#### LINEA 2. FORMULARIO. PROPOSTA PROGETTUALE ESECUTIVA.

Spett.le

**Regione Autonoma della Sardegna**  
Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,   
Cooperazione e Sicurezza Sociale -   
Direzione generale del Lavoro, Formazione Professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale

Servizio Formazione

**Oggetto: POR Sardegna FSE 2014-2020, Obiettivo specifico 8.6 - Favorire la permanenza al lavoro e la ricollocazione dei lavoratori coinvolti in situazioni di crisi, Azione 8.6.3 - Misure integrate tra sviluppo locale e occupazione in collaborazione con i sistemi di rappresentanza territoriale. Avviso “Misure integrate tra sviluppo locale partecipativo e occupazione negli ambiti della Green & Blue economy – Linee di sviluppo progettuale 2 e 3” - Formulario per la proposta progettuale esecutiva LINEA 2.**

**Tipologia di proposta progettuale – LINEA 2**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Tipologia a)*** | RST in ambito rurale - GAL |
| ***Tipologia b)*** | RST in ambito costiero - FLAG |
| ***Tipologia c)*** | RST in altri ambiti territoriali – Rappresentanze territoriali |
| ***CODICE DCT*** |  |

**PARTE A – Soggetto proponente**

**A.1 - Agenzia Formativa Mandataria Raggruppamento Strategico Territoriale**

**Descrizione**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Denominazione dell’ Agenzia Formativa Mandataria*** | *Indicare il nome dell’agenzia formativa per esteso* |
| ***Indirizzo Sede legale*** | *Via, codice postale, città, sito internet* |
| ***Partita Iva*** |  |
| ***Codice fiscale*** |  |
| ***Nome e cognome Rappresentante legale/Procuratore speciale/Altro*** |  |
| ***Estremi procura***  ***(nel caso di procura speciale)*** |  |

**A.2 - Altri organismi in Raggruppamento Strategico Territoriale (replicare per ogni organismo in RST)**

**Descrizione[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Numero del Partner*** |  |
| ***Denominazione del partner n. 1*** | Indicare il nome dell’organismo per esteso |
| ***Partita Iva*** |  |
| ***Codice fiscale*** |  |

**A.3 - Dati identificativi del Raggruppamento Strategico Territoriale**

|  |  |
| --- | --- |
| ***estremi atto costitutivo*** |  |
| ***Denominazione RST (Se prevista)*** |  |
| ***dati identificativi della persona di contatto*** | |
| ***Nome e cognome*** |  |
| ***Telefono*** |  |
| ***E - mail*** |  |
| ***Pec*** |  |

**PARTE B – Proposta progettuale DI MASSIMA**

**B.1 – Estremi/Riepilogo**

|  |  |
| --- | --- |
| ***ESTREMI CONVENZIONE*** |  |
| ***ESTREMI DCT*** |  |
| ***ESTREMI CUP*** |  |
| ***ESTREMI CLP*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***TITOLO PROPOSTA PROGETTUALE*** |  |
| ***Area di specializzazione S3*** |  |
| **N. Destinatari** |  |
| ***(Di cui) N. Destinatari donne*** |  |
| **Preventivo economico (Euro)** |  |

**PARTE C – PROPOSTA PROGETTUALE ESECUTIVA**

**C.1 - Presentazione**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Titolo della proposta progettuale esecutiva*** |  |
| ***Area di specializzazione S3*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***N. percorsi di creazione d’impresa e promozione del lavoro autonomo*** |  |
| ***n. edizioni*** |  |
| ***n. destinatari*** |  |
| ***(Di cui) n. destinatari donne*** |  |
| ***N. ore complessive DI TUTTE LE EDIZIONI*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***N. complessivo destinatari [[2]](#footnote-2)*** |  |
| ***(Di cui) N. destinatari donne[[3]](#footnote-3)*** |  |
| ***N. ore complessive[[4]](#footnote-4)*** |  |
| **Importo complessivo (Euro)**  ***non può essere superiore all’importo previsto in Convenzione*** |  |

**C.2 - Informazioni generali**

**C.2.1 - Analisi dei fabbisogni formativi e professionali *(evidenziare la coerenza del progetto di dettaglio rispetto al progetto di massima e al report fabbisogni)***

|  |
| --- |
| ***C.2.1.1 Ambito territoriale***  ***Max 1 pagina*** |
| *Descrivere le motivazioni che hanno orientato la scelta dei percorsi formativi, con riferimento all’individuazione dell’ambito territoriale in cui le attività formative saranno svolte, alla relazione tra ambito territoriale e Area di specializzazione, ai settori produttivi/di servizio d’interesse e agli esiti della domanda formativa e professionale emersa.*  *Si rinvia anche al Report fabbisogni allegato al progetto esecutivo* |
| ***C.2.1.2 Individuazione e coinvolgimento degli attori del territorio***  ***Max 1 pagina*** | |
| *Illustrare i criteri di individuazione degli attori del territorio e la loro pertinenza rispetto agli obiettivi della proposta progettuale (ad es. attori rilevanti per il raggiungimento dei risultati progettuali per competenze distintive, specialistiche etc.). Descrivere le modalità di coinvolgimento degli stessi attori per l’emersione della domanda formativa e professionale delle imprese nell’ambito dell’area di specializzazione individuata.*  *Si rinvia anche al Report fabbisogni allegato al progetto esecutivo* | |

|  |
| --- |
| ***C.2.1.3 Metodologie Analisi dei fabbisogni formativi e professionali***  ***Max 1 pagina*** |
| *Descrivere la metodologia di rilevazione dei fabbisogni formativi che hanno condotto alla definizione dei percorsi formativi, evidenziandone la coerenza con le caratteristiche dell’Area di Specializzazione individuata e la pertinenza con i profili/unità di competenza proposti e con il territorio di riferimento.*  *Si rinvia anche al Report fabbisogni allegato al progetto esecutivo* |

**C.2.2 - Percorsi di creazione d’impresa e promozione del lavoro autonomo**

|  |
| --- |
| ***Descrizione generale dei percorsi formativi proposti: denominazione e breve descrizione delle finalità***  ***Max 1 pagina*** |
| *Fornire una descrizione generale dei percorsi formativi* |

**C.2.3 - Innovatività, efficacia, sostenibilità, trasferibilità**

|  |
| --- |
| ***C.2.3.1 esplicitare gli approcci innovativi con particolare riferimento al coinvolgimento delle imprese nell’analisi dei fabbisogni formativi e professionali e nella realizzazione degli interventi, evidenziando la coerenza del progetto di dettaglio rispetto al progetto di massima***  ***Max 1/2 pagina*** |
|  |
| ***C.2.3.2 esplicitare gli elementi innovativi che si vorranno introdurre nelle metodologie didattiche, evidenziando la coerenza del progetto di dettaglio rispetto al progetto di massima***  ***Max 1/2 pagina*** | |
|  | |

|  |
| --- |
| ***C.2.3.3 Esplicitare l’efficacia dell’intervento in termini di occupabilità dei destinatari***  ***Max 1 pagina*** |
|  |

|  |
| --- |
| ***C.2.3.4 Trasferibilità e sostenibilità nel medio-lungo periodo***  ***Max 1 pagina*** |
|  |

**C.2.4 - Principi orizzontali del Programma**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Principi orizzontali*** | ***Descrizione dell'impatto, evidenziando la coerenza del progetto di dettaglio rispetto al progetto di massima*** |
| ***Sviluppo sostenibile***  ***Pari opportunità e non discriminazione***  ***Parità di genere*** | *Al fine di poter verificare quale contributo sarà fornito dalla proposta progettuale ai principi orizzontali dell’Avviso (sviluppo sostenibile, pari opportunità e non discriminazione, parità di genere) dovrà essere fornita una descrizione sull’impatto che si prevede la proposta possa avere rispetto ai suddetti principi.*  *In particolare per quanto riguarda il principio dello sviluppo sostenibile, se del caso, dovrà anche essere descritto se la proposta progettuale apporta un contributo specifico per un uso efficace delle risorse (per esempio, efficienza energetica, utilizzo delle energie rinnovabili, riduzione delle emissioni di gas serra, trattamento delle acque reflue, gestione dei rifiuti, ecc.).*  *In particolare per quanto riguarda il principio delle pari opportunità e non discriminazione, e della parità di genere, dovrà essere menzionata la percentuale di donne tra le destinatarie.* |

**C.2.5 - Monitoraggio e valutazione**

|  |
| --- |
| ***Esplicitare le modalità di monitoraggio delle attività progettuali e la valutazione tesa a verificare l'efficacia dell'intervento, indicando le modalità, i tempi (ex ante, itinere, ex post), gli oggetti di valutazione del monitoraggio, gli indicatori, gli strumenti utilizzati per la realizzazione, la documentazione/reportistica prodotta durante e al termine del monitoraggio***  ***Max 1 pagina*** |
|  |

**DESCRIZIONE DEI PERCORSI FORMATIVI**

**DELLA PROPOSTA PROGETTUALE ESECUTIVA**

**PARTE D. DESCRIZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO FINALIZZATO ALLA CREAZIONE D’IMPRESA E ALLA PROMOZIONE DEL LAVORO AUTONOMO *(da replicare per ciascun percorso)***

*[La descrizione degli standard farà riferimento ad ADA/UC presenti nel Repertorio Regionale - settore “trasversale” e/o ad alcune delle Competenze chiave di cui alla Raccomandazione del Parlamento europeo e del Consiglio del 18 dicembre 2006 relativa a competenze chiave per l'apprendimento permanente (2006/962/CE)]*

**D.1 - Descrizione di sintesi del percorso**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***percorso formativo nr. 1,2,3,4…..*** | | | | | |
|  | | | | | |
| ***Denominazione/titolo percorso formativo*** | | | | | |
|  | | | | | |
| ***Numero edizioni*** | | | | | |
|  | | | | | |
| ***profilo di qualificazione RRPQ Sardegna***  ***compilare se finalizzato alla certificazione di competenze*** | | | | | |
| ***codice*** | ***denominazione*** | | | | |
|  |  | | | | |
| *settore RRPQ* | ***trasversale*** | | | | |
| *Livello EQF/QNQ* |  | | | | |
| *Codici ADA di riferimento QNQR* |  | | | | |
| ***il percorso formativo riguarda:*** | | | | | |
| ***tutte le ada/uc del profilo rrpq*** | **si**  **no** | | | | |
| ***ada/uc del profilo***  ***(indicare ada/uc)*** | ***Codice*** | | ***Denominazione*** | | |
| ***..*** | | ***..*** | | |
| ***..*** | | ***..*** | | |
| ***Codice*** | ***Denominazione*** | ***Profili a cui l’ADA è associata*** | | ***Livello EQF/QNQ*** | ***Codici ADA di riferimento QNQR*** |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| ***n. destinatari totali*** |  | | | | |
| ***di cui n. destinatari donne*** |  | | | | |
| ***durata in ore[[5]](#footnote-5)*** |  | | | | |
| ***durata (n. mesi):*** |  | | | | |
| ***Edizione n. 1[[6]](#footnote-6)***  ***Sede attività teorica***  ***(indirizzo completo sede)*** |  | | | | |
| ***Edizione n. 1***  ***Sede attività pratica***  ***(indirizzo completo sede)*** |  | | | | |

**D.2 Una o più Competenze di cui Raccomandazione del Parlamento europeo e del Consiglio del 18 dicembre 2006 relativa a competenze chiave per l'apprendimento permanente (2006/962/CE)**

*Nel caso il riferimento sia una o più Competenze chiave indicarle tra le 5 sotto riportate (Barrare la tipologia di competenza presa a riferimento, descrivendo il tipo di performance che al termine del percorso si prevede che la persona debba presidiare, le capacità e le conoscenze necessarie)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***“Key competence”[[7]](#footnote-7)*** | ***Descrizione esemplificativa del tipo di performance attesa*** | ***Capacità/conoscenze*** |
| ***Comunicazione nella lingua straniera*** |  |  |
| ***Competenze digitali*** |  |  |
| ***Imparare ad imparare*** |  |  |
| ***Competenze sociali e civiche*** |  |  |
| ***Spirito di iniziativa e imprenditorialità*** |  |  |

***D.3 Obiettivi del percorso formativo***

|  |
| --- |
| ***Obiettivi specifici*** |
| *Descrivere gli obiettivi del percorso formativo con riferimento anche alle ipotesi di efficacia occupazionale.* |

***D.4 - Destinatari***

|  |
| --- |
| ***D.4.1 Azioni di comunicazione, promozione e orientamento dei destinatari*** |
| *Descrivere le azioni di comunicazione, di promozione e di orientamento finalizzate a stimolare l’interesse dei destinatari e a promuoverne la partecipazione al percorso formativo.* |

|  |
| --- |
| ***D.4.2 Modalità di selezione dei destinatari*** |
| *Descrivere le modalità di selezione dei destinatari per l’accesso al percorso, evidenziando anche la percentuale di donne da individuare per la partecipazione alle attività.* |

|  |
| --- |
| ***D.4.3 Requisiti d’ingresso e modalità di verifica - con costante riferimento alle competenze oggetto dell’intervento (anche in termini di performance, risultati attesi, livello EQF/QNQ)*** |
|  |

|  |
| --- |
| ***D.4.4 Obiettivi di performance - con costante riferimento alle competenze oggetto dell’intervento (anche in termini di performance, risultati attesi, livello EQF/QNQ)*** |
|  |

**D.5 Contenuti formativi ed architettura dell’attività formativa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **D.5.1 ANAGRAFICA DELLE UNITÀ FORMATIVE (sezione da ripetere per ogni Unità Formativa prevista nella proposta progettuale)** | | | |
| N. | TITOLO DELL’UNITA’ FORMATIVA | | DURATA ( in ore) |
|  |  | |  |
| n. Ore teoria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  di cui n. ore e-learning:\_\_\_\_\_ | | n. Ore Pratica[[8]](#footnote-8): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Tipologia Unità Formativa (selezionare una o entrambe le tipologie se l’Unità Formativa è finalizzato all’acquisizione di entrambe le tipologie di competenze) | □ Competenza chiave  □ ADA/UC del settore trasversale | | |
| Contenuti dell’Unità Formativa |  | | |
| Metodologie didattiche (laboratori, etc.) |  | | |
| Risultati dell’apprendimento in termini di abilità e conoscenze (da individuare all’interno delle UC/ADA e Competenze Chiave di riferimento) |  | | |
| Descrizione delle modalità di verifica per la valutazione intermedia degli apprendimenti |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | Titolo dell’ Unità Formativa | Durata totale (ore) | Di cui ore teoria | di cui ore di pratica | UC/ADA e/o Competenze Chiave di riferimento |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| Totale |  |  |  |  |  |
| ***D.5.2 Descrizione delle caratteristiche della Consulenza preliminare all’avvio delle nuove attività economiche***  ***Max 1 pagina*** | | | | | |
|  | | | | | |
| ***Durata*** | |  | | | |
| ***Modalità di erogazione*** | | ***n.\_\_\_\_\_ Gruppi di n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ destinatari***  ***n.\_\_\_\_\_ Gruppi di n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ destinatari*** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ***D.5.3 Descrizione delle caratteristiche dell’Assistenza tecnica e consulenza all’avvio delle nuove attività***  ***economiche Max 1 pagina*** | |
|  | |
| ***Durata*** |  |
| ***Modalità di erogazione*** | ***individuale*** |

|  |
| --- |
| ***D.5.4 ESAME FINALE PER LA CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE***[[9]](#footnote-9)  *** si  no*** |
| ***PARTE E. - Delega*** (da compilare esclusivamente in caso di delega di attività)   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | | | |  | La delega è già prevista nel progetto di massima? Si No  **[[10]](#footnote-10)** | | |  |  | | | Attività di delega[[11]](#footnote-11) | Denominazione Soggetto delegato | | |  | | | Natura giuridica | Motivazioni della delega e contenuti dell’apporto | |  |  | | % valore finanziamento | Importo (euro) | |  |  | |  | modalità di raccordo, coordinamento e integrazione fra le parti | Allegati (solo se la delega non era prevista nel progetto di massima):  ⯀ Accordo di delega tra le parti  ⯀ Prospetto analitico dei costi | |

**PARTE F*. - Cronoprogramma***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***attività*** | ***Trimestre 1[[12]](#footnote-12)*** | ***Trimestre 2*** | ***Trimestre 3*** | ***Trimestre 4*** | ***Trimestre 5*** | ***Trimestre N*** |
| ***Organismo n.1*** |  |  |  |  |  |  |
| ***Attività 1.1*** |  |  |  |  |  |  |
| ***output*** |  |  |  |  |  |  |
| ***Organismo n. 2*** |  |  |  |  |  |  |
| ***Attività 1.2*** |  |  |  |  |  |  |
| ***output*** |  |  |  |  |  |  |
| ***Organismo n. 3*** |  |  |  |  |  |  |
| ***Attività 1.N*** |  |  |  |  |  |  |
| ***output*** |  |  |  |  |  |  |
| ***Organismo n. 4*** |  |  |  |  |  |  |
| ***Attività 2.1*** |  |  |  |  |  |  |
| ***output*** |  |  |  |  |  |  |

**PARTE G *– Elenco profili***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *G.1 PERCENTUALE*  *PROFILI/FASCIA* | *n. complessivo profili* |  |
| *n. profili fascia a* |  |
| *n. profili fascia b* |  |
| *n. profili fascia c* |  |
| *percentuale di profili di fascia A e B* ***individuata nel progetto di massima*** |  |
| *percentuale di profili di fascia A e B* ***individuata nel progetto esecutivo*** *[[13]](#footnote-13)* |  |

***I SINGOLI PROFILI DEVONO ESSERE TRACCIATI NEL FILE EXCEL ALLEGATO AL PRESENTE FORMULARIO, DA SOTTOSCRIVERE CON FIRMA DIGITALE***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Sottoscrizione* | *Luogo* | *Data* | *Cognome* | *Nome* | *Firma digitale[[14]](#footnote-14)* |
|  |  |  |  | **Sì****No** |

*ALLEGATI:*

1. *File excel relativo all’elenco dei profili professionali;*
2. *report di analisi dei fabbisogni, preliminari alla predisposizione della progettazione esecutiva (cfr. Scheda tecnica Linea 2 dell’Avviso).*
3. *accordo di delega e prospetto analitico dei costi (solo nel caso di nuova delega di attività, non prevista nella progettazione di massima).*

#### PROSPETTO ANALITICO DEI COSTI. PROPOSTA PROGETTUALE ESECUTIVA

#### (da compilare in caso di NUOVA delega di attività, non prevista nella progettazione di massima).

**Oggetto: POR Sardegna FSE 2014-2020, Obiettivo specifico 8.6 - Favorire la permanenza al lavoro e la ricollocazione dei lavoratori coinvolti in situazioni di crisi, Azione 8.6.3 - Misure integrate tra sviluppo locale e occupazione in collaborazione con i sistemi di rappresentanza territoriale. Avviso “Misure integrate tra sviluppo locale partecipativo e occupazione negli ambiti della Green & Blue economy – Linee di sviluppo progettuale 2 e 3” - Formulario per la proposta progettuale esecutiva LINEA 2.** **Delega di parte delle attività a terzi: prospetto analitico dei costi.**

*Preventivo economico del delegato*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Delega di parte delle attività a terzi: Preventivo economico del delegato | | | | | | | |
| Cod | Macro voce di spesa (valori in euro) | | | | | | Totale) |
| B.2 | REALIZZAZIONE | | | | | | (B.2.2+B.2.3+B.2.4+B.2.5) |
| B.2.2 | Docenza | | | | | |  |
| B.2.2.a | Personale dipendente | | | | | |  |
|  |  | Costo orario | 0 | n. ore | | 0 |  |
|  | Costo orario | 0 | n. ore | | 0 |  |
| B.2.2.b | Risorse esterne | | | | | |  |
|  |  | Costo orario fascia A | 0 | n. ore | 0 | |  |
|  | Costo orario fascia B | 0 | n. ore | 0 | |  |
|  | Costo orario fascia C | 0 | n. ore | 0 | |  |
|  | Costo orario fascia D | 0 | n. ore | 0 | |  |
|  | Costo orario codocenti | 0 | n. ore | 0 | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| B.2.3 | Tutoraggio | | | | |  |
| B.2.3.a | Personale dipendente | | | | |  |
|  |  | Costo orario | 0 | n. ore | 0 |  |
|  | Costo orario | 0 | n. ore | 0 |  |
| B.2.3.b | Risorse esterne | | | | |  |
|  |  | Costo orario | 0 | n. ore | 0 |  |
|  | Costo orario | 0 | n. ore | 0 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| B.2.4 | | Ricerca, erogazione del servizio, consulenza | | | | | |
| B.2.4.a | | Personale dipendente | | | | | |
|  | |  | Costo orario | 0 | n. ore | 0 |  |
|  | Costo orario | 0 | n. ore | 0 |  |
| B.2.4.b | | Risorse esterne | | | | | |
|  | |  | Costo orario consulenti fascia A | 0 | n. ore | 0 |  |
|  | Costo orario consulenti fascia B | 0 | n. ore | 0 |  |
|  | Costo orario consulenti fascia C | 0 | n. ore | 0 |  |
| B.2.5 | | Altre risorse umane per le fasi di realizzazione | | | | | |
| B.2.5.a | | Personale dipendente | | | | | |
|  | |  | Costo orario | 0 | n. ore | 0 |  |
|  | Costo orario | 0 | n. ore | 0 |  |
| B.2.5.b | | Risorse esterne | | | | | |
|  | |  | Costo orario consulenti fascia A | 0 | n. ore | 0 |  |
|  | Costo orario consulenti fascia A | 0 | n. ore | 0 |  |
|  | Costo orario consulenti fascia A | 0 | n. ore | 0 |  |
|  | | | | | | | |
| B.3 | | DIFFUSIONE DEI RISULTATI | | | | |  |
| B.3.1 | | Predisposizione report e altro materiale di diffusione | | | | | |
| B.3.1.a | | Personale dipendente | | | | | |
|  | |  | Costo orario | 0 | n. ore | 0 |  |
|  | Costo orario | 0 | n. ore | 0 |  |
| B.3.1.b | | Risorse esterne | | | | | |
|  | |  | Costo orario consulenti fascia A | 0 | n. ore | 0 |  |
|  | Costo orario consulenti fascia B | 0 | n. ore | 0 |  |
|  | Costo orario consulenti fascia C | 0 | n. ore | 0 |  |
| B. | TOTALE COSTI DIRETTI (B.2+B.3) | | | | | |  |
| C. | ALTRI COSTI[[15]](#footnote-15) (max 40% di B “Costi diretti”) | | | | | |  |
| TOTALE COSTO DEL PROGETTO (B+C) | | | | | | |  |

*Prospetto di calcolo del costo orario ex ante*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Delega di parte delle attività a terzi: Prospetto di calcolo del costo orario ex ante | | | | | | | | |
| Agenzia/Impresa delegata: | | | | | | | | |
| Cognome Nome Dipendente: | | | | | | | | |
| Periodo di riferimento: | | | | | | | | |
| Descrizione | | | Modalità di calcolo | | | | | |
| i | CCNL applicato | |  | | | | | Formazione |
| ii.a | Tipologia contrattuale | | *(tempo indeterminato, a termine, apprendistato)* | | | | |  |
| ii.b | Tipologia rapporto | | *(full-time, part-time, ecc)* | | | | |  |
| Iii | Posizione INAIL | | *n.* | | | | |  |
| iv | Area funzionale | | *(1=direzione; 2=progettazione/valutazione; 3=erogazione; 4=amministrazione)* | | | | |  |
| v | Data assunzione | |  | | | | |  |
| vi | Livello | |  |  | | |  |  |
|  |  | | *(indicare Art. e CCNL di riferimento)* | | | | |  |
|  |  | |  | | | | |  |
| A.1 | Retribuzione base | |  | | | | |  |
| A.2 | Contingenza | |  | | | | |  |
| A.3 | Scatti di anzianità | |  | | | | |  |
| A.4 | Elementi di maggiorazione | | | | | | |  |
| A.5 | Elemento aggiuntivo | |  | | | | |  |
| A.6 | Superminimo | |  | | | | |  |
| A.7 | Indennità di mensa | |  | | | | |  |
| A.8 | Indennità varie | |  | | | | |  |
| A | TOTALE RETRIBUZIONE MENSILE | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | |  |  |
|  |  | | |  | | |  |  |
|  |  | | |  | | |  |  |
| B | MENSILITA’ RETRIBUITE | | |  | | |  |  |
|  |  | *(indicare Art. e CCNL di riferimento)* | | | | | | *(n. mesi)* |
|  |  | | | | | | |  |
| C | = AxB RETRIBUZIONE ANNUA | | | | | | |  |
|  |  |  | | |  |  | |  |
|  |  |  | | |  |  | |  |
| D.1 | INPS carico Azienda | *Retribuzione annua x* | | | *%* |  | |  |
| D.2 | INAIL carico Azienda | *Retribuzione annua x* | | | *%* |  | |  |
| D | TOTALE ONERI CONTRIBUTIVI | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
| E | Trattamento di Fine Rapporto (TFR) *(C:13,5) – (C x 0,5%)* | | | | | | |  |
|  |  |  | | |  |  | |  |
|  |  |  | | |  |  | |  |
| F | IRAP | *(C+D) x* | | | *%* |  | |  |
|  |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
| G | TOTALE COSTO AZIENDA ANNUO = C+D+E+F | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
| H.1 | Orario di lavoro convenzionale annuo *(= 1720 ore come da regolamento POR 2014/20)* | | | | | | |  |
| H.2 | Ferie |  | | | | | |  |
| H.3 | Festività soppresse |  | | | | | |  |
| H | TOTALE ORE ANNO |  | |  | | |  |  |
|  |  | *(indicare Art. e CCNL di riferimento)* | | | | | | *(n.ore anno)* |
|  |  | | | | | | |  |
| I | COSTO ORARIO EX ANTE = G:H | | | | | | |  |

*Descrizione del gruppo di lavoro coinvolto*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Delega di parte delle attività a terzi: descrizione del gruppo di lavoro coinvolto | | | | | |
| Agenzia/Impresa delegata: | | | | | |
| Risorsa Umana n. | 1 | 2 | 3 | 4 | … |
| *Ruolo (Incaricato attività didattiche, tutor, Direttore ecc…)* |  |  |  |  |  |
| *Profilo professionale (descrivere nel dettaglio)* |  |  |  |  |  |
| *Titolo di studio* |  |  |  |  |  |
| *esperienza minima richiesta* |  |  |  |  |  |
| *esperienza aggiuntiva rispetto ai requisiti minimi* |  |  |  |  |  |
| *Attività nella proposta progettuale (per i formatori specificare l’unità formativa)* |  |  |  |  |  |
| *Impegno ore* |  |  |  |  |  |
| *Fascia Vademecum*  *per l’Operatore vers. 4.0* |  |  |  |  |  |

*Time Sheet Individuale*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Delega di parte delle attività a terzi: Time Sheet Individuale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Agenzia/Impresa delegante: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Agenzia/Impresa delegata: Cognome Nome Dipendente: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Anno: | | | Mese: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Attività | | Cat | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | Tot ore |
| A.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A.3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A.4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A.5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A | Totale ore lavorate |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| B | Altre ore non lavorate |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C | Totale ore (A+B) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Time Sheet Mensile*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Delega di parte delle attività a terzi: Time Sheet Mensile | | | | | | | | | | | | | |
| Agenzia/Impresa delegante: Agenzia/Impresa delegata: | | | | | | | | | | | | | |
| Anno: | | | | | | | Mese: | | | | | | |
| Attività | A.1 | A.2 | A.3 | A.4 | A.5 | … | | … | … | … | Totale ore lavorate | Altre ore non lavorate | Totale ore |
| Nominativo 1 |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| Nominativo 2 |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| Nominativo 3 |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| Nominativo 4 |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| Nominativo 5 |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| Nominativo 6 |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| Totale ore |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Sottoscrizione del delegante* | *Luogo* | *Data* | *Cognome* | *Nome* | *Firma digitale[[16]](#footnote-16)* |
|  |  |  |  | **Sì****No** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Sottoscrizione del delegato* | *Luogo* | *Data* | *Cognome* | *Nome* | *Firma digitale[[17]](#footnote-17)* |
|  |  |  |  | **Sì****No** |

#### 

#### 

1. Da replicare per ciascun partner [↑](#footnote-ref-1)
2. N. complessivo di destinatari dei percorsi di formazione professionale finalizzati al conseguimento di una certificazione di competenze e all’inserimento lavorativo e dei percorsi di formazione e accompagnamento alla creazione d’impresa e al lavoro autonomo. [↑](#footnote-ref-2)
3. N. complessivo di destinatari donne dei percorsi di formazione professionale finalizzati al conseguimento di una certificazione di competenze e all’inserimento lavorativo e dei percorsi di formazione e accompagnamento alla creazione d’impresa e al lavoro autonomo. [↑](#footnote-ref-3)
4. N. ore complessive dei percorsi di formazione professionale finalizzati al conseguimento di una certificazione di competenze e all’inserimento lavorativo e dei percorsi di formazione e accompagnamento alla creazione d’impresa e al lavoro autonomo. [↑](#footnote-ref-4)
5. Durata complessiva del percorso, comprese le ore necessarie per acquisire le key competence [↑](#footnote-ref-5)
6. Replicare le sedi (teorica, pratica e attività in alternanza) per ciascuna edizione. [↑](#footnote-ref-6)
7. Raccomandazione del Parlamento europeo e del Consiglio del 18 dicembre 2006 relativa a competenze chiave per l'apprendimento permanente (2006/962/CE) [↑](#footnote-ref-7)
8. Tra le ore di pratica possono rientrare quelle dedicate ai laboratori (ad esempio, per l’analisi di fattibilità dell’idea imprenditoriale) al “learning by doing“, allo startup weekend, etc. [↑](#footnote-ref-8)
9. Come già chiarito nelle FAQ, qualora si preveda un esame finale, è necessario certificare le competenze tecnico-professionali acquisite nell’intero percorso. Per la descrizione delle prove dell’esame finale non è stato inserito un campo apposito, in quanto in base alla disciplina della certificazione delle competenze in esito ai percorsi formativi – regime transitorio, di cui alla determinazione n. 56434/6545 del 16.12.2015 del Direttore del Servizio formazione spetta alle Commissioni organizzare le prove d’esame. Resta ferma la necessità, nella costruzione del preventivo, di considerare anche le spese per l’esame. [↑](#footnote-ref-9)
10. Barrare la casella di competenza [↑](#footnote-ref-10)
11. Il soggetto proponente si avvarrà di apporti specialistici da parte di altri soggetti ai sensi del quanto indicato nelle “Linee Guida per la gestione e rendicontazione dei progetti”. [↑](#footnote-ref-11)
12. Per ogni trimestre riportare le attività previste e gli eventuali prodotti [↑](#footnote-ref-12)
13. Pari o superiore alla percentuale di profili di fascia A e B individuata nel progetto di massima [↑](#footnote-ref-13)
14. documento firmato digitalmente in conformità alle disposizioni di cui al d.lgs. 7 marzo 2005 n.82, codice dell’amministrazione digitale I documenti sottoscritti mediante firma digitale costituiscono copia originale ad ogni effetto di legge ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii. Ai sensi del 1° comma dell’art. 45 del D.Lgs. 82/2005. I documenti trasmessi ad una pubblica amministrazione con qualsiasi mezzo telematico o informatico idoneo ad accertarne la fonte di provenienza, soddisfano il requisito della forma scritta e la loro trasmissione non deve essere seguita da quella del documento originale. [↑](#footnote-ref-14)
15. [↑](#footnote-ref-15)
16. documento firmato digitalmente in conformità alle disposizioni di cui al d.lgs. 7 marzo 2005 n.82, codice dell’amministrazione digitale I documenti sottoscritti mediante firma digitale costituiscono copia originale ad ogni effetto di legge ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii. Ai sensi del 1° comma dell’art. 45 del D.Lgs. 82/2005. I documenti trasmessi ad una pubblica amministrazione con qualsiasi mezzo telematico o informatico idoneo ad accertarne la fonte di provenienza, soddisfano il requisito della forma scritta e la loro trasmissione non deve essere seguita da quella del documento originale. [↑](#footnote-ref-16)
17. documento firmato digitalmente in conformità alle disposizioni di cui al d.lgs. 7 marzo 2005 n.82, codice dell’amministrazione digitale I documenti sottoscritti mediante firma digitale costituiscono copia originale ad ogni effetto di legge ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii. Ai sensi del 1° comma dell’art. 45 del D.Lgs. 82/2005. I documenti trasmessi ad una pubblica amministrazione con qualsiasi mezzo telematico o informatico idoneo ad accertarne la fonte di provenienza, soddisfano il requisito della forma scritta e la loro trasmissione non deve essere seguita da quella del documento originale. [↑](#footnote-ref-17)