

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



per una crescita intelligente, sostenibile e solidale

**ALLEGATO 2 “FORMULARIO
DELLA PROPOSTA
PROGETTUALE”**

AVVISO N. 18 / 2017

**PER LA REALIZZAZIONE DI
PERCORSI FORMATIVI RIVOLTI
ALLE PERSONE CON
DISABILITA’**



Regione Siciliana

fse
Fondo Sociale Europeo



Unione europea
Fondo sociale europeo

ALLEGATO 2 - FORMULARIO DELLA PROPOSTA PROGETTUALE

Da inviare sottoscritto con firma digitale all'indirizzo PEC
dipartimento.famiglia@certmail.regione.sicilia.it (cfr. art. 8 dell'Avviso)

SEZIONE 1- INFORMAZIONI SUL SOGGETTO PROPONENTE

1.1 Ragione sociale/Denominazione: NON COMPILATO

Codice Fiscale: NON COMPILATO

Partita IVA: NON COMPILATO

Tipo di organismo (a seconda della scelta)

- Accreditato presso la Regione Sicilia per la tipologia formativa "Formazione continua e permanente" con DDG n. NON COMPILATO del NON COMPILATO, ai sensi del Decreto presidenziale n.25 del 1 ottobre 2015 pubblicato nella GURS n. 44 del 30/10/2015
- ha presentato istanza di accreditamento n. NON COMPILATO del NON COMPILATO
- Codice CIR

In riferimento agli obblighi previsti dalla Legge n. 68/1999 e s.m.i. "Norme per il diritto al lavoro dei disabili" dichiarato

- Di essere in regola con le prescrizioni degli obblighi previsti dalla Legge n. 68/1999 e s.m.i. "Norme per il diritto al lavoro dei disabili"
- Di non essere soggetto agli obblighi previsti dalla Legge n. 68/1999 e s.m.i. "Norme per il diritto al lavoro dei disabili"

Tipologia: Pubblico/Privato

Natura giuridica : NON COMPILATO

1.2 Rappresentante legale:

o Nome NON COMPILATO

o Cognome NON COMPILATO

o Codice Fiscale NON COMPILATO

o Data e luogo di nascita NON COMPILATO

o Indirizzo di residenza del rappresentante legale composto di: indirizzo, numero civico, Città, CAP, Provincia NON COMPILATO

o Ruolo del legale rappresentante e periodo di rappresentanza (da NON COMPILATO a NON COMPILATO)

1.3 SEDE LEGALE

(via/piazza, città provincia, CAP): NON COMPILATO

tel.: NON COMPILATO

fax: NON COMPILATO

e-mail: NON COMPILATO

1.4 SEDE OPERATIVA

via/piazza, città provincia, CAP): NON COMPILATO

tel.: NON COMPILATO

fax: NON COMPILATO

e-mail: NON COMPILATO

1.5 REO referente per la gestione/rendicontazione del progetto

Nominativo referente NON COMPILATO CF NON COMPILATO

via/piazza, città provincia, CAP): NON COMPILATO

tel.: NON COMPILATO

fax: NON COMPILATO

e-mail: NON COMPILATO

1.6 Strutture operative di riferimento per la conservazione della documentazione (se diversa dalla sede legale):

Nominativo referente NON COMPILATO

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

tel.: NON COMPILATO

fax: NON COMPILATO.PEC NON COMPILATO

e-mail: NON

COMPILATO

1.7 Esperienza negli ultimi 5 anni maturata e documentata da parte del soggetto proponente in analoghe attività progettuali a favore dei soggetti disabili (progetti finanziati a valere su risorse pubbliche)

Anno di riferimento	Titolo progetto	Decreto di finanziamento	Importo finanziamento	Breve descrizione del progetto

BOZZA

SEZIONE 2 - DATI GENERALI DELLA PROPOSTA PROGETTUALE

2.1 Titolo/denominazione della proposta

2.2 Durata totale dell'intervento

(max 18 mesi)

2.3 Descrivere le soluzioni organizzative, le strumentazioni e le attrezzature didattiche che si intendono utilizzare, con particolare riferimento a quelle tecnologicamente avanzate, evidenziando la coerenza e il valore aggiunto che la loro implementazione può avere sui risultati formativi e di attivazione dei destinatari. In questo ambito è opportuno altresì specificare quali attrezzature saranno utilizzate per lo svolgimento delle attività e messe a disposizione per un uso collettivo o individuale da parte dei destinatari *(max 8000 caratteri spazi inclusi)*

2.4 Descrivere in quale modo il progetto presentato agisce sui fabbisogni formativi e di attivazione dei potenziali destinatari del contesto territoriale interessato dalle attività formative proposte, evidenziando anche la ricaduta dell'intervento in termini del suo impatto rispetto alla zona geografica coperta dal progetto *(max 6000 caratteri spazi inclusi)*.

2.5 Presentare la coerenza della attività formative proposte con quanto richiesto nell'avviso e descrivere in quale modo queste contribuiscono al miglioramento dell'occupabilità dei destinatari del progetto conseguimento degli obiettivi, risultati/traguardi formativi e attività formative previste da questo avviso. *(max 6000 caratteri spazi inclusi)*

2.6 Descrivere la struttura e la logica progettuale in relazione alle attività previste e alla loro capacità di rafforzare le competenze, conoscenze ed abilità dei potenziali destinatari (max 6000 caratteri spazi inclusi)

2.7 Descrivere le metodologie didattiche e le modalità formative che si intendono utilizzare. In questo ambito delineare puntualmente le modalità di supporto e accompagnamento che ci si impegna ad implementare nella fase formativa (inclusa quella di stage), evidenziando il contributo che grazie ad esse è possibile ottenere per il raggiungimento dei traguardi formativi previsti nell'avviso e per il coinvolgimento attivo dei destinatari. (max 8000 caratteri spazi inclusi)

2.8 Imprese che si sono dichiarate disponibili ad accogliere i destinatari in stage formativo (allegare le lettere di intenti)

Nome azienda	Indirizzo	Settore attività	N° addetti	N° Stagisti che ci impegna ad accogliere.

2.9 Descrivere le attività previste nel progetto finalizzate a minimizzare gli impatti ambientali ed a diffondere una coscienza tra gli allievi rispetto al tema della sostenibilità ambientale. Indicare inoltre l'eventuale adozione di soluzioni e tecniche ecocompatibili nella realizzazione e gestione del progetto e/o la presenza di contenuti nelle attività formative proposte che riguardano le problematiche ambientali. (max 4000 caratteri spazi inclusi)

2.10 Descrivere gli strumenti e le modalità attuative che si intende implementare per sostenere e promuovere il rafforzamento dei principi di pari opportunità e non discriminazione e per ampliare la partecipazione delle donne alle attività formative previste nel progetto (max 4000 caratteri spazi inclusi)

--

2.11 Riportare le eventuali attività accessorie che ci si impegna ad implementare per rafforzare il conseguimento degli obiettivi di attivazione e occupabilità previsti nell'avviso e per contribuire a sostenere la continuità/stabilità degli effetti dei percorsi attivati. progettuale

Attività accessoria	Tipologia	Descrizione	Durata in ore

BOLZA

SEZIONE 3 - CORSI CHE COMPONGONO LA PROPOSTA PROGETTUALE

<i>Id Corso</i>	<i>Id Edizione</i>	<i>Titolo/denominazione corso</i>	<i>Sede di svolgimento</i>	<i>Sotto-area professionale</i>	<i>Certificazione in uscita</i>

3.1 Descrivere gli strumenti e le modalità per la verifica iniziale, in itinere e finale dell'efficacia corso, che si intendono adottare e eventuali dispositivi di monitoraggio per la verifica dell'inserimento nel mercato del lavoro a conclusione del percorso formativo intrapreso (*max 4000 caratteri spazi inclusi*)

3.2 Descrivere le modalità di selezione dei partecipanti e di promozione, pubblicizzazione delle attività formative che si intendono adottare corso (*max 4000 caratteri spazi inclusi*)

SEZIONE 4 - DATI DEI CORSI CHE COMPONGONO LA PROPOSTA PROGETTUALE

CORSO ID.....(da ripetere per ogni corso che compone la proposta)

4.1 Id riferimento corso: **NON COMPILATO**

4.2 Titolo/denominazione del corso: **NON COMPILATO**

4.3 Area professionale/sotto area professionale

4.4 Caratteristiche dei destinatari a cui è rivolto il corso:

4.5 Certificazione in uscita: **NON COMPILATO**

4.6 Prerequisiti in ingresso al corso: **NON COMPILATO**

4.7 Tabella di riepilogo dell'articolazione del corso:

	Ore aula	Ore stage
Percorso base		
Modulo igiene e sicurezza sul luogo di lavoro (cfr. art. 6 punto 5 dell'Avviso)		
Modulo alfabetizzazione informatica (cfr. art. 6 punto 5 dell'Avviso)		
Totale (in ore)		
Totale complessivo (aula e stage) (in ore)		

4.8 Ore stage (incremento del 50%, come previsto dall'art. 6 punto 5 dell'Avviso): **NON COMPILATO**

4.9 Descrizione dell'organizzazione logistica, materiali didattici, metodologie adottate, supporto alla frequenza e all'inserimento, promozione, pubblicizzazione del corso (*max 4000 caratteri spazi inclusi*)

4.10 Progettazione di dettaglio

Elenco competenze correlate al profilo selezionato (indicare competenze):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

4.11 Moduli riferiti alle competenze del profilo

<i>Modulo formativo</i>	<i>Ore</i>	<i>Competenze correlate</i>
<i>Stage</i>	<i>Ore</i>	<i>Competenze correlate</i>

4.12 Moduli riferiti alle competenze trasversali obbligatorie

<i>Moduli formativi</i>	<i>Ore</i>	<i>Descrizione del modulo</i>
<i>Igiene e sicurezza sul luogo di lavoro</i>	12	
<i>Alfabetizzazione informatica</i>	32	

4.13 Descrivere relativamente a questo corso le metodologie didattiche e le modalità formative e i processi di supporto e accompagnamento. (max 4000 caratteri spazi inclusi)

SEZIONE 5 – EDIZIONE ID CORSO ID.....

5.1 . Id riferimento: **NON COMPILATO**

5.2 Sede di svolgimento del corso: Comune **NON COMPILATO**. Prov **NON COMPILATO** CAP **NON COMPILATO** Indirizzo sede **NON COMPILATO**

5.3 Numero allievi: **NON COMPILATO**

5.4 Numero giornate previste: **NON COMPILATO**

5.5 Indennità di frequenza: € **NON COMPILATO**

5.6 Costo trasporti: € **NON COMPILATO**

5.7 Ore tutoraggio garantite aula **NON COMPILATO** stage: **NON COMPILATO**

BOLLA

6.4 Ulteriori eventuali informazioni ritenute utili (max 5000 caratteri spazi inclusi)

Si autorizza il trattamento dei dati forniti ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 e s.m.i..

Luogo e data

Il legale rappresentante
o altro soggetto munito di poteri di firma*
*(firma digitale)***

* In caso di altro soggetto munito di poteri di firma, allegare atto di delega o altro documento comprovante poteri di firma

** Obbligo di presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 38 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e art. 65, comma 1, lett. a) del D.Lgs 82/2005 e s.m.i..