



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Direzione Generale del Lavoro
Servizio Governance della Formazione Professionale e dei Servizi per il Lavoro
CDR 00.10.01.03

ALL. 1 PROGETTAZIONE di MASSIMA

AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE (IEFP) IN SISTEMA DUALE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA QUALIFICA PROFESSIONALE DI CUI ALL'ART. 17, COMMA 1, LETT. A) DEL D.LGS. 226/2005. ANNI FORMATIVI

Progettazione didattica di massima per le figure professionali non negoziate

DENOMINAZIONE		Indicare il nome dell'organismo per esteso	
Nome e cognome del Rappresentante Legale			
Indirizzo Sede legale		Via, codice postale, città, sito internet	
Telefono aziendale			
e-mail aziendale			
pec aziendale			
MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE		<input type="checkbox"/> PARTECIPAZIONE SINGOLA <input type="checkbox"/> PARTECIPAZIONE IN RT	
Referente della proposta progettuale			
Nome	Cognome	Telefono/Cellulare aziendale	E-mail aziendale

PERCORSO FORMATIVO

Codice DCT	
Codice Percorso formativo	
Denominazione figura professionale	
Area territoriale	
Comune sede corsuale	



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SEGURANTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Direzione Generale del Lavoro
Servizio Governance della Formazione Professionale e dei Servizi per il Lavoro
CDR 00.10.01.03

ALL. 1 PROGETTAZIONE di MASSIMA

AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE (IEFP) IN SISTEMA DUALE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA QUALIFICA PROFESSIONALE DI CUI ALL'ART. 17, COMMA 1, LETT. A) DEL D.LGS. 226/2005.
ANNI FORMATIVI _____

Progettazione didattica di massima per le figure professionali non negoziate

DENOMINAZIONE FIGURA PROFESSIONALE _____

AGENZIA FORMATIVA

DCT N. _____	MONTE ORE COMPLESSIVO							
SEDE PERCORSO FORMATIVO (provincia - città - indirizzo)	Totale Ore percorso formativo (comprese ore in sistema duale)	Ore dedicate AS	Ore dedicate AF/APPRENDISTATO	Modalità formativa				
				TEORIA	PRATICA	VISITE	FAD	Totale
1 - Competenze alfabetiche funzionali - Comunicazione								
2 - Competenza linguistica								
3 - Competenze matematiche, scientifiche e tecnologiche								
4 - Competenze storico-geografico-giuridiche ed economiche								
5 - Competenza digitale								
6 - Competenza di cittadinanza								
subtotale competenze culturali di base	0	0	0	0	0	0	0	0
CO1								
CO2								
CO3								
CO4								
CO5								
CO6								
CO7								
CO8								
CO9								
CO10								
subtotale competenze tecnico-professionali	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTALE	0	0	0	0	0	0	0	0