



Unione Europea



Logo ATS

## REGIONE CAMPANIA

Direzione Generale per l'istruzione, la formazione, il lavoro e le politiche giovanili  
UOD 04 – Formazione Professionale

*POR FSE Campania 2014-2020, Asse III, OT 10, OS 15, RA 10.6*

### Presentazione dei progetti formativi per la III annualità dei Percorsi di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore

#### PROGETTO – FORMULARIO

(a cura dell'ufficio)

Prot. n. ....

Data .....

N.B. Ai sensi degli artt.21 e 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è, **a pena di esclusione**, sottoscritta dagli interessati e inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante (carta di identità, passaporto, patente di guida, patente nautica, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d'armi, tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato. Art. 35 del D.P.R. n. 445/2000).

**Denominazione della figura di riferimento nazionale (di cui al Decreto Interministeriale 7 febbraio 2013)**

**Denominazione del profilo in uscita**

**Denominazione dell'ATS già costituita**

**Dati componenti ATS già costituita**

**1. Agenzia Formativa**

**1.1 - Ragione Sociale**

**Indirizzo sede legale**

Indirizzo sede operativa

Indirizzo e-mail



Unione Europea



Logo ATS

Telefono sede operativa	Fax sede operativa
<b>1.2 - Responsabile legale</b>	
Cognome e Nome	Funzioni nell'Ente
Telefono	Indirizzo e-mail
<b>1.3 - Referente amministrativo che cura gli aspetti amministrativi e gestionali</b>	
Cognome e Nome	Funzioni nell'Ente
Telefono	Indirizzo e-mail
<b>1.4 - Accreditamento</b>	

<b>2 – Istituto scolastico</b>	
<b>2.1 - Ragione Sociale</b>	<b>Indirizzo sede legale</b>
Indirizzo sede operativa	Indirizzo e-mail
Telefono sede operativa	Fax sede operativa
<b>2.2 - Responsabile legale</b>	
Cognome e Nome	Funzioni nell'Ente/Azienda
Telefono	Indirizzo e-mail
<b>2.3 - Referente tecnico/amministrativo per il progetto</b>	
Cognome e Nome	Funzioni nell'Ente/Azienda
Telefono	Indirizzo e-mail
<b>2.4 - Referente formativo e artistico per il progetto</b>	
Cognome e Nome	Funzioni nell'Ente/Azienda
Telefono	Indirizzo e-mail

*(ripetere il punto 2. per ogni istituto Scolastico se più di uno)*



Unione Europea



Logo ATS

<b>3 – Università</b>	
<b>3.1 - Ragione Sociale</b>	<b>Indirizzo sede legale</b>
Indirizzo sede operativa	Indirizzo e-mail
Telefono sede operativa	Fax sede operativa
<b>3.2 - Responsabile legale</b>	
Cognome e Nome	Funzioni nell'Ente/Azienda
Telefono	Indirizzo e-mail
<b>3.3 - Referente tecnico/amministrativo per il progetto</b>	
Cognome e Nome	Funzioni nell'Ente/Azienda
Telefono	Indirizzo e-mail
<b>3.4 - Referente formativo e artistico per il progetto</b>	
Cognome e Nome	Funzioni nell'Ente/Azienda
Telefono	Indirizzo e-mail

*(ripetere il punto 3. per ogni Università se più di una)*

<b>4 – Azienda</b>	
<b>4.1 - Ragione Sociale</b>	<b>Indirizzo sede legale</b>
Indirizzo sede operativa	Indirizzo e-mail
Telefono sede operativa	Fax sede operativa
<b>4.2 - Responsabile legale</b>	
Cognome e Nome	Funzioni nell'Ente/Azienda
Telefono	Indirizzo e-mail
<b>4.3 - Referente tecnico/amministrativo per il progetto</b>	
Cognome e Nome	Funzioni nell'Ente/Azienda
Telefono	Indirizzo e-mail
<b>4.4 - Referente formativo e artistico per il progetto</b>	
Cognome e Nome	Funzioni nell'Ente/Azienda
Telefono	Indirizzo e-mail



Unione Europea



Logo ATS

--	--

*(ripetere il punto 4. per ogni Azienda se più di una)*

5 – Partner esterno all’ATS	
5.1 - Ragione Sociale	Indirizzo sede legale
Indirizzo sede operativa	Indirizzo e-mail
Telefono sede operativa	Fax sede operativa
5.2 - Responsabile legale	
Cognome e Nome	Funzioni nell’Ente/Azienda
Telefono	Indirizzo e-mail
5.3 - Referente tecnico/amministrativo per il progetto	
Cognome e Nome	Funzioni nell’Ente/Azienda
Telefono	Indirizzo e-mail
5.4 - Referente formativo e artistico per il progetto	
Cognome e Nome	Funzioni nell’Ente/Azienda
Telefono	Indirizzo e-mail

*(ripetere il punto 5. per ogni soggetto partner di progetto non incluso nell’ATS)*

<b>6. Strutture e laboratori dell’Agenzia formativa messi a disposizione per il progetto</b>

<b>7. Strutture e laboratori del/i partner messi a disposizione per il progetto</b>

8. Dati generali del progetto		
8.1 - Figura professionale che verrà formata attraverso il corso		
8.2 - Attribuzioni previste per la figura professionale (descrizione sintetica in termini di mansioni, compiti, funzioni ecc. )		
8.3 - Descrizione delle competenze dei formati al termine del corso		
Competenze di base	Abilità	Conoscenze



Unione Europea



Logo ATS

Competenze trasversali	Abilità	Conoscenze
Competenze professionali	Abilità	Conoscenze

**8.4 - Motivazioni dell'intervento formativo**

**8.5 – Indagini sui fabbisogni formativi**

Tipo d'indagine		Titolo ricerca	
Ente o Autorità di riferimento		Periodo di riferimento	
Autore/Curatore		Titolo	
Anno di pubblicazione		Editore	

**8.6 – Obiettivi formativi specifici del progetto**

**8.7 – Obiettivi formativi trasversali del progetto**

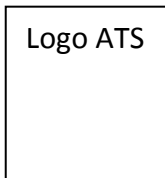
**8.8 – Risultati attesi**

**9. Destinatari**

<b>9.1 - Genere</b>	<b>Numero</b>	<b>Percentuale</b>
Uomini		
Donne		
Totale		
<b>9.2 - Posizione occupazionale</b>	<b>Numero</b>	<b>Percentuale</b>
Disoccupati		
Inoccupati		
<b>9.3 - Requisiti per l'accesso</b>		
Età, titolo di studio, posizione occupazionale, esperienze, titoli professionali		

**10. Dati generali del corso**

<b>10.1 – Data prevista di avvio del corso</b>
<b>10.2 – Data prevista di conclusione del corso</b>
<b>10.3 - Sede delle attività relative al corso</b>
Principale <i>(Denominazione e indirizzo completo, caratteristiche della sede, attività che saranno svolte)</i>
Altre sedi <i>(Denominazione e indirizzo completo, caratteristiche delle sedi, attività che saranno svolte)</i>

**10.4 - Durata e articolazione**

N. ore formazione d'aula (comprehensive di N. ore di azioni di accompagnamento)	
N. ore formazione d'aula specifica	
N. ore esercitazioni pratiche	
N. ore stage	
N. ore incontri con professionisti del settore	
<b>Totale ore corso</b>	

**10.5 – Verifica finale e certificazione rilasciata (indicare anche eventuali crediti formativi certificabili rilasciati)**

--

**11. Altri dati del corso****11.1 – Priorità trasversali del FSE (sviluppo locale, promozione delle pari opportunità, sviluppo sostenibile – Indicare le modalità di attuazione)**

--

**11.2 – Linee metodologiche, utilizzazione di materiali didattici e risorse tecnologiche**

--

**11.3 – Attrezzature e strumenti didattici innovativi (indicare la tipologia, l'utilizzo e se sono già disponibili o sono da acquisire)**

--

**11.4 – Modalità e strumenti di valutazione dell'apprendimento**

--

**11.5 – Modalità di monitoraggio e di valutazione del processo**

--

**11.6 - Azioni di informazione e pubblicità del progetto**

--

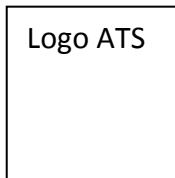
**11.7 – Occupabilità dei formati al termine del corso**

--

**12. Percorso formativo**

*Suddividere schematicamente il percorso formativo nei moduli/UFC sequenziali che lo compongono, indicando le informazioni richieste*

n. modulo	Titolo del modulo	Durata totale	Ore teoria	Ore pratica	Ore stage	Ore accompagnamento



		Totali				

**13. Composizione modulo (Per ogni modulo riportare nello schema i dati relativi con particolare riferimento agli obiettivi ed ai contenuti formativi sviluppati nel modulo stesso)**

Modulo/UFC n.	
Titolo	
Obiettivi e contenuti	
Sede di svolgimento	<input type="checkbox"/> - aula <input type="checkbox"/> - laboratorio <input type="checkbox"/> - stage <input type="checkbox"/> - altro (specificare) _____
<b>Docenti, codocenti e tutor</b>	
Profili di riferimento <i>(per i docenti indicare espressamente i profili e l'appartenenza o meno al mercato del lavoro e delle professioni con almeno 5 anni di esperienza nel settore. Nota bene: la detta appartenenza dovrà essere dimostrata per almeno il 50% dei docenti)</i>	
Rapporto contrattuale	
Ore di docenza	

**14. Composizione corpo docenti (punto 5.5 dell'Avviso)**

--

**15. Stage**

Numero allievi coinvolti					
Articolazione	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Giorni</th> <th>ore</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Giorni	ore		
Giorni	ore				
Ente/azienda/Sede presso cui verrà svolto					
Docente referente					
Forme di tutoring					
Contenuti, Modalità di svolgimento, Obiettivi formativi, Modalità/frequenza delle verifiche, Modalità di presentazione dei risultati finali					

**(Ripetere il punto 14. per ogni periodo/progetto di stage)**



Unione Europea



Logo ATS

**16. Azioni di accompagnamento** (descrivere le azioni e la durata)

Azioni iniziali (motivazione, rimotivazione, bilancio di competenze, orientamento)

Azioni in itinere (colloqui orientativi personalizzati)

Azioni finali (orientamento in uscita e bilancio di competenza, sostegno al placement, supporto all'autoimprenditorialità)

Diffusione dei risultati

**17. Docenti**

Personale docente	n.	Ore complessive
Docenti interni		
Docenti esterni		
Codocenti interni		
Codocenti esterni		
Tutor interni		
Tutor esterni		
Coordinatore interno		
Coordinatore esterno		
<b>Totale</b>		

**18. Piano delle spese** (allegare il modello in formato excel debitamente compilato)

Costo complessivo

**19. Indicatori di costo**

**Costo orario**

Totale spese  
n. allievi x numero ore

**Costo allievo**

Totale spese  
n. allievi

**Costo orario medio docenti**

Totale spese docenza, codocenza, tutoraggio  
Numero ore totali docenti, codocenti, tutor