



FORMULARIO DI PRESENTAZIONE DEI PROGETTI

Prot. n. _____

Data _____
A cura degli uffici regionali

SEZIONE A INFORMAZIONI GENERALI

A.1 TITOLO DEL PROGETTO

A.2 SOGGETTO PROPONENTE

Se il soggetto proponente è un ATI barrare la casella, riferire le informazioni di cui sotto all'impresa capofila e compilare anche il quadro A.4 e A6

Codice di accreditamento (per gli enti accreditati) _____

denominazione e ragione sociale: _____

natura giuridica: _____

rappresentante legale: _____

indirizzo: _____

città: _____ prov. _____ cap. _____

tel.: _____ fax: _____

referente del progetto: _____

tel.: _____ fax: _____

e-mail: _____

Se il soggetto proponente è anche attuante barrare la casella e non compilare il quadro successivo

A.3 SOGGETTO ATTUATORE se diverso dal soggetto proponente

Codice di accreditamento (per gli enti accreditati) _____

denominazione e ragione sociale: _____

natura giuridica: _____

rappresentante legale: _____

indirizzo: _____

città: _____ prov. _____ cap. _____

tel.: _____ fax: _____

referente del progetto: _____

tel.: _____ fax: _____

e-mail: _____



A.4 A.T.I.

Nel caso in cui il soggetto proponente sia un'A.T.I., costituita o costituenda, elencare di seguito le imprese associate

Impresa n. 1

denominazione e ragione sociale: _____
natura giuridica: _____
rappresentante legale: _____
indirizzo: _____
città: _____ prov. _____ cap. _____
tel.: _____ fax: _____
referente del progetto: _____
tel.: _____ fax: _____
e-mail: _____

Impresa n. 2

denominazione e ragione sociale: _____
natura giuridica: _____
rappresentante legale: _____
indirizzo: _____
città: _____ prov. _____ cap. _____
tel.: _____ fax: _____
referente del progetto: _____
tel.: _____ fax: _____
e-mail: _____

Impresa n. 3

denominazione e ragione sociale: _____
natura giuridica: _____
rappresentante legale: _____
indirizzo: _____
città: _____ prov. _____ cap. _____
tel.: _____ fax: _____
referente del progetto: _____
tel.: _____ fax: _____
e-mail: _____

(aggiungere le righe necessarie)



A.5 TIPOLOGIA D'INTERVENTO

- Azione c) Interventi di qualificazione, e aggiornamento destinati ai titolari di licenza per la conduzione di taxi rilasciata dai comuni della Regione Campania, dipendenti di cooperative.

Progetto aziendale

Progetto pluriaziendale N. imprese coinvolte _____

Soggetto proponente

- Impresa operante sul territorio regionale;
 Associazione Temporanea di Imprese costituite tra cooperative;
 Consorzi di cooperative

Soggetto attuatore

- Impresa operante sul territorio regionale
 Ente di formazione con i requisiti previsti dall'avviso



A.6 DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO PROPONENTE (in caso di Ati, costituita o costituenda, riempire anche per le imprese associate)

Scheda n. _____

| Denominazione Impresa | | Addetti | | | Addetti in Formazione | | |
|--|---|--|---|---|-----------------------|---|-----|
| | | M | F | TOT | M | F | TOT |
| Città | | Indirizzo | | Telefono | | | |
| | | | | Fax | | | |
| | | | | E-mail | | | |
| Partita IVA o Codice Fiscale | | Rappresentante legale: | | Referente del progetto | | | |
| Dimensione Impresa | | | | | | | |
| Piccola Media Grande | | | | | | | |
| Costo totale del progetto imputabile all'impresa | | Contributo pubblico imputabile all'impresa | | Cofinanziamento privato a carico dell'impresa | | | |
| € | % | € | % | € | % | | |

Numero dei destinatari dell'azione oggetto dell'aiuto appartenenti alle categorie svantaggiate ex art. 5 Regolamento regionale approvato con DGR n. 3193 del 05.07.02

(aggiungere i quadri necessari)



SEZIONE B

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'INTERVENTO

DESCRIZIONE DEL CONTESTO PRODUTTIVO E ORGANIZZATIVO AZIENDALE

DESCRIZIONE ATTIVITÀ FORMATIVA

Corso _____

LUOGHI DI SVOLGIMENTO DELL'INTERVENTO

1. Finalità FORMATIVA

Qualificazione
Aggiornamento
Riqualificazione
(Specificare): _____ Altro

2. CATTERISTICHE DEL/I DESTINATARIO/I DEL PROGETTO

3. MOTIVAZIONE DELL'INTERVENTO

(descrivere sinteticamente le situazioni o la problematica su cui si vuole intervenire)

4. FINALITÀ'

5. PRIORITÀ TRASVERSALI

5.1 Eventuali connessioni con lo sviluppo di politiche per le *pari opportunità*

5.2 Eventuali connessioni con lo sviluppo della *società dell'informazione*

5.3 Eventuali integrazioni con le politiche per lo *sviluppo locale*

6. DESCRIVERE IN MANIERA SPECIFICA IL TIPO DI INTERVENTO PREVISTO DEFINENDONE L'ARTICOLAZIONE IN FASI E MODULI/UNITA' DIDATTICHE

7. METODOLOGIE DI INTERVENTO



8. STRUMENTI E MATERIALE DIDATTICO DA UTILIZZARE

| |
|--|
| |
|--|

9. MODULI/UNITÀ DIDATTICHE

MODULO/UNITÀ DIDATTICA N. ____

OBIETTIVI FORMATIVI

CONTENUTI

Aggiungere i campi necessari

10. ESITI ATTESI DALL'INTERVENTO

| |
|---|
| <i>10.1 Relativamente ai lavoratori</i> |
|---|

| |
|---|
| <i>10.2 Relativamente all'impresa/e</i> |
|---|

11. SISTEMI DI MONITORAGGIO E VERIFICA DEI RISULTATI

| |
|--|
| |
|--|

12. PARTNERS

Elencare eventuali partner coinvolti specificandone il ruolo

| |
|--|
| |
|--|

13. PROFESSIONALITÀ IMPEGNATE

Descrivere le risorse umane impegnate specificandone requisiti e ruolo nel progetto)

| |
|--|
| |
|--|

14. STRUTTURA DEL CORSO

DURATA DEL PROGETTO IN ORE _____
 DURATA DEL PROGETTO IN MESI _____
 DATA DI AVVIO PREVISTA _____
 DATA DI CONCLUSIONE _____

| | | | |
|------------------------------|------------|-------|---------------|
| formazione d'aula | n° ore | _____ | %sul TOT_____ |
| formazione a distanza (FAD) | n° ore | _____ | %sul TOT_____ |
| formazione sul lavoro | n° ore | _____ | %sul TOT_____ |
| altre attività (specificare) | n° ore | _____ | %sul TOT_____ |
| | Totale ore | _____ | 100% |



ALLEGATO ___ PREVENTIVO DI SPESA

Compilare 1 preventivo per singola edizione corsuale

Si precisa che le spese per la progettazione vanno imputate in quota parte su tutte le edizioni corsuali presentate

| EDIZIONE CORSO N. ___ | Spesa totale progressiva | % Spesa su Importo progetto |
|--|--------------------------|-----------------------------|
| A.1.1 - Retribuzione ed oneri personale interno | 0,00 | |
| A.1.2 - Collaborazioni professionali docenti esterni | 0,00 | |
| A.1.5 - Retribuzioni ed oneri tutor interni | 0,00 | |
| A.1.6 - Collaborazioni professionali tutor esterni | 0,00 | |
| A.1.7 - Retribuzioni ed oneri coordinatore interno | 0,00 | |
| A.1.8 - Collaborazione professionale coordinatore esterno | 0,00 | |
| A.1.11 - Retribuzione ed oneri Direttori corso e progetto interni | 0,00 | |
| A.1.12 - Collaborazione professionale Direttori corso e progetto interni | 0,00 | |
| A.1.14 - Retribuzione ed oneri ed altro Dipendenti Organismo di Formazione | 0,00 | |
| A.1.15 - Spese di viaggio, Trasferte, Rimborsi personale docente | 0,00 | |
| A.1.16 - Retribuzioni ed oneri personale Docente a "Contratto d'Opera" | 0,00 | |
| A.1.17 - Spese di viaggio, vitto ed alloggio personale Docente a "Contratto d'Opera" | 0,00 | |
| Totale (A) Personale Docente max50% | 0,00 | |
| A.2.2 - Assicurazione Inail | 0,00 | |
| A.2.3 - Assicurazioni private ed aggiuntive | 0,00 | |
| A.2.4 - Assicurazioni per le attività di stage | 0,00 | |
| A.2.5 - Retribuzioni ed oneri allievi occupati | 0,00 | |
| A.2.8.a - Spese viaggi giornalieri | 0,00 | |
| A.2.8.b - Spese di vitto giornaliero | 0,00 | |
| A.2.8.c - Spese di alloggio giornaliero | 0,00 | |
| A.2.9.a - Stage | 0,00 | |
| A.2.9.b - Visite guidate | 0,00 | |
| Totale (B) Allievi max57% | 0,00 | |
| A.3.1.a - Affitto attrezzature | 0,00 | |
| A.3.2.a - Leasing attrezzature (esclusi oneri amministrativi e riscatto) | 0,00 | |
| A.3.3.a - Ammortamento attrezzature | 0,00 | |
| A.3.4.a - Manutenzione ordinaria attrezzature | 0,00 | |
| A.3.5.m - Materiale didattico in dotazione collettiva | 0,00 | |
| A.3.6.m - Materiale in dotazione individuale | 0,00 | |
| A.3.9.p - Personale non docente dipendente-Retribuzioni ed oneri | 0,00 | |
| A.3.10.p - Collaborazioni professionali personale non docente - Compensi | 0,00 | |
| A.3.11.p - Personale autonomo a "Prestazione d'opera" | 0,00 | |
| A.3.12.p - Spese viaggi | 0,00 | |
| A.3.13.p - Spese di vitto | 0,00 | |
| A.3.14.p - Spese di alloggio | 0,00 | |



| | | |
|---|-------------|--|
| A.3.15.i - Affitto immobili | 0,00 | |
| A.3.16.i - Ammortamento immobili | 0,00 | |
| A.3.17.i - Manutenzione ordinaria immobili | 0,00 | |
| A.3.18.sa - Fornitura per ufficio e cancelleria | 0,00 | |
| A.3.19.sa - Assicurazioni | 0,00 | |
| A.3.20.sa - Luce | 0,00 | |
| A.3.21.sa - Acqua | 0,00 | |
| A.3.22.sa - Gas | 0,00 | |
| A.3.23sa - Riscaldamento e condizionamento | 0,00 | |
| A.3.24sa - Spese postali | 0,00 | |
| A.3.25.sa - Spese telefoniche | 0,00 | |
| A.3.26.sa - Altre spese | 0,00 | |
| Totale (C) Funzionamento e gestione max 30% | 0,00 | |
| A.4.1 - Progettazione ed ideazione | 0,00 | |
| A.4.2 - Elaborazione materiali didattici e dispense | 0,00 | |
| A.4.3 - Affissioni | 0,00 | |
| A.4.4 - Inserzioni su stampa | 0,00 | |
| A.4.5 - Spot radiotelevisivi | 0,00 | |
| A.4.6 - Altro(specificare) | 0,00 | |
| A.4.7 - Selezione partecipanti | 0,00 | |
| A.4.8 - Orientamento partecipanti | 0,00 | |
| A.4.9 - Gettoni di presenza esami finali | 0,00 | |
| A.4.10 - Rimborsi spese | 0,00 | |
| Totale (D) Altre Spese - Organizzazione max15% | 0,00 | |
| Totale Progetto | 0,00 | |

Totale cofinanziamento pubblico

Totale cofinanziamento privato

NUMERO ALLIEVI

NUMERO ORE CORSO

COSTO ORARIO PARTECIPANTE* (SOLO COFINANZIAMENTO PUBBLICO)

(max €14/ora)

COSTO ORARIO PARTECIPANTE* TOTALE COFINANZIAMENTO

*Costo totale / n° allievi previsti (max 20 per edizione) / n° ore corso (max 150)