**ALLEGATO A1.1**

**PROGRAMMA OPERATIVO FSE 2014-2020**

**REGIONE ABRUZZO**

**PIANO OPERATIVO 2016-2018**

**Intervento n. 11 Rilancio della IeFP e sistema duale, Linea 3**

**Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali**

**Fondo art. 68, L. 144/99 e ss.mm. e ii**

**SCHEDA GIUSTIFICATIVA DELL’INTERVENTO**

|  |
| --- |
| **SCHEDA GIUSTIFICATIVA DELL’INTERVENTO** |
| E1. Titolo del corso |  |
| E2. Qualifica IeFP rilasciata |  |
| E3. OdF proponente |  |
| E4. Comune sede delle attività |  |
| **E5. MOTIVAZIONI**  |
| Indicare le motivazioni che hanno determinato la scelta (max. 20 righe) |
|  |
| **E6. FABBISOGNO**  |
| **Descrivere sinteticamente** i fabbisogni individuati indicando le modalità e i tempi di rilevazione (max 20 righe) |
|  |
| **E7. EVENTUALI SOGGETTI COINVOLTI** |
| Indicare gli eventuali soggetti coinvolti nella rilevazione dei fabbisogni e i termini del coinvolgimento |
|  |
| **E8. DATI E STUDI** |
| Indicare gli eventuali studi cui ci si riferisce, gli indicatori utilizzati, la fonte e l’anno di rilevazione |
|  |
| **E9. IMPATTO** |
| Fornire elementi per valutare l’impatto sul territorio della proposta progettuale al termine del triennio (max. 20 righe) |
|  |
| **E10. FILIERA FORMATIVA VERTICALE** |
| Fornire elementi per valutare l’inserimento del percorso all’interno di filiere che possano garantire sbocchi formativi dopo la conclusione del triennio quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo, gli ITS (max. 20 righe) |
|  |

Si allegano n. \_\_\_\_\_\_ Attestazioni di Interesse complete delle informazioni minime richieste all’art. 7 dell’Avviso.

Luogo, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome, cognome e titolo del Legale Rappresentante dell’OdF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(si ricorda che il documento deve essere sottoscritto con firma digitale)*

Timbro dell’OdF Proponente

**CONTENUTI MINIMI DELLA**

**ATTESTAZIONE GIUSTIFICATIVA DELL’INTERVENTO (DI INTERESSE)**

L’Attestazione di Interesse deve essere rilasciata dal Rappresentante Legale (o da un rappresentante dotato di poteri di firma):

* di una o più imprese del territorio interessate alle competenze che il percorso può immettere sul mercato del lavoro;
* e/o di associazioni datoriali/organizzazioni sindacali che intendano attestare la validità della scelta con riferimento al mercato del lavoro locale e/o regionale e il positivo impatto sulle aree di intervento definite prioritarie dalla programmazione regionale (filiere e domini tecnologici).

L’Attestazione deve essere redatta su carta intestata dell’impresa/organizzazione indicando i dati strutturali: ragione sociale e forma giuridica, codice fiscale/P. IVA, recapiti telefonici e-mail e mail PEC, settore economico di riferimento, settore di attività/ambito di intervento, nonché i dati del sottoscrittore (nome, cognome, codice fiscale e carica).

L’Attestazione deve contenere esplicita dichiarazione di aver letto con attenzione il progetto, indicando il titolo del progetto e il nome dell’OdF che lo candida ed esprimendo, motivandola, la propria valutazione secondo la seguente scala:

* 1: Abbastanza Interessante per il territorio;
* 2: Molto interessante per il territorio;
* 3: Necessaria per il territorio e relativa motivazione.