## **Allegato 2**

**PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE ABRUZZO 2014 – 2020**

**MISURA 1 – SOTTOMISURA 1.1**

**“*Sostegno ad azioni di formazione professionale ed acquisizione competenze*”**

**SCHEDA TECNICA DESCRITTIVA**

**DEL CORSO INSERITO NELLA PROPOSTA FORMATIVA**

Si riporta di seguito la descrizione relativa al singolo corso inserito nella proposta formativa:

1. **Titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **Breve descrizione del corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Focus area di riferimento** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Tematiche oggetto dell’intervento, durata e personale docente impiegato**

**(**scelte tra quelle riportate nel Paragrafo 10 dell’avviso):

|  |
| --- |
| **MODALITA’ IN AULA** |
| **Codice tematica** | **Oggetto della tematica** | **Durata** *(n. ore)* | **Personale docente impiegato**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Totale ore in aula** |  |  |
| **MODALITA’ COACHING** |
| **Codice tematica** | **Oggetto della Tematica** | **Durata***(n. ore)* | **Personale docente impiegato** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Totale ore di coaching**  |  |  |
| **TOTALE ORE FORMAZIONE** |  |  |

1. **Tipologia di destinatari** (imprenditori agricoli, beneficiari della misura 6.1, imprenditori agricoli interessati all’acquisizione della qualifica di IAP, beneficiari misure 10 o 11, coadiuvanti/dipendenti di aziende agricole/agroalimentari): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Descrizione delle eventuali azioni specifiche rivolte a soggetti con particolari caratteristiche (**età, tipologia e livello di istruzione, prerequisiti in ingresso, precedenti esperienze formative e lavorative, stato occupazionale, settore/filiera di riferimento, ecc.).

***(Facoltativo)***

1. **Edizioni n.\_\_\_** (in caso di articolazione del corso in più edizioni indicare il numero complessivo di edizioni previste nel biennio)
2. **Sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(indirizzo della sede già accreditata o provincia e comune di riferimento)*

(in caso di articolazione del corso in più edizioni elencare le edizioni previste per ciascuna sede)

1. **Durata totale del corso (ore) \_\_\_\_**
2. **Modalità di verifica didattica** (indicare la tipologia, se test e/o colloquio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. **Personale non docente (Tutor/Coordinatore)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e Cognome | Funzione svolta (1) *(Tutor/Coordinatore)* | Rapporto di lavoro (2)*(dipendente/esterno)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(1) indicare se svolge la funzione di Tutor o Coordinatore.

(2) indicare se Titolare, Dipendente, Prestatore d’opera intellettuale, ecc.

1. **Prospetto finanziario dell’intervento formativo**

Il costo dell’intervento formativo va computato in base al Costo Unitario Standard così come riportato nel Paragrafo 13 dell’avviso.

Per corsi che prevedono più edizioni il prospetto è da intendersi riferito alla singola edizione.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CORSO:** | **Ore di lezione/allievo** (a) | **Numero allievi**(b) | **Numero ore di lezione corso**(c= axb) | **Costo standard**(d) | **Costo totale attività**(e=cxd) |
| 1. ***Attività in aula***
 |  |  |  |  |  |
| 1. ***Coaching***
 |  |  |  |  |  |
| **Costo totale corso** |  |

1. **Programma dettagliato del servizio offerto** *(non obbligatorio)*
2. **Materiali didattici distribuiti ed utilizzati** *(non obbligatorio)*

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

 **In fede**

(*Timbro e firma del richiedente*)

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