

**Legge 19 luglio 1993 n. 236, art. 9
Decreto Direttoriale del Ministero del Lavoro e
delle Politiche Sociali n. 107/Segr./2006**

**FORMULARIO DI
PRESENTAZIONE DI
PIANO FORMATIVO**

TITOLO:_____

SEZIONE 0 - DATI IDENTIFICATIVI DEL PIANO FORMATIVO

01 Titolo:

02 Acronimo:

03 Tipologia di piano formativo (art. 6 dell'avviso)

- ☐ Tipologia A: Piani formativi in materia di qualità e sicurezza rivolti ad una grande o media impresa e ad un numero minimo di cinque PMI, appartenenti all'indotto economico della prima
- ☐ Tipologia B: Piani formativi settoriali
- ☐ Tipologia C: Piani formativi pluriaziendali
- ☐ Tipologia D: Piani formativi aziendali

04 Soggetto proponente/capofila e partenariato operativo

04.1. Denominazione soggetto proponente/capofila

04.2 Forma giuridica del partenariato (se previsto)

☐ ATI

☐ ATS

☐ Già costituito

☐ Da costituire

04.2.1 Denominazione soggetti partner

04.3 Nel caso di consorzio proponente/capofila/partner di ATI/ATS indicare se il coinvolgimento di soggetti consorziati per l'attuazione di parti del piano

☐ E' previsto

☐ Non è previsto

05 Lavoratori destinatari del piano formativo

05.1 Numero lavoratori destinatari: _____

05.1.1 di cui donne _____

06 Tipologia utenza

06.1 Indicare l'utenza prevista (barrare in corrispondenza delle caselle che interessano)

TIPOLOGIA DI UTENZA	
☐	MEMBRI COMITATI PARI OPPORTUNITÀ
☐	ADULTI
☐	SCUOLE - ALTRI ENTI PUBBLICI

☐	GIOVANI FINO A 18 ANNI IN USCITA SCUOLA DELL'OBBLIGO O DROP OUT NUOVO OBBLIGO FORMATIVO
☐	GIOVANI DIPLOMATI O QUALIFICATI
☐	GIOVANI LAUREATI
☐	INOCCUPATI - INATTIVI
☐	DISOCCUPATI APPROCCIO CURATIVO
☐	SOGGETTI CON INSERIMENTI TARDIVI AL LAVORO
☐	GIOVANI INSERITI IN ATTIVITÀ DI DIPLOMA SUPERIORE A RISCHIO DISPERSIONE
☐	DISOCCUPATI APPROCCIO PREVENTIVO
☐	DISOCCUPATI IN ETÀ AVANZATA
☐	DONNE DISOCCUPATE
☐	PORTATORI DI HANDICAP
☐	SOGGETTI SVANTAGGIATI
☐	TOSSICODIPENDENTI - EX TOSSICODIPENDENTI
☐	STUDENTI UNIVERSITARI
☐	IMPRENDITORI
☐	FREQUENTANTI ULTIMO ANNO OBBLIGO FORMATIVO
☐	GIOVANI AGLI ULTIMI ANNI DELL'ISTRUZIONE SECONDARIA
☐	APPRENDISTI
☐	DIPENDENTI NON IN POSSESSO DI QUALIFICA PROFESSIONALE
☐	DIPENDENTI GIÀ IN POSSESSO DI QUALIFICA PROFESSIONALE
☐	LAVORATORI AUTONOMI
☐	LAVORATORI IN RICONVERSIONE CIG
☐	ASSUNTI CON CONTRATTO FORMAZIONE LAVORO
☐	MANTENIMENTO OCCUPAZIONE
☐	GIOVANI NEO ASSUNTI
☐	SOGGETTI DISOCCUPATI GIÀ OCCUPATI
☐	DETENUTI - EX DETENUTI
☐	FORMATORI - OPERATORI SCOLASTICI E ISTRUZIONE
☐	ISCRITTI LISTE DI MOBILITÀ
☐	DONNE OCCUPATE
☐	LAVORATORI IMPEGNATI IN LSU
☐	DIRIGENTI
☐	NOMADI
☐	EXTRACOMUNITARI
☐	OPERATORI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE - PARTI SOCIALI
☐	LAVORATRICI IN SETTORI DOVE SONO SOTTORAPPRESENTATE
☐	OPERATORI DEL SOCIALE
☐	OPERATORI DEL VOLONTARIATO

06.2 Tipologia destinatari (art. 5 dell'avviso)

(barrare una delle due tipologie o entrambe)

☐	Lavoratori delle imprese assoggettate al contributo dello 0,30 sul monte salari, di cui all'art. 12 della legge 03/06/1975 n. 160 così come modificata dall'art. 25 della legge 21/12/1978 n. 845 e successive modificazioni (contributi integrativi per l'assicurazione obbligatoria contro la disoccupazione involontaria versati all'inps)
☐	Lavoratori in stato di disoccupazione (ai sensi dell'art. 1 comma 2 lettera c del decreto legislativo 181 del 21 aprile 2000 come modificato dal decreto legislativo 297 del 19 dicembre 2002) a seguito di ristrutturazione aziendale nonché in aree e settori di crisi supportate da accordi tra le parti sociali, per i quali l'attività formativa è propedeutica

☐	all'assunzione ai sensi dell'art. 17 comma 1 punto d della legge 24/06/1997 n. 196. Tali destinatari sono inoltre iscritti ad un centro per l'impiego della Regione Toscana.
--------------------------	--

06.3 Tipologie contrattuali

I lavoratori occupati inclusi tra i destinatari del piano, si trovano nella/e seguente/i situazione/i contrattuale/i o lavorativa/e (barrare la/le casella/e che interessa/no)

☐	Tempo indeterminato
☐	Tempo determinato
☐	Tempo parziale
☐	Stagionali
☐	Soci di cooperative iscritti a libro paga
☐	Collaborazioni coordinate e continuative (co.co.co.)
☐	Contratto di lavoro a progetto
☐	Apprendistato (la formazione è aggiuntiva rispetto a quella obbligatoria per legge)
☐	Contratto di formazione e lavoro (la formazione è aggiuntiva rispetto a quella obbligatoria per legge)
☐	Contratto di inserimento (la formazione è aggiuntiva rispetto a quella obbligatoria per legge)
☐	Cassa integrazione guadagni
☐	Lavoratori sospesi nell'artigianato
☐	Mobilità
☐	Lavoro intermittente
☐	Lavoro ripartito
☐	Titolari della/e impresa/e destinataria/e iscritti a libro paga
☐	Soci della/e impresa/e destinataria/e iscritti a libro paga
☐	Coadiutori o collaboratori familiari delle imprese destinatarie
☐	Titolari della/e impresa/e destinataria/e non iscritti a libro paga (solo in caso di impresa artigiana)
☐	Soci della/e impresa/e destinataria/e non iscritti a libro paga (solo in caso di impresa artigiana)

07 Finanziamento

	Euro	% sul costo del piano formativo
Totale costo piano formativo		
Finanziamento pubblico richiesto		
Cofinanziamento obbligatorio (da indicare anche in caso di opzione per il regime "de minimis" nella misura minima del 20%)		

08 Ambito territoriale

☐	Piano provinciale
☐	Piano interprovinciale

Province coinvolte:
Provincia a prevalente coinvolgimento (illustrare il motivo):

09.1 Numero imprese destinatarie: _____

55.12 Grande o media impresa di movimento (escludere
(solo per piani di tipologia A altrimenti saltare al successivo box)

Denominazione e ragione sociale	Localizzazione unità locale/i coinvolta/e (comune)	Dimensione della impresa (Grande o Media)	Numero dipendenti occupati presso l'impresa	N. dipendenti destinatari della formazione prevista dal presente piano	Barrare qualora l'impresa destinataria abbia aderito ad un fondo interprofessionale ¹	Entità del contributo pubblico relativo all'impresa previsto dal piano

[illegible]

² Nel caso di piani formativi settoriali indicare il codice del settore di appartenenza dell'impresa

TOTALI					
--------	--	--	--	--	--

N.B. LE IMPRESE DESTINATARIE DEVONO TUTTE OBBLIGATORIAMENTE ESSERE ASSOGGETTATE AL CONTRIBUTO DI CUI ALL'ART. 12 DELLA LEGGE 03/06/1975 N. 160 COME MODIFICATO DALL'ART. 25 DELLA LEGGE 21/12/1978 N. 845 E SS.MM.

ABSTRACT

010 Sommario ide a progettuale

010.1 Descrizione sintetica del piano formativo (max 15 righe)
--

010.2 Partecipanti/destinatari del piano formativo (max 5 righe)
--

010.3 Numero partecipanti/destinatari, di cui % di donne
--

010.4 Tipologia esclusiva/prevalente a ttività (progetto formativo e/o di orientamento, ecc.) (max 5 righe)

010.5 Punti di forza del piano formativo (max 5 righe)
--

010.6 Costo ora/corso e costo ora/allievo dell'attività formativa

SEZIONE A – SOGGETTI COINVOLTI NELLA REALIZZAZIONE DEL PIANO

A.1 SCHEDA DEI SOGGETTI ATTUATORI

A.1.1 Soggetto proponente/capofila

A.1.1.1 Dati identificativi

denominazione e ragione sociale:

natura giuridica:

rappresentante legale:

indirizzo (via/piazza, città, provincia, CAP):

tel.:

fax:

e-mail:

Partita IVA:

Codice fiscale:

referente del piano:

tel.

fax:

ruolo:

e-mail:

coordinate bancarie:

soggetto accreditato:

SI; indicare il codice di accreditamento (obbligatorio):

NO; compilare il riquadro seguente

Sede Legale: indirizzo (via/piazza, città, provincia, CAP):

tel.:

fax:

e-mail:

Sede Fiscale: indirizzo (via/piazza, città, provincia, CAP):

tel.:

fax:

e-mail:

Sede Operativa: indirizzo (via/piazza, città, provincia, CAP):

tel.:

fax:

e-mail:

Registrazioni:

c/o Camera di Commercio: n.ro

Anno

Prov.

c/o Tribunale: n.ro:

Anno

Prov.

Partita IVA:

Codice fiscale:

A.1.1.2 Ruolo e attività del capofila nel piano

A.1.2 Soggetto partner di ATI/ATS (se previsto il partenari ato)

A.1.2.1 Dati identificativi

denominazione e ragione sociale:

natura giuridica:

rappresentante legale:

indirizzo (via/piazza, città, provincia, CAP):

tel.:

fax:

e-mail:

Partita IVA:

Codice fiscale:

referente del piano:

Ruolo:

tel. fax: e-mail:

soggetto accreditato:

SI; ; indicare il codice accreditamento (obbligatorio):

NO; compilare il riquadro seguente

Sede Legale: indirizzo (via/piazza, città, provincia, CAP):

tel.: fax: e-mail:

Sede Fiscale: indirizzo (via/piazza, città, provincia, CAP):

tel.: fax: e-mail:

Sede Operativa: indirizzo (via/piazza, città, provincia, CAP):

tel.: fax: e-mail:

Registrazioni:

c/o Camera di Commercio: n.ro

Anno

Prov.

c/o Tribunale: n.ro:

Anno

Prov.

Partita IVA:

Codice fiscale:

A.1.2.2 Ruolo e attività nel piano

Aggiungere sottosezione A.1.2 per ciascun partner del piano

A.1.3 Soggetto consorziato attuatore di parti di piano (da compilare nel caso di consorzio proponente/capofila/partner di ATI/ATS che preveda di avvalersi di consorziati per l'attuazione di parti di piano)

A.1.3.1 Dati identificativi

denominazione e ragione sociale:

natura giuridica:

rappresentante legale:

indirizzo (via/piazza, città, provincia, CAP):

tel.: fax: e-mail:

soggetto accreditato:

SI; indicare il codice accreditamento (obbligatorio):

NO

A.1.3.2 Ruolo e attività nel piano

Aggiungere sottosezione A.1.3 per ciascun consorziato previsto quale attuatore di parti del piano

A.1.4. Modalità organizzative adottate dai soggetti partner/consorzati per la realizzazione del piano
(specificare organi e regole per assunzione di decisioni, modalità di regolazione eventuali controversie, distribuzione dei compiti ecc.)

A.2 SOGGETTI TERZI DELEGATI (N.B. se si prevede la delega è obbligatorio compilare sia la sottosezione A.2 sia la sottosezione F.1)

A.2.1 Soggetto delegato

A.2.1.1 Dati identificativi

denominazione e ragione sociale:

natura giuridica:

rappresentante legale:

indirizzo (via/piazza, città, provincia, CAP):

tel.:

fax:

e-mail:

soggetto accreditato:

SI; ; indicare il codice accreditamento (obbligatorio):

NO

A.2.1.2 Attività oggetto di delega

progettazione

docenza

Aggiungere altra/e sottosezione/i A.2.1 se i soggetti delegati sono in numero maggiore

A.3 SOGGETTI SOSTENITORI (se previsti)

A.3.1 Soggetto sostenitore

A.3.1.1 Dati identificativi

denominazione e ragione sociale:

natura giuridica:

rappresentante legale:

indirizzo (via/piazza, città, provincia, CAP):

tel.:

fax:

e-mail:

referente del piano:

tel.

fax:

e-mail:

A.3.1.2 Motivi dell'adesione al piano

Aggiungere altra/e sottosezione/i A.3.1 se i soggetti sostenitori sono in numero maggiore

SEZIONE B - DESCRIZIONE DEL PIANO FORMATIVO

B.1 INFORMAZIONI I GENERALI

B1.1 Presentazione piano

- q *Piano formativo presentato per la prima volta*
- q *Piano formativo già presentato*
 - q *alla stessa Amministrazione*
 - q *ad altra Pubblica Amministrazione. Indicare quale:*

- q *già finanziata una precedente edizione del piano formativo*
 - q NO
 - q SI

B.1.2 Durata del piano formativo

B.1.2.1 Indicare la durata in mesi

B.2 CONTESTUALIZZAZIONE

B.2.1 Contesto di riferimento e problema/esigenza che si intende affrontare (esplicitare il problema/esigenza individuati a cui si intende rispondere con il piano, precisando il percorso che ha portato all'individuazione del problema/esigenza, gli eventuali studi /ricerche utilizzati a tale scopo e i soggetti che hanno variamente partecipato alla individuazione/soluzione del problema)

B.2.2 Risposta offerta dal piano (descrivere come con il piano si intende concretamente affrontare/risolvere il problema/esigenza)

B.2.3 Il piano formativo prevede la formazione di un profilo professionale specifico?

- q SI. Compilare la sezione B.2.4
- q NO. Compilare la sezione B.2.5

B.2.4 Profilo professionale da formare (da compilare nel caso sia prevista la formazione di un profilo professionale specifico)

B.2.4.1 Denominazione del profilo:

- q Profilo già approvato (Repertorio)
- q Profilo nuovo. Indicare gli estremi della richiesta di esame inviata al Settore FSE e Sistema della Formazione:

Le seguenti sottosezioni B.2.4.2 - B.2.4.3 - B.2.4.4 sono da compilare solo nel caso di nuovo profilo

B.2.4.2 Descrizione sintetica del profilo professionale:

B.2.4.3 Descrizione analitica del profilo professionale in termini di competenze di base e di competenze trasversali e tecnico-professionali:

B.2.4.4 Indicare le aziende che hanno mostrato interesse se al profilo e/o partecipato alla sua individuazione e/o alla costruzione del percorso formativo e specificarne l'apporto:

B.2.5 Intervento formativo non finalizzato alla formazione di un profilo professionale

B.2.5.1 Oggetto della formazione (indicare la tipologia di formazione/aggiornamento es. progetti sulla sicurezza, corsi di lingua ecc.):

B.2.5.2 Competenze da sviluppare/aggiornare:

B.3 ARCHITETTURA DEL PIANO FORMATIVO

B.3.1 Obiettivi e contenuti del piano formativo

B.3.2 Struttura e logica progettuale (descrivere sinteticamente la struttura del piano, tenendo conto delle attività previste, riconducibili ad una o più tipologie di azione, ed evidenziandone la logica unitaria sottesa. Allegare schema)

B 3.3. Metodologie attivate per la realizzazione del piano formativo

Illustrare le metodologie di intervento, anche didattiche, per la realizzazione del piano, tenendo conto della eventuale presenza di più attività (secondo la definizione di attività che presiede alla compilazione del PED)

B3.4 Strumenti da attivare per la realizzazione del piano formativo

Specificare quantità, qualità e pertinenza, nell'ambito del piano, dei materiali di supporto, documentazione specifica, testi professionali, manuali, dispense, banche dati ecc. previsti. Specificare se si tratta di semplice utilizzo o di creazione. Tenere conto nella descrizione della eventuale presenza di più attività (secondo la definizione di attività che presiede alla compilazione del PED)

B.3.5 Attrezzature e tecnologia

Indicare le principali attrezzature da utilizzare per la realizzazione del piano e le caratteristiche, con particolare riferimento a quelle tecnologicamente avanzate. Tenere conto nella descrizione della eventuale presenza di più attività (secondo la definizione di attività che presiede alla compilazione del PED)

B3.6. Qualità risorse umane utilizzate

Indicare le caratteristiche delle principali figure professionali utilizzate nel piano, interne ed esterne. In caso di intervento formativo indicare e quantificare la presenza di testimoni ed esperti provenienti dal mondo del lavoro e delle professioni ed indicarne le caratteristiche. Tenere conto nella descrizione della eventuale presenza di più attività (secondo la definizione di attività che presiede alla compilazione del PED)

B.3.7 Risorse umane previste

N.ro prog .	Funzione (1)	Senior/ Junior	ore/ giorni	Capofila/partner/ consorziato che rende disponibile la risorsa (2)	Personale interno/ esterno (3)	Risorse inserite nella banca dati regionale SI/NO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

- (1) compilare una riga per ogni persona facendo riferimento alle funzioni previste dall'accreditamento e, limitatamente alle attività non formative, ad eventuali altre funzioni (da specificare)
- (2) da compilare solo nel caso di ATI/ATS/Consorzio; indicare se la risorsa è messa a disposizione del progetto dal capofila, da un partner o da un consorziato (indicandone il nome)
- (3) indicare "interno" nel caso di persona legata da un rapporto di lavoro dipendente, "esterno" nel caso di persona che ha un rapporto di lavoro non dipendente (incluse le risorse professionali di cui al D.lgs 276/2003) con il capofila, partner o consorziato di riferimento

Allegare i curricula vitae delle risorse umane sopra indicate indicando almeno i seguenti elementi: titoli di studio e data di conseguimento, esperienze professionali e relative date, eventuali corsi e pubblicazioni

B 3.8 Carattere tecnico o tecnico-operativo del piano formativo

Indicare se la formazione prevista, a prescindere dalla tematica trattata, privilegia il carattere tecnico da intendere come l'orientamento all'applicazione diretta delle conoscenze impartite alle procedure di lavoro svolte dai destinatari del corso. Per esempio, nel caso di corsi in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro sarà premiata maggiormente la formazione incentrata sulle tecniche da applicare ai processi di lavoro piuttosto che la formazione sul contenuto del d.lgs. 626/94 ed in generale sulla normativa vigente in materia.

B.4 RISULTATI ATTESI

EsPLICITARE CONCRETAMENTE LE RICADUTE DEL PIANO.

B.4.1 Miglioramento dello status professionale/occupazionale dei destinatari del piano (quantificare il numero di inserimenti lavorativi previsti e/o di miglioramento occupazionale professionale dei destinatari e supportare con dati oggettivi. Allegare eventuali dichiarazioni delle imprese di interesse al profilo e/o di disponibilità all'assunzione e/o di impegno/disponibilità all'avanzamento professionale dei lavoratori)

B.4.2 Ricaduta dell'intervento (specificare l'impatto dell'intervento formativo sulle aziende/settori interessati e il tasso di copertura dell'intervento rispetto al numero dei lavoratori e delle imprese presenti nei settori di riferimento. Indicare le fonti utilizzate al fine di definire tale dato)

B.5 ULTERIORI INFORMAZIONI RITENUTE UTILI

SEZIONE C – RIEPILOGO DELLE AZIONI/ATTIVITÀ DEL PIANO E SCHEDA DI DETTAGLIO

C.1 RIEPILOGO AZIONI

Inserire le azioni a cui sono riconducibili le attività previste dal piano (secondo la definizione di azioni prevista dal CdP Ob. 3) senza ulteriori articolazioni interne (attività) che dovranno essere specificate nella successiva sezione C2.

N° azione	Titolo azione	N° destinatari	N° ore	N° operatori	incidenza % spesa sul piano
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
...					
Totale					100%

Per ciascuna delle singole azioni sopra indicate compilare ed allegare una “Scheda azione”

C.2

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

C.2 SCHEDA AZIONE n° 0 di 0

Titolo azione:

Tipologia azione: FORMATIVA

Per ognuna delle azioni indicate nella sezione C.1 compilare una “scheda azione” **C.2.** elencando le attività previste per ogni singola azione.

C.2.1 Quadro riepilogativo delle attività

Inserire le attività previste dall'azione

N° azione	N° attività	Titolo attività	N° destinatari	N° ore	N° operatori	incidenza % spesa sull'azione
...	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	...					
Totale						

Per ciascuna delle attività sopra indicate compilare ed allegare una “Scheda di dettaglio attività” **C.3**

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

C.3 SCHEDA DI ATTIVITÀ FORMATIVA N° 0 DI 0

Titolo attività:

Titolo azione di riferimento:

C.3.1 Obiettivi dell'attività

C.3.2 Metodologie e strumenti di formazione (descrivere sinteticamente le diverse modalità didattiche con le quali i contenuti della formazione vengono affrontati, come ad esempio, in aula, in laboratorio, stage, FAD, simulazioni, casi di studio, ecc. e relative ripartizioni tra le stesse espresse in ore ed in % sulle ore complessive)

C.3.3 Numero e tipologia formatori

N°	Funzione	Senior/ Junior	ore/ giornate previste per l'attività	disciplina (solo per i docenti)

C.3.4 Inserire le unità formative (U.F.) previste dall' attività

	U.F.	N° destinatari	Ore di formazione
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		00	00
Totale			0

Per ciascuna delle U.F. sopra indicate compilare ed allegare una scheda **C.3.5**

Compilate ed allegate n° schede **C.3.5**

C.3.5 Scheda di unità formativa N° 0 DI 0

Titolo U.F.:

Titolo attività di riferimento:

C.3.5.1 Obiettivi di competenze di base, in termini di:

§ conoscenza:

§ capacità:

C.3.5.2 Obiettivi di competenze trasversali e tecnico -professionali, in termini di:

§ conoscenza:

§ capacità:

C.3.5.3 Contenuti formativi (descrivere i contenuti specifici)

C.3.5.4 Metodologie e strumenti di verifica (descrivere sinteticamente i metodi/strumenti da adottare per la valutazione dell'effettivo raggiungimento delle competenze che nel loro insieme consentono di conseguire il risultato atteso)

C.4 CRONOGRAMMA DEL PIANO FORMATIVO

Indicare i tempi di svolgimento elencando le attività previste per ciascuno na tipologia di azione, come individuate nella/e scheda/e C.2.

N° azione (*)	N° attività (**)	Titolo attività ***	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
.....			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
.....			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
			☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

* V. elenco azioni riportato alla sezione C.1

**V. elenco attività riportato per ciascuna azione nella sezione C.2.1

***Ripartire il titolo indicato nella sezione C.2.1

SEZIONE D - PRIORITÀ

D1 Priorità cui il piano formativo risponde (barrare la/e relativa/e casella/e)

D1.1 Punteggio di priorità assegnato in relazione alla tipologia progettuale prescelta

☐	Piano di tipologia A “Piani in materia di qualità e sicurezza che coinvolgano una grande/media impresa e relativo indotto” – punteggio assegnato 10 punti
☐	Piano di tipologia B “Piani formativi settoriali” – punteggio assegnato 10 punti
☐	Piano di tipologia C “Piani formativi pluriaziendali” – punteggio assegnato 10 punti

D1.2 Punteggio di priorità assegnato in relazione all’entità di formazione in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro

☐	Piano destinato in una percentuale pari o superiore al 50% ad azioni in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro - punteggio assegnato 10 punti
☐	Piano che prevede azioni in materia di sicurezza in misura pari o superiore al 20% e inferiore al 50%: 5 punti

Se viene richiesto il punteggio di priorità di cui al punto D1.2 completare la sezione seguente:

Ore di formazione complessivamente previste:

Ore di formazione previste in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro:

Percentuale delle ore previste in materia di sicurezza rispetto al totale: %

Indicare i titoli delle attività di formazione in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro previsti (devono essere coerenti con quanto indicato nella sezione C del formulario):

D1.3 Punteggio di priorità ai piani che allegano parere positivo espresso dagli organismi paritetici provinciali o regionali di cui all’art. 20 del D.Lgs 626/94 (allegare copia del parere al piano)

☐	Piano formativo che allega parere positivo espresso dagli organismi paritetici provinciali o regionali di cui al D.Lgs 626/94 – punteggio assegnato 5 punti
--------------------------	---

D1.4 Punteggio di priorità assegnato ai piani rivolti ad imprese con tassi di rischio INAIL pari o superiori a 80 punti - punteggio assegnato 5 punti

(barrare se viene chiesto il punteggio di priorità, in corrispondenza del tipo di piano presentato e indicare il tasso di rischio)

☐ Piano rivolto ad un’azienda	Tasso di rischio relativo alla tipologia di lavoratori più numerosa fra quelle messe in formazione: _____
☐ Piano rivolto a più aziende	Nome azienda: Tasso di rischio relativo alla tipologia di lavoratori più numerosa fra quelle messe in formazione: _____ Nome azienda: Tasso di rischio relativo alla tipologia di lavoratori più numerosa fra quelle messe in formazione: _____ Nome azienda: Tasso di rischio relativo alla tipologia di lavoratori più numerosa fra quelle messe in formazione: _____

Eliminato: ¶

	Nome azienda: Tasso di rischio relativo alla tipologia di lavoratori più numerosa fra quelle messe in formazione: _____
	Nome azienda: Tasso di rischio relativo alla tipologia di lavoratori più numerosa fra quelle messe in formazione: _____
	Nome azienda: Tasso di rischio relativo alla tipologia di lavoratori più numerosa fra quelle messe in formazione: _____

Aggiungere eventualmente altre righe se le aziende sono in numero maggiore

D1.5 Punteggio di priorità assegnato ai piani che destinano una quota di finanziamento del piano (almeno il 40%) alle seguenti categorie (punteggio assegnato: 10 punti):

☐	Il piano destina una quota pari al ____% della quota di finanziamento pubblico richiesta, pari ad euro _____, alle seguenti categorie di soggetti (barrare la/e tipologia/e che interessa/no): ☐ tutti i lavoratori delle imprese private con meno di 15 dipendenti ☐ i lavoratori inseriti nelle tipologie contrattuali previste dal Titolo V, dal Titolo VI e dal titolo VII – Capo I - del D.Lgs. 276 del 10/09/2003 (Lavoro intermittente, Lavoro ripartito, Lavoro a tempo parziale, Apprendistato, Contratto di inserimento, Lavoro a progetto) ☐ i lavoratori di qualsiasi impresa privata collocati in cassa integrazione guadagni ordinaria e straordinaria ☐ le persone iscritte nelle liste di mobilità ☐ i lavoratori di qualsiasi impresa privata con età superiore a 45 anni ☐ i lavoratori di qualsiasi impresa privata in possesso del solo titolo di licenza elementare o di istruzione obbligatoria ☐ i lavoratori in stato di disoccupazione a seguito di ristrutturazione aziendale nonché in aree e settori di crisi supportate da accordi tra le parti sociali per i quali l'attività formativa è propedeutica all'assunzione ai sensi dell'art. 17 comma 1 punto d) della legge 196 del 24 giugno 1997 In particolare le voci di spesa riconducibili a tali tipologie di lavoratori sono le seguenti (indicare di seguito le voci di spesa e gli importi): Voce Importo € ...
--------------------------	--

Eliminato: 1

SEZIONE E – SCHEDE DEI PRODOTTI

E.1 SCHEDA DESCRITTIVA PRODOTTO CARTACEO N°

Titolo:

Argomento:

Autori (Enti o singoli):

Descrizione (max 30 righe) (illustrare contenuti e finalità evidenziando in che modo il prodotto si inserisce nella logica complessiva del piano)

Contenuti:

☐ La pubblicazione conterrà solo materiali sviluppati all'interno del Piano

☐ La pubblicazione si baserà in parte sui seguenti materiali preesistenti (descrivere il materiale e specificarne il/i detentore/i del copyright):.....

Tipologia e formato (per l'inserimento nel Catalogo del Sistema Regionale di Web Learning - TRIO):

☐ Studi e ricerche, relazioni (13,2 x 19,5 cm)

☐ Guida didattica (19,4 x 26,4 cm)

☐ Guida didattica con CD-ROM (19,4 x 26,4 cm) [compilare una SCHEDA DESCRITTIVA PRODOTTO MULTIMEDIALE per descrivere il CD-ROM e riportarne qui di seguito il numero progressivo]:

☐ Altro (specificare):

Eliminato: ¶

E.2 SCHEDA DESCRITTIVA PRODOTTO MULTIMEDIALE N °

Titolo:

Argomento:

Autori (Enti o singoli):

Descrizione (max 30 righe) (illustrare contenuti e finalità evidenziando in che modo il prodotto si inserisce nella logica complessiva del piano)

Contenuti:

☐ La pubblicazione conterrà solo materiali sviluppati all'interno del Piano

☐ La pubblicazione si baserà in parte sui seguenti materiali preesistenti (descrivere il materiale e specificarne il/i detentore/i del copyright):

Tipologia e formato (per l'inserimento nel Catalogo del Sistema Regionale di Web Learning (TRIO):

☐ Studi e ricerche, relazioni (13,2 x 19,5 cm)

☐ Guida didattica (19,4 x 26,4 cm)

☐ Guida didattica con CD-ROM (19,4 x 26,4 cm) [compilare una SCHEDA DESCRITTIVA PRODOTTO MULTIMEDIALE per descrivere il CD-ROM e riportarne qui di seguito il numero progressivo]:

☐ Altro (specificare):

SEZIONE F – ELEMENTI DEL PIANO FORMATIVO CHE RICHIEDONO DEROGHE A REGOLE GENERALI

F.1 DELEGA A SOGGETTI TERZI DIVERSI DA PERSONE FISICHE

E' obbligatorio compilare la sottosezione F.1 .qualora si preveda la delega a soggetti terzi

F.1.1 Attività oggetto di delega e relativo importo:

ÿ progettazione € _____ pari a ____.% (max 50%) dell'importo della categoria B.1.2 del PED

ÿ docenza € _____ pari a ____.% (max 30%) del costo totale del piano al netto del cofinanziamento privato rappresentato dal "reddito allievi"

Ore di attività previste: _____

Compenso orario: € _____

F.1.2 Soggetto delegato

denominazione e ragione sociale:

natura giuridica:

rappresentante legale:

indirizzo (via/piazza, città, provincia, CAP):

tel.: _____ fax: _____ e-mail: _____

soggetto accredita to:

SI; indicare il codice di accreditamento:

NO

F.1.3 Motivazioni del ricorso alla delega (illustrare le condizioni e caratteristiche del piano che rendono necessario l'apporto di specifiche competenze non reperibili con singolo incarico a persona fisica)

F.1.4 Requisiti e competenze possedute dal terzo per lo svolgimento delle attività delegate (descrivere ed allegare documentazione comprovante)

Aggiungere altra/e sezione/i F.1 se i soggetti delegati sono in numero maggiore

Eliminato: ¶

F.2 SCOSTAMENTI DAI PARAMETRI DI COSTO PREVISTI DALL'AVVISO

E' obbligatorio compilare la sottosezione F.2 qualora il piano evidenzi nella compilazione del Piano finanziario uno o più scostamenti rispetto ai parametri (% min -max) fissati

F.2.1 Riepilogo degli i scostamenti

Compilare la tabella pertinente rispetto alla tipologia di formazione prevista dal piano

Componente/ Macrovoce/ Categoria di costo/ (PED)	Parametri	Percentuali del progetto
COSTI DIRETTI E INDIRETTI DI PROGETTO (B = B.1+B.2+B.3+B.4)	Min 90% (<i>non derogabile</i>)	
PREPARAZIONE (B.1)	Max 15%	
Ideazione e progettazione intervento (B.1.2)	Max 6%	
REALIZZAZIONE (B.2)	Min 57%	
DIFFUSIONE (B.3)	Max 4%	
DIREZIONE PROGETTO E VALUTAZIONE (B.4)	Max 14%	
COSTI INDIRETTI DI STRUTTURA (C)	Max 10% (<i>non derogabile</i>)	

F.2.2 Motivazioni (illustrare e motivare nel dettaglio gli scostamenti rispetto ai parametri)

Eliminato: ¶

F.3 FUNZIONI OPERATIVE SVOLTE DA TITOLARE DI CARICA SOCIALE

E' obbligatorio compilare la sottosezione F.3. qualora non sia possibile l'affidamento di un incarico formalizzato da organismo/soggetto diverso dal titolare di carica sociale (ad es. ditte individuali, società di persone)

F.3.1 Titolare di carica sociale

Cognome e nome:

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

Carica sociale ricoperta: dal:

F.3.2 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 : € _____

F.3.3 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)

Allegare:

- *dichiarazione sottoscritta dall'interessato attestante che le ore di lavoro previste per la funzione operativa nell'ambito del progetto sono compatibili con il monte ore di lavoro complessivo;*
- *curriculum professionale dell'interessato.*

Eliminato: ¶

F.4 PRODOTTI FINITI O SEMILAVORATI REALIZZATI DURANTE LE ESERCITAZIONI (c/o strutture non produttive)

F.4.1 Tipologie e quantità prevista di prodotti

F.4.2 Utilizzo previsto

- q Vendita *(i ricavi previsti devono essere quantificati nella corrispondente voce del PED)*
- q Cessione a titolo gratuito a organismi che perseguono finalità sociali

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 piano specifico, sarà sufficiente indicarlo nella corrispondente sezione/sottosezione del formulario.
- § Il formulario deve essere sottoscritto – pena l'esclusione – dal rappresentante legale dell'organizzazione proponente che presenta il piano. Se previsto un partenariato è sufficiente la sottoscrizione del solo soggetto capofila solo se l'ATI/ATS sia già costituita/stipulata al momento della presentazione del piano; 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 piano.....

Attesta/attestano

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

(in caso di partenariato non ancora costituito)

Si impegnano altresì

Ad associarsi formalmente, entro 30 giorni dalla data di notifica dell'eventuale approvazione e finanziamento del piano formativo, nella forma di.....(indicare ATI/ATS).

FIRME e timbri

*(del legale rappresentante del soggetto attuatore o capofila se raggruppamento già costituito;
dei legali rappresentanti del capofila e di ciascun partner se raggruppamento costituendo)*

Eliminato: ¶