|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**Dipartimento Sviluppo economico, Politiche del Lavoro, Istruzione, Ricerca e Università**

**Servizio Istruzione**

**Programma Operativo Regionale Fondo Sociale Europeo 2014-2020**

**Piano Operativo Fondo Sociale Europeo Abruzzo 2016-2018**

**Obiettivo "Investimenti in favore della crescita e dell'occupazione"**

##### ASSE 3 – Istruzione e formazione

##### Obiettivo tematico: 10

##### Investire nell’istruzione, nella formazione e nella formazione professionale per le competenze e l’apprendimento permanente.

##### Priorità d’investimento 10iv

##### Migliorare l’aderenza al mercato del lavoro dei sistemi d’insegnamento e di formazione, favorire il passaggio dall’istruzione al mondo del lavoro, e rafforzare i sistemi di istruzione e formazione professionale migliorandone la 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.

##### Obiettivo specifico 10.4

##### Accrescimento delle competenze della forza lavoro e agevolazione della mobilità, dell’inserimento/reinserimento lavorativo.

##### Azioni di aggiornamento delle competenze rivolte a tutta la forza lavoro (incluse le competenze digitali), compresi i lavoratori dipendenti a termine, i lavoratori autonomi, i titolari di microimprese, i soci di cooperativa, anche attraverso metodologie innovative ed in coerenza con le direttrici di sviluppo economico dei territori.

##### Tipologia di azione 10.4.2

##### Azioni di aggiornamento delle competenze rivolte a tutta la forza lavoro (incluse le competenze digitali), compresi i lavoratori dipendenti a termine, i lavoratori autonomi, i titolari di microimprese, i soci di cooperativa, anche attraverso metodologie innovative e in coerenza con le direttrici di sviluppo economico dei territori.

**Intervento 10**

**“Certificazione apprendimenti non formali e informali”**

**Domanda di partecipazione e formulario**

|  |
| --- |
| **SEZIONE A** **DATI RELATIVI ALL’ORGANISMO DI FORMAZIONE ACCREDITATO** **PER LA MACROTIPOLOGIA “Formazione continua”**(aggiungere le schede necessarie per ogni ulteriore Organismo di Formazione) |
| Ragione sociale Organismo di Formazione |  |
| Codice Fiscale |  |
| Partita IVA |  |
| Natura giuridica |  |
| Indirizzo sede legale |  |
| Legale Rappresentante |  |
| Recapiti Telefono e Cellulare |  |
| Recapiti e-mail e PEC |  |
| Accreditamento | 🞎 Accreditato per la macrotipologia Formazione continua |

|  |
| --- |
| **DATI RELATIVI ALL’AGENZIA PER IL LAVORO ACCREDITATA** (aggiungere le schede necessarie per ogni ulteriore Agenzia per il Lavoro) |
| Ragione sociale Agenzia per il Lavoro |  |
| Codice Fiscale |  |
| Partita IVA |  |
| Natura giuridica |  |
| Indirizzo sede legale |  |
| Legale Rappresentante |  |
| Recapiti Telefono e Cellulare |  |
| Recapiti e-mail e PEC |  |
| Accreditamento | 🞎 Accreditata |

|  |
| --- |
| **DATI RELATIVI AD EVENTUALI PARTNER** (aggiungere le schede necessarie per ogni partner) |
| Ragione sociale  |  |
| Codice Fiscale |  |
| Partita IVA |  |
| Natura giuridica |  |
| Indirizzo sede legale |  |
| Legale Rappresentante |  |
| Recapiti Telefono e Cellulare |  |
| Recapiti e-mail e PEC |  |
| Valore aggiunto del partner rispetto al progetto |  |

|  |
| --- |
| **SEZIONE B****SEDI OPERATIVE PRESSO LE QUALI SI ATTUA LA FORMAZIONE CONTINUA****(azione 6)****(aggiungere schede in caso di sedi ulteriori rispetto al minimo previsto)** |
| Sede di svolgimento del percorso | 🞎 Sede propria🞎 Sede complementare |
| Se sede complementare | 🞎 Sede complementare accreditata per la macrotipologia Formazione Continua **dall’OdF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Indirizzo completo sede |  |
| Recapiti Telefono e Cellulare |  |
| Recapiti e-mail e PEC |  |
| Responsabile del progetto | (nome e cognome, qualifica, recapiti telefonici e e-mail, indirizzo PEC) |
| Provincia di candidatura | **Chieti** |

|  |  |
| --- | --- |
| Sede di svolgimento del percorso | 🞎 Sede propria🞎 Sede complementare |
| Se sede complementare | 🞎 Sede complementare accreditata per la macrotipologia Formazione Continua **dall’OdF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Indirizzo completo sede |  |
| Recapiti Telefono e Cellulare |  |
| Recapiti e-mail e PEC |  |
| Responsabile del progetto | (nome e cognome, qualifica, recapiti telefonici e e-mail, indirizzo PEC) |
| Provincia di candidatura | **L’Aquila** |

|  |  |
| --- | --- |
| Sede di svolgimento del percorso | 🞎 Sede propria🞎 Sede complementare |
| Se sede complementare | 🞎 Sede complementare accreditata per la macrotipologia Formazione Continua **dall’OdF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Indirizzo completo sede |  |
| Recapiti Telefono e Cellulare |  |
| Recapiti e-mail e PEC |  |
| Responsabile del progetto | (nome e cognome, qualifica, recapiti telefonici e e-mail, indirizzo PEC) |
| Provincia di candidatura | **Pescara** |

|  |  |
| --- | --- |
| Sede di svolgimento del percorso | 🞎 Sede propria🞎 Sede complementare |
| Se sede complementare | 🞎 Sede complementare accreditata per la macrotipologia Formazione Continua **dall’OdF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Indirizzo completo sede |  |
| Recapiti Telefono e Cellulare |  |
| Recapiti e-mail e PEC |  |
| Responsabile del progetto | (nome e cognome, qualifica, recapiti telefonici e e-mail, indirizzo PEC) |
| Provincia di candidatura | **Teramo** |

|  |
| --- |
| **SEZIONE C****DATI DI SINTESI DEL PROGETTO** |

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo del progetto |  |
| Soggetto Capofila |  |
| Costo totale del progetto | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ….. |  |
| ….. |  |

|  |
| --- |
| **SEZIONE D** **PROPOSTA PROGETTUALE** |

|  |
| --- |
| **A) EFFICACIA** |

* Efficacia rispetto al raggiungimento dei risultati (misurati attraverso gli indicatori di risultato e di output) previsti dal Risultato Atteso e dalla Tipologia di Azione: indicare il numero previsto delle persone formate.

|  |  |
| --- | --- |
| Numero |  |

* Efficacia rispetto al raggiungimento dei risultati (misurati attraverso gli indicatori di risultato e di output) previsti dal Risultato Atteso e dalla Tipologia di Azione: indicare il numero previsto delle persone coinvolte nelle attività di testing.

|  |  |
| --- | --- |
| Numero |  |

* Efficacia degli strumenti di comunicazione proposti: descrivere gli strumenti di diffusione dell’intervento ipotizzati con evidenza degli elementi di efficacia rispetto al target e agli obiettivi *(aggiungere le righe necessarie)*.

|  |  |
| --- | --- |
| **Strumenti di diffusione** | **Efficacia** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

* Efficacia rispetto alle priorità trasversali: indicare, ove previste, le percentuali di donne e di soggetti residenti nelle Aree interne, che saranno coinvolti nelle attività di testing.

|  |  |
| --- | --- |
| Percentuale delle donne coinvolte nelle attività di testing |  |
| Percentuale di soggetti residenti nelle Aree Interne coinvolti nelle attività di testing |  |

|  |
| --- |
| 1. **QUALITÀ DELL’OPERAZIONE, DELL’ORGANIZZAZIONE E/O DEL SOGGETTO PROPONENTE**
 |

* Completezza della descrizione e adeguatezza dell’esplicitazione dei contenuti e delle fasi della progettazione: descrivere per ogni Azione gli obiettivi *(max 1000 caratteri)*, le modalità attuative *(max 5000 caratteri)*, i risultati/output *(max 1000 caratteri)*.

|  |
| --- |
| **Azione 1** |
| 1. Obiettivi
 |
| 1. Modalità attuative
 |
| 1. Risultati/Output
 |
| **Azione 2** |
| 1. Obiettivi
 |
| 1. Modalità attuative
 |
| 1. Risultati/Output
 |
| **Azione 3** |
| 1. Obiettivi
 |
| 1. Modalità attuative
 |
| 1. Risultati/Output
 |
| **Azione 4** |
| 1. Obiettivi
 |
| 1. Modalità attuative
 |
| 1. Risultati/Output
 |
| **Azione 5** |
| 1. Obiettivi
 |
| 1. Modalità attuative
 |
| 1. Risultati/Output
 |
| **Azione 6** |
| 1. Obiettivi
 |
| 1. Modalità attuative
 |
| 1. Risultati/Output
 |
| **Azione 7** |
| 1. Obiettivi
 |
| 1. Modalità attuative
 |
| 1. Risultati/Output
 |
| **Azione 8** |
| 1. Obiettivi
 |
| 1. Modalità attuative
 |
| 1. Risultati/Output
 |
| **Azione 9** |
| 1. Obiettivi
 |
| 1. Modalità attuative
 |
| 1. Risultati/Output
 |
| **Azione 10** |
| 1. Obiettivi
 |
| 1. Modalità attuative
 |
| 1. Risultati/Output
 |

* Adeguatezza degli strumenti di project management e/o di controllo della qualità attivati a garanzia dell’efficace realizzazione del progetto: descrivere gli strumenti di valutazione e monitoraggio, evidenziandone le ragioni di adeguatezza e gli elementi di efficacia *(max 2000 caratteri)*.

|  |
| --- |
|  |

* Qualificazione, idoneità ed esperienza delle professionalità proposte per l’implementazione del progetto: indicare le figure professionali coinvolte nelle rispettive Azioni, evidenziando i titoli e le esperienze professionali che ne qualificano il *curriculum* ed esplicitando la coerenza della professionalità di volta in volta individuata con l’attività da essa presidiata - c.d. matrice di responsabilità**[[1]](#footnote-1)** - *(aggiungere le righe necessarie)*.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Figura professionale | Titoli ed esperienza | Azione di riferimento/Ruolo all’interno dell’Azione |
| 1. *Esempio:* Esperto junior programmatore informatico
 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* Adeguatezza delle strutture e delle risorse tecnologiche rispetto alle attività previste dal progetto: in riferimento all’Azione 5, descrivere l’infrastruttura tecnologica proposta, con evidenza dell’adeguatezza tecnica e della funzionalità della stessa rispetto agli obiettivi *(aggiungere le righe necessarie)*.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Infrastruttura tecnologica | Adeguatezza tecnica (motivazioni della scelta) | Funzionalità |
| 1. *Esempio:* Software e linguaggi (proprietario open source)
 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **EFFICIENZA DELLA SPESA**
 |

* Chiarezza espositiva del piano finanziario: in riferimento alle risorse stanziate per singola Azione, evidenziare la congruità della ripartizione ipotizzata (con indicazione dei relativi costi parziali) rispetto al conseguimento dello specifico obiettivo.

**TABELLA 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Azioni 1-8** | *Descrizione sintetica del piano finanziario ipotizzato, con evidenza degli elementi di congruità.* |
| **Ripartizione ipotizzata tra le Azioni** | Azione 1 € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Azione 2 € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Azioni** **2-3-4-7** | *Descrizione sintetica del piano finanziario ipotizzato, con evidenza degli elementi di congruità.* |
| **Ripartizione ipotizzata tra le Azioni** | Azione 2 € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Azione 3 € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Azione 4 € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Azione 7 € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Azione 5** | *Descrizione sintetica del piano finanziario ipotizzato, con evidenza degli elementi di congruità.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Azione 6** | *Descrizione sintetica del piano finanziario ipotizzato, con evidenza degli elementi di congruità.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Azione 9** | *Descrizione sintetica del piano finanziario ipotizzato, con evidenza degli elementi di congruità.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Azione 10** | *Descrizione sintetica del piano finanziario ipotizzato, con evidenza degli elementi di congruità.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTALE PROGETTO** | **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_** |

**TABELLA 2 PIANO FINANZIARIO DI DETTAGLIO (La tabella 2 deve essere ripetuta per ogni singola azione)**

|  |
| --- |
| **PIANO ECONOMICO AZIONE \_\_\_***(indicare numero della singola azione o se trattasi di azione trasversale)* |
| **SEZIONE “A” – RICAVI** |
| **Macrocategoria** | **Natura** |  |  | **Euro** | **Quantità** | **Tot contr. Pubblico** |
| **A1** | **Contributo pubblico** |  |  |  |   |   |
| **TOTALE SEZIONE A - RICAVI** |  |  |   |   |
|  |  |   |   |
| **SEZIONE “B” - COSTI DELL'OPERAZIONE O DEL PROGETTO** |
| **Macrocategoria** | **Descrizione** | **Voce/categoria di spesa** | **Dettaglio spesa ammissibile**  | **Euro** | **Quantità** | **Tot contr. Pubblico** |
| **B1** | **Preparazione** |  |  |  |   |   |
|  |   | Pubblicizzazione e promozione del progetto (*da prevedere solo per azione trasversale*) |   |   |   |   |
|  |   | Materiale di pubblicizzazione/comunicazione (*specificare*) |   |   |   |
|  |   | Eventi di lancio (*specificare*) |   |   |   |
|  |   | Altro |   |   |   |
|  |   | Polizza fideiussoria (*da prevedere solo per azione trasversale*) | Costi di fideiussione |   |   |   |
|  |   | Spese di costituzione ATI/ATS (*da prevedere solo per azione trasversale*) | Costi di costituzione |   |   |   |
| **B2** | **Realizzazione** |  |  |  |   |   |
|  |  | Personale destinato alle attività |   |  |   |   |
|  |  | Personale: Personale Interno (*specificare funzione: ad esempio docente, sviluppatore software, progettazione esecutiva, segreteria organizzativa, ...* ) |  |   |   |
|  |  | Personale: Risorse esterne Senior (*specificare funzione: ad esempio docente, sviluppatore software, progettazione esecutiva, segreteria organizzativa, ...* ) |  |   |   |
|  |  | Personale: Risorse esterne Junior (*specificare funzione: ad esempio docente, sviluppatore software, progettazione esecutiva, segreteria organizzativa, ...* ) |  |   |   |
|  |  | Spese di viaggio, trasferte, rimborsi |  |   |   |
|  |   | Materiale didattico |   |   |   |   |
|  |   | Stampa materiali didattici |   |   |   |
|  |   | Attività di sostegno all'utenza  |   |   |   |   |
|  |   | Assicurazioni per allievi |   |   |   |
|  |   | Spese specifiche per immobile |   |   |   |   |
|  |   | Fitto passivo per utilizzo locali specifici |   |   |   |
| **B3** | **Diffusione risultati**  |  |   |   |   |   |
|  |   | Incontri e seminari (*specificare*)(*da prevedere solo per azione trasversale*) |   |   |   |   |
|  |   | Materiale di diffusione (*specificare*)(*da prevedere solo per azione trasversale*) |   |   |   |   |
|  |   | Altro |   |   |   |   |
| **B4**  | **Direzione e controllo interno** |  |   |   |   |   |
|  |   | Coordinamento e segreteria tecnica organizzativa | Personale: Coordinatore (*da indicare per ogni azione*) |   |   |   |
|  |   | Coordinamento e segreteria tecnica organizzativa | Personale: Segreteria organizzativa (*da indicare per ogni azione*) |   |   |   |
|  |   | Monitoraggio fisico-finanziario, rendicontazione | Personale: Monitoraggio e rendicontazione (*da indicare per ogni azione*) |   |   |   |
|  |   | Revisore esterno (*da prevedere solo per azione trasversale*) |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |   |   |
| **TOTALE SEZIONE B – COSTI DIRETTI DELL'OPERAZIONE** |  |   |   |
| **TOTALE COSTI DIRETTI DI PERSONALE AMMISSIBILI CHE COSTITUISCE LA BASE DI CALACOLO PER LA QUANTIFICAZIONE DEI COSTI INDIRETTI (UTILIZZARE ESCLUSIVAMENTE LE VOCI DI COSTO PER LE QUALI IL DETTAGLIO SPECIFICA "Personale")** |  |   |   |

|  |
| --- |
| SEZIONE C - COSTI INDIRETTI  |
| **Macrocategoria** | **Descrizione** |  |  | **Euro**  |
| **C** | **Costi indiretti** | **APPLICAZIONE DELTASSO FORFETTARIO DEL 7% SUI COSTI DIRETTI DI PERSONALE AMMISSIBILI CHE COSTITUISCONO LA BASE DI CALCOLO PER LA QUANTIFICAZIONE DEI COSTI INDIRETTI** |   |
| **TOTALE SEZIONE C – COSTI INDIRETTI DELL'OPERAZIONE** |  |
|  |  | **COSTO TOTALE DELL'OPERAZIONE (B+C)** |   |

* Equilibrio del piano finanziario: esplicitare l’idoneità del piano finanziario proposto, rispetto all’obiettivo di ottimizzazione delle risorse nella logica della massima efficienza.

|  |
| --- |
| Evidenziare gli elementi di efficienza del piano finanziario proposto, rispetto agli obiettivi previsti, e gli indicatori individuati al fine di ottimizzare i costi preventivati. *(max 1000 caratteri)* |
|  |

Luogo e data *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma digitale)

N.B. In caso di ATS costituita, il presente documento deve essere sottoscritto con firma digitale dal legale rappresentante del soggetto capofila/mandatario.

 In caso di ATS costituenda, il presente documento deve essere sottoscritto con firma digitale dai legali rappresentanti di ogni componente l’ATS.

1. **Si evidenzia che per ogni figura professionale deve essere allegato il relativo *curriculum*, redatto in forma autodichiarativa, ai sensi del DPR 445/2000 (sottoscrizione e documento di riconoscimento del professionista), dal quale risultino chiaramente i titoli e le esperienze professionali riportati nell’apposita griglia del presente formulario.** [↑](#footnote-ref-1)