacità	UF n.	Denominazione UF
(UC 1)					

C.3.3.4 Conoscenze/capacità aggiuntive (in caso il percorso formativo prenda a riferimento il Repertorio Regionale delle Figure Professionali e nella progettazione del percorso vengano proposte conoscenze/capacità aggiuntive)

Denominazione ADA/(UC)	Durata	conoscenze	capacità	UF n.	Denominazione UF
(UC 1)					

C.3.4 Metodologie e strumenti (descrivere sinteticamente le diverse modalità didattiche adottate, come - ad esempio - in aula, in laboratorio, stage, FAD, simulazioni, studio di casi, ecc.)

C.3.5 Numero e tipologia docenti/formatori

N° (*)	funzione	Senior-Junior	Anni di esperienza	Ore previste	UF interessata	Disciplina (solo per i docenti)

(*) Riportare il numero indicato nella tabella generale delle risorse umane (nella sottosezione B.4.1) in corrispondenza di ciascuna funzione

C.3.6 Inserire le unità formative (U.F.) previste dall'attività

	U.F.	Durata	Di cui Fad	% Fad rispetto alla durata del percorso
1		00	00	
2		00	00	
3		00	00	
4		00	00	
5		00	00	
6		00	00	
7		00	00	
8		00	00	
9		00	00	
10				
	Totale UF			
	Totale percorso			

Per ciascuna delle U.F. sopra indicate compilare ed allegare una scheda C.3.7

Compilate ed allegate n° schede C.3.7

C.3.7 Scheda di unità formativa N° 0 DI 0

Titolo U.F.:

Durata:

Titolo attività di riferimento:

C.3.7.1 Obiettivi specifici di apprendimento in termini di

conoscenze:

capacità:

C.3.7.2 Contenuti formativi (descrivere i contenuti specifici proposti in relazione agli obiettivi di apprendimento definiti)

C.3.7.3 Metodologie (descrivere le metodologie adottate sia per un efficace apprendimento di saperi teorico-tecnici sia per un completo sviluppo di competenze richieste dallo standard professionale)

C.3.7.4 Professionalità coinvolte (indicare le figure professionali attivate nell'unità formativa)

C.3.7.5 Organizzazione e logistica (indicare le principali attrezzature e materiali necessari in relazione alla metodologia didattica adottata e alle finalità formative)

C.3.7.6 Metodologie e strumenti di verifica degli apprendimenti

Tipologie di prove intermedie previste:

Modalità di valutazione degli esiti delle prove intermedie:

C.4 Cronoprogramma

Indicare i tempi di svolgimento elencando le attività previste, come individuate nella scheda C.1

N° attività (9)	Titolo attività (10)	Mese 1	Mese 2	Mese 3	Mese 4	Mese 5	Mese 6	Mese 7	Mese 8	Mese 9	Mese 10	Mese 11	Mese 12
.....		<input type="checkbox"/>											
.....		<input type="checkbox"/>											
.....		<input type="checkbox"/>											
.....		<input type="checkbox"/>											
.....		<input type="checkbox"/>											
		<input type="checkbox"/>											
		<input type="checkbox"/>											
		<input type="checkbox"/>											
		<input type="checkbox"/>											
		<input type="checkbox"/>											
		<input type="checkbox"/>											
		<input type="checkbox"/>											
		<input type="checkbox"/>											

(9) Vedasi elenco attività riportato per ciascuna azione nella sezione C.1

(10) Riportare il titolo indicato nella sezione C.1

D.1 Priorità cui il progetto risponde

D.1.1 Collegamento con altre misure attivate dalla Regione in ambito di supporto all'integrazione fra istruzione, formazione e lavoro con particolare attenzione ai percorsi di apprendistato e sistema duale (indicare il numero di progetti finanziati dalla Regione Toscana, realizzati o in corso di realizzazione negli ultimi 3 anni, per lo sviluppo di percorsi di apprendistato, IFTS, IeFP, ecc.)

D.1.2 Coerenza con gli indirizzi definiti dalla Giunta Regionale nell'ambito della strategia Industria 4.0 (Decisione n. 9 del 31 Gennaio 2017) e dalle linee di sviluppo della DGR 474/2016

D.1.3 Rafforzamento della collaborazione tra i PTP

Partecipazione di un secondo Polo Tecnico Professionale in qualità di soggetto partner dell'ATS

Denominazione PTP partner:

Filiera di appartenenza PTP partner:

Agribusiness
Meccanica
Turismo e Beni Culturali
Moda
Nautica

E.1 SCHEDA DESCRITTIVA PRODOTTO CARTACEO N° ___ di ___

E.1.1 Titolo

--

E.1.2 Argomento

--

E.1.3 Autori (Enti o singoli)

--

E.1.4 Descrizione *(indicare se trattasi di elaborati a contenuto didattico, originali o acquistati sul mercato, di prodotti per la pubblicizzazione e diffusione delle azioni che si intendono realizzare, di prodotti per la disseminazione delle esperienze e dei risultati del progetto)*

--

E.1.5 Tipologia e formato**E.1.6 Proprietà dei contenuti**

	La pubblicazione conterrà solo materiali sviluppati all'interno del progetto
	La pubblicazione si baserà in parte sui seguenti materiali preesistenti. (descrivere il materiale e specificarne il/i detentore/i del copyright)

Aggiungere sottosezione E.1.7 per ciascun prodotto

E.2**PRODOTTO e-learning (FAD) N° 0 di 0**

Si tratta di prodotti espressamente progettati come moduli FAD. Tali prodotti devono uniformarsi alle specifiche tecniche adottate dal sistema regionale di web learning disponibili sul sito www.progettotrio.it ed essere fruibili on-line–attraverso la Didateca del sistema regionale di web learning TRIO. L'utilizzo della piattaforma tecnologica TRIO è gratuito. Il soggetto gestore di TRIO mette a disposizione su richiesta il format di produzione di materiali per la FAD; a tal fine è disponibile il seguente indirizzo di posta elettronica: por@progettotrio.it.

E.2.1 Titolo

--

E.2.2 Argomento

--

E.2.3 Autori (Enti o singoli)

--

E.2.4 Descrizione (secondo la scheda catalogafica allegata all'avviso)

--

E.2.5 Tipo di supporto utilizzato

	CD-ROM
	WebCD (CD-ROM con collegamento a Web)
	Web
	Altro (Specificare)

E.2.6 Il prodotto sarà fruibile gratuitamente per l'utenza

	Su computer singolo non connesso a rete	
	In rete locale	
	Attraverso Web:	Tipo di connessione richiesta
	<input type="checkbox"/>	Standard
	<input type="checkbox"/>	ISDN
	<input type="checkbox"/>	ADSL
	<input type="checkbox"/>	Cavo
	<input type="checkbox"/>	Satellitare
	Attraverso una piattaforma di gestione della teleformazione (infrastrutture predisposte da TRIO, ed in particolare i Poli di teleformazione distribuiti sul territorio regionale, oppure infrastrutture diverse. In tutti i casi il servizio (Specificare quale)	

E.2.7 Collana di destinazione prevista (per l'inserimento nella Didateca Centrale TRIO della Regione Toscana)

	Formazione
	Educazione
	Lavoro

E.2.8 Proprietà dei contenuti

	La pubblicazione conterrà solo materiali sviluppati all'interno del progetto
	La pubblicazione si baserà in parte sui seguenti materiali preesistenti. (descrivere il materiale e specificarne il/i detentore/i del copyright)

AVVERTENZE

- Il formulario deve essere compilato in tutte le sue parti, fatto salvo quanto stabilito dall'Avviso. Nel caso in cui uno o più elementi richiesti non ricorrano per il progetto specifico, sarà sufficiente indicarlo nella corrispondente sezione/sottosezione del formulario.
- Il formulario deve essere sottoscritto, pena l'esclusione, dal rappresentante legale del soggetto attuatore/capofila che presenta il progetto in caso di ATS costituita o dai rappresentanti legali del soggetto capofila e di tutti i partner nel caso di ATS costituenda.

SOTTOSCRIZIONE FORMULARIO

Il /i sottoscritto/i.....in qualità di rappresentante/i legale/i del soggetto attuatore/capofila e dei soggetti partner.....del progetto.....

ATTESTA/ATTESTANO

l'autenticità di tutto quanto dichiarato nel formulario e sottoscrive/sottoscrivono tutto quanto in esso contenuto.

FIRME e TIMBRI