|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Unione Europea****Fondo Sociale Europeo** | Repubblica Italiana |   |  |

**ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE**

**ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE**

**Direzione Generale**

**Servizio della Governance della Formazione Professionale**

**ALLEGATO 4**

**Apprendistato Professionalizzante o Contratto di Mestiere**

**(art. 4 D. Lgs. 14 settembre 2011, n.167)**

**Avviso Pubblico**

**per la presentazione e la validazione dell’Offerta Formativa Pubblica**

**PIANO FINANZIARIO**

**Allegato 4 – *(Piano finanziario)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Agenzia formativa/RT proponente** (se RT indicare anche i componenti) | **1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****2:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****3:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**PERCORSI FORMATIVI**

***Preventivo finanziario formazione d’aula e videoconferenza***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Target destinatari[[1]](#footnote-1)** | **Tipologia formativa[[2]](#footnote-2)** | **Ore totali del corso[[3]](#footnote-3)****(a)** | **N° allievi****(b)** | **Ora allievo****(c)**  | **Costo del corso****d= (a\*b\*c)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Aggiungere righe se necessario*

**Totale costo complessivo dei corsi per tipologia**

Corso strutturato - A: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Euro

Corso strutturato - B: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Euro

Corso individualizzato - C: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Euro

***Preventivo finanziario formazione in modalità e-learning***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tutor formativo** | **N° ore** | **Costo orario** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**INDENNITA’ DI VIAGGIO PER GLI APPRENDISTI**

***Preventivo finanziario***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Target destinatari[[4]](#footnote-4)** | **N° allievi****(a)** | **Costo Unitario****(b)** | **Totale spesa indennità** **c = (a\*b)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Aggiungere righe se necessario*

Luogo, data

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| firma del legale rappresentante e timbro | firma del legale rappresentante e timbro | firma del legale rappresentante e timbro |

Avvertenza:

*Allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del soggetto dichiarante (art. 35 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445). In tale caso la firma non dovrà essere autenticata.*

1. *Indicare se trattasi di apprendisti, apprendisti stagionali o di lavoratori in mobilità*  [↑](#footnote-ref-1)
2. *Indicare se: Corso strutturato - A (min. 16 max 20 apprendisti), Corso strutturato - B (min. 6 max 15 apprendisti), Corso individualizzato - C (min. 1 max 5 apprendisti).*  [↑](#footnote-ref-2)
3. *Indicare se 120, 80 o 40 ore oppure 10, 20 e 40 ore nel caso di apprendistato stagionale (art.6 Avviso).* [↑](#footnote-ref-3)
4. *Indicare se trattasi di apprendisti, apprendisti stagionali o di lavoratori in mobilità* [↑](#footnote-ref-4)