# ALLEGATO 3 FORMULARIO DESCRITTIVO



**Avviso pubblico per l’attuazione di percorsi di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (I.F.T.S.) in apprendistato di I livello per il conseguimento del Certificato di Specializzazione Tecnica Superiore.**

**Indice**

[*ISTRUZIONI*](#__RefHeading___Toc503287651)

[Sezione 0 Dati identificativi del progetto (compilazione on line)](#__RefHeading___Toc503287652)

[Sezione A Soggetti coinvolti nella realizzazione del progetto (compilazione online)](#__RefHeading___Toc503287653)

[Sezione B DescrIzione del progetto](#__RefHeading___Toc503287654)

[Sezione C Articolazione esecutiva del progetto](#__RefHeading___Toc503287655)

[Sezione D Priorità](#__RefHeading___Toc503287656)

[Sezione E Prodotti](#__RefHeading___Toc503287657)

*ISTRUZIONI*

Il presente documento si compone delle seguenti sezioni:

* Sezione 0 Dati identificativi del progetto
* Sezione A Soggetti coinvolti nella realizzazione del progetto
* Sezione B Descrizione del progetto
* Sezione C Articolazione esecutiva del progetto
* Sezione D Priorità
* Sezione E Prodotti

Le sezioni 0, A e B1 devono essere compilate **tramite sistema online**, collegandosi al seguente indirizzo web: <https://ewb.rete.toscana.it/fse3> e selezionando *2) Per la candidatura su un bando FSE -> Formulario di presentazione progetti FSE* e in seguito *Consulta bandi/presenta progetti*, effettuando la ricerca dell’avviso a cui si desidera di presentare la propria candidatura attraverso i parametri a disposizione.

**Sezione 0 Dati identificativi del progetto (compilazione on line)**

**Sezione A Soggetti coinvolti nella realizzazione del progetto (compilazione online)**

**B.1 Informazioni generali e contestualizzazione (compilazione on line)**

**Sezione B Descrizione del progetto**

**B.2 Architettura del Progetto e contenuti principali**

**B.2.1 Obiettivi generali del progetto**

*(illustrare la coerenza degli obiettivi progettuali con quanto previsto dall’Avviso)**(Max 10 righe Arial 11)*

**B.2.1.1Tipologia di intervento**

|  |
| --- |
| Sono ammissibili alla valutazione progetti attinenti alle seguenti specializzazioni IFTS di cui al Decreto Ministeriale 7 febbraio 2013:   * Tecniche per la realizzazione artigianale di prodotti del made in Italy * Tecniche di disegno e progettazione industriale * Tecniche di industrializzazione del prodotto e del processo * Tecniche per la programmazione della produzione e la logistica * Tecniche di installazione e manutenzione di impianti civili e industriali * Tecniche dei sistemi di sicurezza ambientali e qualità dei processi industrializzazione * Tecniche di monitoraggio e gestione del territorio e dell’ambiente * Tecniche di manutenzione, riparazione e collaudo degli apparecchi dispositivi diagnostici * Tecniche di organizzazione e gestione del cantiere edile * Tecniche innovative per l’edilizia * Tecniche per la sicurezza delle reti e dei sistemi * Tecniche per la progettazione e lo sviluppo di applicazioni informatiche * Tecniche per l’integrazione dei sistemi e di apparati TLC * Tecniche per la progettazione e gestione di database * Tecniche di informatica medica * Tecniche di produzione multimediale * Tecniche di allestimento scenico * Tecniche per l’amministrazione economico-finanziaria * Tecniche di progettazione e realizzazione di processi artigianali e di trasformazione agroalimentare con produzioni tipiche del territorio e della tradizione enogastronomica * Tecniche per la promozione di prodotti e servizi turistici con attenzione alle risorse, opportunità ed eventi del territorio |

## **B.2.1.2 Correlazione della specializzazione IFTS prevista nella precedente sezione con una Figura del Repertorio Regionale delle Figure Professionali prevista dal D.D. 3976 del 19/03/2019.**

|  |
| --- |
| 1. Correlazione con la figura: |

**B.2.2 Struttura e logica progettuale**

*descrivere sinteticamente la struttura del progetto tenendo conto delle attività previste ed evidenziandone sia la logica unitaria sottesa, sia il rapporto tra i requisiti in ingresso, ritenuti funzionali ad un’efficace partecipazione al percorso, il percorso di apprendimento e le competenze in uscita) (Max 15 righe Arial 11)*

**B.2.2.1 Coerenza delle varie attività e fasi progettuali**

*(illustrare la coerenza interna del progetto in fasi/attività specifiche, della sua durata, con le caratteristiche dei destinatari, ecc. come declinata nella sezione C)**(Max 10 righe Arial 11)*

**B.2.2.2 Autonomia e integrazione rispetto ad altre iniziative locali**

*(indicare in quali termini, concretamente ed in che misura, il progetto si integra alle politiche di sviluppo locale)**(Max 10 righe Arial 11)*

**B.2.2.3 Accordi per il riconoscimento dei crediti universitari** *(I crediti universitari previsti devono coincidere con la/e dichiarazione/i rilasciate di cui all’Allegato 1.e)*

*NB: Nel caso di contraddizione verranno considerati ai fini della valutazione i dati dichiarati nella/e dichiarazione/i 1.e allegata/e al progetto.*

Organismo

Denominazione

Area (Corso di laurea)

Tempi

**B.2.2.4****. Congruenza generale del progetto**

*(illustrare la congruenza dei contenuti proposti, delle risorse mobilitate e delle metodologie di attuazione delle azioni)**(Max 10 righe Arial 11)*

**B.2.2.5 Durata complessiva del progetto**

*(in mesi, nel rispetto di quanto previsto dall’avviso)*

**B.2.3 Modalità di reperimento dell’utenza**

**B.2.3.1 Modalità di reperimento e sensibilizzazione**

*(descrivere le azioni e i canali di diffusione più efficaci, rispetto alla tipologia di progetto, che si intendono attivare per raggiungere ed informare il più ampio numero di potenziali destinatari) (Max 20 righe Arial 11)*

**B.2.3.2 Modalità di informazione specifica sulle procedure sia di accertamento delle competenze in ingresso, atte a verificare il possesso dei requisiti previsti, sia di riconoscimento dei crediti** *(oltre all’avviso, che deve contenere queste informazioni, indicare eventuali azioni informative ulteriori per pubblicizzare adeguatamente le modalità di accertamento in ingresso del livello di competenze e degli ulteriori requisiti, nonché del riconoscimento di eventuali crediti formativi).((Max 10 righe Arial 11)*

**B.2.3.3 Requisiti minimi di ingresso al percorso formativo e, in caso di partecipanti stranieri, livello minimo di conoscenza della lingua italiana richiesto per una proficua partecipazione alle attività** *(Max 10 righe Arial 11)*

**B.2.3.4 Eventuali requisiti di ingresso supplementari**

*(specificare eventuali requisiti, ulteriori rispetto ai requisiti minimi, ritenuti opportuni sia in termini di maggiore età, patente di guida, titolo di studio, etc. sia attinenti al possesso di conoscenze, capacità o patenti/abilitazioni specifiche nonché previsti da specifiche normative nazionali/regionali di settore. (Max ... righe Arial 11)*

(NON COMPILARE)

**B.2.3.5 Modalità di selezione dei partecipanti**

*(indicare attraverso quali procedure - criteri, metodologie e strumenti - si intende effettuare la selezione dei partecipanti in caso di numero di idonei superiori al numero massimo previsto dei posti disponibili) (Max 15 righe Arial 11)*

**B.2.3.6 Procedure di accertamento delle competenze in** **ingresso al percorso formativo**

*(indicare le modalità con cui l’organismo intende accertare che i partecipanti siano effettivamente in possesso delle competenze necessarie per conseguire il livello di uscita individuato, attività previste, modalità di realizzazione, tempi di realizzazione, operatori impiegati) (Max 10 righe Arial 11)*

**B.2.3.7 Procedure riconoscimento di eventuali crediti in** **ingresso al percorso formativo**

*(indicare le modalità di verifica di eventuali conoscenze/capacità tra quelle previste quali obiettivi del percorso formativo – già possedute dal partecipante e riconoscibili quali crediti in ingresso al percorso secondo quanto previsto dalla DGR 988/2019) (Max 10 righe Arial 11)*

**B.2.3.8 Composizione dei nuclei di selezione per l’accertamento delle competenze e per il riconoscimento di eventuali crediti in** **ingresso (***Max 10 righe Arial 11)*

**B.2.4 Accompagnamento dell’utenza**

**B.2.4.1 Accompagnamento in ingresso e in itinere**

**B.2.4.1.1** **Procedure di accompagnamento in ingresso e in itinere e di supporto dei partecipanti nell’ambito del percorso formativo**

*(descrivere le attività di orientamento in ingresso e in itinere e le eventuali attività di supporto all’apprendimento compresi servizi di supporto per fabbisogni specifici) (Max 20 righe Arial 11)*

**B.2.4.1.2 Durata** *(specificare la durata dedicata ad attività di accompagnamento di gruppo e individuale) (Max 5 righe Arial 11)*

**B.2.4.2 Accompagnamento in uscita**

**B.2.4.2.1 Procedure di orientamento in uscita e/o attività di placement**

*(descrivere le attività di orientamento in uscita e le attività di placement) (Max 20 righe Arial 11)*

**B.2.4.2.2 Durata** *(specificare la durata dedicata alle attività di accompagnamento di gruppo e individuale) (Max 5 righe Arial 11)*

**B.2.4.3 Sintesi delle procedure di accompagnamento**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Procedura di accompagnamento | Ore individuali | Ore di progetto | Totale ore ad allievo |
| In ingresso |  |  |  |
| In itinere |  |  |  |
| In uscita |  |  |  |
| **Totale** |  |  |  |

**B.2.4.4 Azioni finalizzate** *(indicare le iniziative previste a favore di tipologie di destinatari con particolari esigenze e le azioni finalizzate alla flessibilizzazione degli orari )*

Destinatari previsti

Modalità di realizzazione

Tempi di realizzazione

**B.2.5** **Visite didattiche**

*(Indicare il numero, le possibili destinazioni e la durata indicativa, evidenziandone il valore rispetto agli obiettivi formativi) (Max 10 righe Arial 11)*

**B.2.6 Dotazioni ai partecipanti**

**B.2.6.1 Materiale didattico** *(indicare il materiale didattico ad uso individuale e collettivo*)

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia e caratteristiche | Quantità |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**B.2.6.2 Vitto dei partecipanti** *(se previsto, indicare le modalità organizzative) (Max 10 righe Arial 11)*

**B.2.6.3 Indumenti protettivi**

*(indicare la tipologia di indumenti protettivi che saranno forniti agli allievi, se necessari per la tipologia di attività prevista)*

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia e caratteristiche | Quantità |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**B.2.6.4 Attrezzature didattiche**

*(indicare le principali attrezzature da utilizzare con finalità didattiche ad uso individuale e collettivo)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipologia | Uso (Individ./  Coll.) | Quantità | Soggetto attuatore che rende disponibile la risorsa |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**B.2.6.5 Caratteristiche e qualità delle attrezzature didattiche** *(Max 10 righe Arial 11)*

**B.2.7 Prove di verifica finale**

**B.2.7.1 Articolazione e struttura delle prove di verifica**

*(descrivere l’architettura complessiva delle prove di verifica finalizzate al rilascio della certificazione nazionale, dell’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.2.4.*

Conoscenze/capacità Specializzazione nazionale IFTS

Tipologie di prove (prove intermedie, prove tecnico-pratiche, colloquio, eventuali altre prove di tipo oggettivo):

Finalità e obiettivi per ciascuna tipologia di prova sopra descritta:

Modalità di svolgimento di ciascuna prova:

Tempi di somministrazione di ciascuna 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.):

**B.2.7.2**  **Verifica delle competenze** *(indicare con quali prove si intendono verificare le conoscenze/capacità della specializzazione IFTS e le Unità di Competenze di ciascuna figura regionale)*

Compilate ed allegate n° …… schede di descrizione della prova

## Scheda di descrizione della prova N° DI ......

***Tipologia di prova prevista*** *(prova intermedia, prova tecnico-pratica, colloquio, altre eventuali prove):****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Conoscenze/capacità della specializzazione IFTS oggetto della valutazione:

Rapporto tra la prova e le competenze:

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 della prova di verifica finale (attrezzature e/o materiali, spazi, etc.)

**B.2.8 Monitoraggio del progetto e valutazione finale** *(descrivere le modalità di rilevazione dell’andamento in itinere del progetto e le modalità di analisi degli esiti dello stesso, precisando chi svolge le relative funzioni) (Max 10 righe Arial 11)*

**B.2.9 Verifica finale *(****descrivere le attività di rilevazione ed analisi degli esiti del progetto, 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.) (Max 10 righe Arial 11)*

***B.2.10 Disseminazione*** *(esplicitare le modalità di disseminazione dell’idea progettuale e/o dei suoi risultati, specificando prodotti e/o manifestazioni previste e la loro coerenza e opportunità in riferimento al progetto, il pubblico di riferimento ) (Max 10 righe Arial 11)*

**B.3 Progettazione dell’attività formativa**

## B.3.1 Format per la descrizione dello standard di competenze tecnico-professionali\*

## Repertorio nazionale specializzazioni IFTS (allegato D – Decreto Ministeriale 7 febbraio 2013)

**Specializzazione IFTS**

**Area professionale di riferimento**

**Codice professionale ISTAT**

**Codice ATECO**

**COMPETENZA**

|  |  |
| --- | --- |
| **ABILITA’** | **CONOSCENZE** |

**\* Ripetere il format per ciascuna competenza**

## **B.3.2 Format per la descrizione delle competenze comuni\***

## **(allegato E – Decreto interministeriale 7 febbraio 2013)**

Le competenze comuni sono sviluppate in forma integrata con le competenze tecnico-professionali e sono aggregate in due ambiti di competenza:

- relazionale (competenze linguistiche e comunicative)

- gestionale (competenze organizzative, giuridiche ed economiche)

**AMBITO RELAZIONALE**

**COMPETENZA**

**Interagire nel gruppo di lavoro, adottando modalità di comunicazione e**

**comportamenti in grado di assicurare il raggiungimento di un risultato comune**

|  |  |
| --- | --- |
| **ABILITA’** | **CONOSCENZE** |

**AMBITO GESTIONALE**

**COMPETENZA**

**Assumere comportamenti e strategie funzionali ad**

**un’efficace ed efficiente esecuzione delle attività**

|  |  |
| --- | --- |
| **ABILITA’** | **CONOSCENZE** |

**\* Ripetere il format per ciascuna competenza**

## **B.3.3 Format per la descrizione delle competenze comuni\* e tecnico-professionali previste dall’accordo della Conferenza Stato Regioni, sottoscritto il 20 gennaio 2016, recepito dal Decreto Interministeriale del 27/04/2016 per la definizione della struttura e del contenuto del percorso IFTS di durata annuale per l’accesso ai percorsi ITS.**

## (*da compilare solo nel caso di progettazione di corso IFTS per l’accesso ai percorsi ITS ai sensi del DI 27/04/2017)*

**AMBITO RELAZIONALE**

**COMPETENZA**

**Interagire nel gruppo di lavoro, adottando modalità di comunicazione e**

**comportamenti in grado di assicurare il raggiungimento di un risultato comune**

|  |  |
| --- | --- |
| **ABILITA’** | **CONOSCENZE** |

**AMBITO GESTIONALE**

**COMPETENZA**

**Assumere comportamenti e strategie funzionali ad**

**un’efficace ed efficiente esecuzione delle attività**

|  |  |
| --- | --- |
| **ABILITA’** | **CONOSCENZE** |

**COMPETENZA**

**Risolvere problemi relativi all’ambito tecnico di riferimento utilizzando**

**concetti, metodi e strumenti matematici**

|  |  |
| --- | --- |
| **ABILITA’** | **CONOSCENZE** |

**B.3.4 Il progetto formativo prende a riferimento una Figura professionale del Repertorio Regionale delle Figure Professionali**

**B.3.4.1** Indicazioni relative alla Figura professionale del Repertorio Regionale delle Figure Professionali

Denominazione e codice numerico identificativo della figura

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

* Qualifica di “Tecnico” - Livello 4 EQF
* Qualifica di “Responsabile” - Livello 4 EQF

**B.3.5 Formazione interna in azienda** *(indicare gli obiettivi, la durata, le modalità organizzative e di attuazione)*

**B.4 Risorse da impiegare nel progetto**

**B.4.1 Risorse umane** **(compilare una riga per ogni persona – da elencare in ordine alfabetico - coinvolta nell'attuazione del progetto secondo l’articolazione di cui alle seguenti tabelle A e B)**

**TABELLA A - Risorse umane che svolgono funzioni di docenza, codocenza, tutoraggio, e orientamento**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nome e cognome | Funzione | Provenienza dal mondo della produzione o professioni, docenti proveniente dal settore dell’istruzione della formazione, ecc | Anni di esperienza nella disciplina/attività da svolgere nel progetto | Senior/ Junior /Fascia | Ore | Soggetto attuatore che rende disponibile la risorsa | Personale interno/ esterno (1) | % Docenza/ totale ore di docenza | UF interessata | Disciplina |
|  | A | B | D | E | F | G | H | I | L | M | N |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*1) 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 funzioni nel progetto** (ad es. progettazione, coordinamento, direzione, membro di CTS, rendicontazione, ecc.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nome e cognome | Funzione | Anni di esperienza nella attività da svolgere nel progetto | Senior/ Junior /Fascia | Ore/ giorni | Soggetto attuatore che rende disponibile la risorsa | Personale interno/ esterno (1) |
|  | A | B | E | F | G | H | I |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

*1) 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 dal progetto)

**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:

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 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) (Max 20. righe Arial 11)*

*Allegare curriculum professionale dell’interessato.*

## **B.4.3 Referente per le comunicazioni esterne**

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ente di provenienza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via/piazza sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **B.4.3.1 Direttore di progetto responsabile**

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ente di provenienza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via/piazza sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **B.4.4 Composizione del Comitato Tecnico Scientifico**

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ente di provenienza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via/piazza sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ripetere per tutti i componenti del Comitato)*

**B.4.5 Risorse strutturali da utilizzare per il progetto**

**B.4.5.1 Locali**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipologia locali (specificare) | Città in cui sono ubicati | Metri quadri | Soggetto attuatore che rende disponibile la risorsa (1) | Locali registrati nel dossier di accreditamento (SI/NO) |
| Locali ad uso ufficio |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Aule didattiche (2) (solo per attività formative) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Altri locali (specificare tipologia) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**B.4.5.2 Motivazione dell’utilizzo di risorse non registrate nel dossier di accreditamento (eventuale) *Max 10 righe Arial 11***

**B.5 Risultati attesi/Sostenibilità/Trasferibilità/Innovazione**

**B.5.1 Efficacia e ricaduta dell’intervento**

*(descrivere gli elementi principali dell’intervento che sostengono la sua capacità di raggiungere gli obiettivi prefissati. Specificare l’impatto dell’intervento sulle aziende/settori interessati) (Max 10 righe Arial 11)*

**B.5.2 Occupabilità e/o miglioramento della condizione professionale e occupazionale dei destinatari del progetto**

*(descrivere come l’intervento contribuisca ad aumentare la potenzialità occupazionale e la condizione professionale dei destinatari) (Max 10 righe Arial 11)*

**B.5.3 Sostenibilità e continuità degli effetti**

*(descrivere come le azioni attivate e le caratteristiche del progetto siano tali da assicurare la sostenibilità in termini di durata ed autonomia dei percorsi attivati; indicare gli strumenti per dare continuità nel tempo ai risultati e alle metodologie di attuazione del progetto) (Max 10 righe Arial 11)*

**B.5.4 Inserimenti lavorativi**

*(se il progetto prevede il risultato dell’inserimento lavorativo, descrivere le condizioni e modalità attraverso cui si prevede di raggiungerlo e quantificare il numero di inserimenti lavorativi attesi) (Max 10 righe Arial 11)*

**B.5.5** **Esemplarità e trasferibilità dell’esperienza**

*(specificare in quale senso il progetto può essere considerato esemplare/trasferibile. Soffermarsi in particolare sulla descrizione dei meccanismi di diffusione dei risultati e sugli utenti che potenzialmente potrebbero usufruire del modello e/o della metodologia del progetto) (Max 10 righe Arial 11)*

**B.5.6 Carattere Innovativo del progetto**

*(descrivere le caratteristiche innovative, se presenti, evidenziandone la coerenza ed efficacia rispetto al progetto e ai risultati attesi. Il carattere innovativo può riferirsi a: soggetti in partenariato, obiettivi formativi, innovazione sociale, profilo professionale, settore di riferimento, procedure-metodologie-strumenti di attuazione del progetto, articolazione progettuale, strategie organizzative, modalità di coinvolgimento di stakeholders esterni ecc.) (Max 10 righe Arial 11)*

**B.5.7 Coerenza con la strategia regionale di Smart Specialisation** *(presenza di contenuti formativi coerenti con la strategia regionale di Smart Specialisation, con particolare riferimento alle priorità tecnologiche e di innovazione declinabili nel contesto delle macroaree considerate (vedi DGR 1018/2014 e* [*http://www.regione.toscana.it/smart-specialisation-strategy*](http://www.regione.toscana.it/smart-specialisation-strategy)*). (Max 10 righe Arial 11)*

|  |
| --- |
|  |

**B.6 Ulteriori informazioni utili**

*(Max 10 righe Arial 11)*

**Sezione C Articolazione esecutiva del progetto**

**C.1 Articolazione attività**

**C.1.1 Quadro riepilogativo delle attività**

C.1.1 Quadro riepilogativo delle attività

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Titolo attività** | **N° destinatari** | **N° ore** |
| **1** |  |  |  |
|  | **Totale** |  | 800 |

*\*I dati inseriti devono corrispondere con quelli inseriti nella sezione 4 “Attività” del formulario on line*

*N.B.: nell’articolazione progettuale dell’attività formativa, il numero dei destinatari e di ore previste dovrà fare riferimento a quanto indicato nella sezione “dati di sintesi” del formulario on line.*

*Compilare ed allegare una “Scheda di dettaglio” C.2 attività formativa.*

Compilata ed allegata n° 1scheda C.2

**C****.2 Scheda di attività formativa N° 1 DI 1**

Titolo:

## C.2.1 Obiettivi formativi generali *(in caso di percorso finalizzato all’acquisizione di competenze relative ad intere figure professionali o intere Aree di Attività, declinare gli obiettivi formativi generali in termini di competenze chiave e competenze tecnico-professionali)*

## C.2.1.1 Competenze comuni (allegato E – Decreto interministeriale 7 febbraio 2013)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione Competenza comune** | **conoscenze** | **capacità** | **UF.n.** | **Denominazione UF** |
| Competenza 1 Ambito relazionale |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Competenza 2 Ambito gestionale |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## C.2.1.2 Competenze chiave (Figura regionale)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione Competenza comune** | **conoscenze** | **capacità** | **UF.n.** | **Denominazione UF** |
| Competenza Ambito relazionale |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Competenza Ambito gestionale |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**C.2.2 Competenze tecnico-professionali** (indicare la corrispondenza fra le ADA/UC della figura regionale e le Competenze della specializzazione nazionale) se esistente la correlazione:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione ADA/(UC)**  **Figura regionale** | **conoscenze** | **capacità** |  | **Denominazione Competenza Specializzazione nazionale IFTS** | **conoscenze** | **abilità/capacità** | **UF n.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione ADA/(UC)**  **Figura regionale** | **conoscenze** | **capacità** |  | **Denominazione Competenza Specializzazione nazionale IFTS** | **conoscenze** | **abilità/capacità** | **UF n.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione ADA/(UC)**  **Figura regionale** | **conoscenze** | **capacità** |  | **Denominazione Competenza Specializzazione nazionale IFTS** | **conoscenze** | **abilità/capacità** | **UF n.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**C.2.3 Specializzazione IFTS**: indicare le abilità/conoscenze della specializzazione IFTS per le quali non è stata individuata, nella scheda **C.2.2,**

nessuna corrispondenza con gli standard professionali della figura del RRFP scelta.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione Competenza Specializzazione nazionale IFTS** | **conoscenze** | **abilità/capacità** | **UF n.** | **Denominazione UF** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione Competenza Specializzazione nazionale IFTS** | **conoscenze** | **abilità/capacità** | **UF n.** | **Denominazione UF** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**C.2.4 Unità formative previste dall’attività**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | U.F. | Durata | Di cui Fad | % Fad rispetto alla durata del percorso |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 | UF stage |  |  |  |
|  | Totale UF |  |  |  |
|  | Totale ore di accompagnamento[[1]](#footnote-2) |  |  |  |
|  | Totale percorso |  |  |  |

***Per ciascuna delle U.F. sopra indicate compilare ed allegare una scheda* C.2.5**

**Compilate ed allegate n° …… schede C.2.5**

**C.2.5 Scheda di unità formativa N° ….. DI …….**

Titolo U.F.: Durata:

Titolo attività di riferimento:

**C.2.5.1 Obiettivi specifici di apprendimento**

Conoscenze:

Capacità:

**C.2.5.2 Contenuti formativi**

*(descrivere i contenuti specifici proposti in relazione agli obiettivi di apprendimento definiti) (Max 20 righe Arial 11)*

**C.2.5.3 Metodologie e strumenti**

*(descrivere le metodologie didattiche e organizzative adottate sia per un efficace apprendimento di saperi teorico-tecnici sia per un completo sviluppo di competenze richieste dallo standard professionale; focalizzare la descrizione sulle diverse modalità didattiche con le quali i contenuti della formazione vengono veicolati, come ad esempio, aula, laboratorio, stage, FAD, simulazioni, casi di studio, ecc. e relative ripartizioni tra le stesse espresse in ore ed in % sulle ore complessive) (Max 20 righe Arial 11)*

**C.2.5.4 Organizzazione e logistica**

*(indicare le principali attrezzature e materiali necessari in relazione alla metodologia didattica adottata e alle finalità formative) (Max 20 righe Arial 11)*

**C.2.5.5 Modalità di verifica degli apprendimenti di fine UF** *(Max 20 righe Arial 11)*

Tipologie di prove previste

Modalità di valutazione degli esiti delle prove:

1. **C.3 Scheda di attività non formativa N°… DI… NON COMPILARE**

Titolo: NON COMPILARE

Attività PAD NON COMPILARE

1. **C.3.1 Obiettivi dell’attività e localizzazione** *(Max …….. righe Arial 11)*

NON COMPILARE

1. **C.3.2 Descrizione articolazione/contenuti** *(Max …….. righe Arial 11)*

NON COMPILARE

1. **C.3.3 Metodologie e strumenti**

*(Illustrare le metodologie d’intervento e specificare quantità, qualità e pertinenza degli strumenti e dei materiali di supporto) (Max ... righe Arial 11)*

NON COMPILARE

**C.4 Cronogramma del progetto**

Indicare le varie fasi di attività progettuali: pubblicizzazione, raccolta iscrizioni, attività formativa interna ed esterna, disseminazione dei risultati ect.

Replicare la tabella nel caso di progetti di durata superiore a 12 mesi

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Fasi | 1° mese | 2° mese | 3° mese | 4° mese | 5° mese | 6° mese | 7° mese | 8° mese | 9° mese | 10° mese | 11° mese | 12° mese |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ……. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ……. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ……. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Sezione D Priorità**

**D.1 Priorità**

**D.1.1 Parità di genere**

*(indicare le azioni previste nel progetto che soddisfano tale strategia, e un obiettivo quantificato della presenza di donne fra i destinatari; specifiche modalità informative, promozionali, di accesso ed attuative; azioni tese alla possibilità di realizzare la conciliazione fra vita familiare e/o aspettative di carriera; azioni tese ad affrontare il problema di sotto-rappresentatività delle donne nel settore/profilo; altro specificare) (Max righe 20 Arial 11)*

**D.1.2 Pari opportunità e non discriminazione**

*(indicare le azioni previste affinché pari opportunità e possibilità siano date ai soggetti più deboli, svantaggiati, emarginati e in condizioni di disabilità, secondo un approccio di mainstreaming: priorità di accesso, se compatibile con le finalità e caratteristiche degli interventi; specifiche modalità informative, promozionali, altro specificare) (Max righe 20 Arial 11)*

**D.1.3 Sviluppo delle competenze e il miglioramento delle condizioni di occupabilità della**

**componente giovanile**

*(indicare le azioni previste (Max righe 20 Arial 11)*

**D.1.4 Strategia Industria 4.0.**

*(indicare le azioni previste (Max righe 20 Arial 11)*

**D.1.5 Green Economy**

*(indicare le azioni previste (Max righe 20 Arial 11)*

**Sezione E Prodotti**

**E.1 PRODOTTO a stampa o multimediale****[[2]](#footnote-3) 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) (Max righe 10 Arial 11)*

**E.1.5 Tipologia e formato** *(Max righe 10 Arial 11)*

**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.per ciascun prodotto*

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

Si tratta di prodotti (learning object - moduli FAD) o servizi (tutoraggio on line, virtual classroom ecc.) espressamente progettati per l'utilizzo tramite il sistema TRIO o altra infrastruttura tecnologica.

I prodotti devono uniformarsi alle specifiche tecniche adottate dal sistema regionale di web learning disponibili sul sito [www.progettotrio.it](http://www.progettotrio.it/) ed essere fruibili on-lineattraverso 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](mailto:por@progettotrio.it).

**E.2.1 Titolo del prodotto**

**E.2.2 Argomento** *(Max righe 10 Arial 11)*

**E.2.3 Autori (Enti o singoli)**

**E.2.4 Descrizione del prodotto**

*(secondo la scheda catalografica) (Max righe 10 Arial 11)*

**E.2.5 Piattaforma di gestione della teleformazione**

*(specificare la piattaforma di gestione della teleformazione: infrastrutture predisposte da TRIO oppure infrastrutture diverse) (Max righe 10 Arial 11)*

**E.2.6 Scheda catalografica per i prodotti (servizi) e-learning**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo** | *Titolo del corso* |
| **Codice** | *Codice del corso* |
| **Lingua** | *Lingua* |
| **Level Isced 97** |  |
| **Descrizione** | *Descrizione del corso* |
| **Obiettivi** | *Obiettivi del corso* |
| **Parole chiave** | *Elenco parole chiave usabili per la ricerca* |
| **Durata** | *Durata in ore* |
| **Autori** |  |
| **Editore** | *Editore (in genere: TRIO)* |
| **Data pubblicazione** | *La data di PRIMA PUBBLICAZIONE* |
| **Destinatari** | *I destinatari del corso* |
| **Requisiti** | *Requisiti per il corso* |
| **Restrizioni d’uso** | *Se ci siano vincoli per l'uso (per esempio essere dirigenti)* |
| **Condizioni d’uso** | *Condizioni d'uso (per esempio, gestione dei dati privati degli utenti)* |
| **Macro Area ed Area Tematica** | *Classificazione TRIO* |
| **Tipologia tecnica** | *Per esempio, FLASH* |
| **Tipologia didattica** | *Se lezione, video, podcast, e altro* |

Per ulteriori chiarimenti in merito alla compilazione della scheda catalografica è disponibile il seguente indirizzo di posta elettronica: **por@progettotrio.it.**

*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 che presenta il progetto. In caso di partenariato, è sufficiente la sottoscrizione del solo soggetto capofila solo se l’ATS sia già costituita al momento della presentazione del progetto; se ancora da costituire, il formulario deve essere sottoscritto – pena l’esclusione – dai rappresentanti legali del soggetto capofila e di tutti i partner.

**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.

FIRMEe timbri

1. Inserire il totale delle ore ad allievo dedicate a misure di accompagnamento, ai sensi della DGR 988/19 (in ingresso, in itinere e in uscita). [↑](#footnote-ref-2)
2. I prodotti a stampa o multimediali (diversi da e-learning) saranno realizzati all’interno del progetto approvato secondo le modalità ivi previste e consegnati dal soggetto attuatore alla presentazione del rendiconto/documentazione di chiusura del progetto. [↑](#footnote-ref-3)