

**ALLEGATO 2
FORMULARIO**

SEZIONE INTERNA A MONITORWEB

**DOMANDA DI FINANZIAMENTO
PROGETTO QUADRO "APPRENDISTI IN ALTA FORMAZIONE - ART. 50 DLGS 276/03"**

Progetto Quadro		Registrazione	
	ID progetto		Campo attribuito automaticamente dal sistema
	Obiettivo, asse, misura e sottomisura/Linea di finanziamento	<input type="checkbox"/> PON. OB3 AZIONI DI SISTEMA	Campo attribuito automaticamente dal sistema
	Anno di bando		Campo attribuito automaticamente dal sistema
	Titolo	<input type="checkbox"/> 2005	Indicare un titolo sintetico del progetto quadro
	Tipologia attuatore	<input type="checkbox"/> ATS	Campo attribuito automaticamente dal sistema
	Provincia di competenza	<input type="checkbox"/> Elenco province	Indicare la provincia di appartenenza prevalente dei membri dell'ATS
	Soggetto promotore		denominazione dell'Associazione promotrice inserite nel sistema di rappresentanza camerale o del CNEL
Dati generali			
	Macrotipologia azione	<input type="checkbox"/> Azioni rivolte a Sistemi	Classificazione Isfol
	Tipologia azione	<input type="checkbox"/> Dispositivi e strumenti a supporto della qualificazione del sistema dell'offerta di formazione	Classificazione Isfol
	Tipologia progetto		Classificazione Isfol

- Costruzione e sperimentazione di prototipi e modelli
- Tipologia formativa scelta singola
- Master universitari di I e II livello
- Azioni formative dedicate ai tutor aziendali coinvolti nella sperimentazione IFTS
- si
- Azioni di accompagnamento si

Soggetto con potere di firma

Nome e Cognome
 Codice Fiscale
 Data di Nascita
 Luogo di Nascita
 Indirizzo di residenza

Membri

Indicare il ruolo degli Operatori coinvolti nel progetto indicato
 (per Master: almeno Univers + Imprese
 per IFTS: Univ + Org. Form + Imprese + Scuola)

ID Operatore

Campo attribuito automaticamente dal sistema

Operatore
 Ruolo

Capofila

Indicare il ruolo degli Operatori coinvolti nel progetto indicato
 (per Master: almeno Univers + Imprese
 per IFTS: Univ + Org. Form + Imprese + Scuola)

Membro

Responsabile progetto

Responsabile del progetto

Indicare nome e cognome del responsabile del progetto

Posizione/Funzione

Indicare la posizione o funzione del responsabile del progetto nell'ente/azienda di appartenenza

Telefono
 Fax
 E-Mail

Dati procedurali

Data di avvio		Indicare la data prevista di avvio del progetto
Data di conclusione		Indicare la data prevista di conclusione del progetto
Certificazione del titolo di studio	scelta singola <input type="checkbox"/> titolo di studio (master) <input type="checkbox"/> specializzazione IFTS	
Numero ore di formazione formale apprendisti interna all'azienda		Indicare n. ore
Numero ore di formazione formale apprendisti esterna all'azienda		Indicare n. ore
Costo totale per singolo apprendista		
N. Allievi con contratto di apprendistato		
Costo totale		Campo compilato automaticamente dal sistema

Domanda

Allegati	<input type="checkbox"/> Copia fotostatica (non autenticata) di un documento di identità del firmatario della domanda <input type="checkbox"/> Procura del potere di firma <input type="checkbox"/> Atto di costituzione (o lettera di intenti) dell'ATS
----------	--

- ┌ Dichiarazione di impegno all'assunzione del numero di apprendisti previsto, sottoscritta dalle imprese facenti parte dell'ATS; nel caso di associazioni rappresentative di imprese e/o società consortili tra università e associazioni rappresentative di imprese dovranno essere prodotte le lettere d'intesa sottoscritte con le imprese associate che si dichiareranno disponibili ad effettuare le assunzioni oppure la dichiarazione d'impegno da parte dell'associazione medesima per il collocamento sempre presso le imprese associate degli apprendisti previsti dal progetto

- ┌ Lettera di una o più associazioni di rappresentanza di imprese, territoriali e/o di categoria localizzate in Lombardia, attestante il ruolo di soggetto promotore del Progetto Quadro

- ┌ Accordo tra le parti sociali in merito agli aspetti relativi allo svolgimento del rapporto di lavoro

- ┌ Attestazione rilasciata da una o più province di rispondenza alle priorità territoriali

- ┌ Percorsi formativi, presentati sui formulari scaricabili dal sito <http://www.formalavoro.regione.lombardia.it>, Area Monitorweb.it in formato cartaceo e su cd-rom

Altri eventuali allegati

SEZIONE ESTERNA A MONITORWEB

**SEZIONE Percorsi formativi (ogni progetto quadro può prevedere più percorsi relativi alla stessa tipologia. Ogni percorso è definito dal titolo o specializzazione e relativo indirizzo rilasciato in esito)
Compilare l'intera sezione per ogni percorso formativo**

d

Registrazione

ID azione

numerare in modo progressivo le azioni del progetto quadro

Titolo	indicare il titolo del percorso
Dati generali	
Tipologia di azione	<input type="checkbox"/> master I livello <input type="checkbox"/> master II livello <input type="checkbox"/> specializzazione IFTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>ad hoc</i> <input type="checkbox"/> <i>in integrazione con altri corsi</i> <input type="checkbox"/> azioni formative dedicate ai tutor aziendali coinvolti nella sperimentazione <input type="checkbox"/> azioni di accompagnamento
DESTINATARI Titolo di studio richiesto (in ingresso)	<input type="checkbox"/> laurea triennale <input type="checkbox"/> laurea specialistica/magistrale/vecchio ordinamento o titolo equipollente conseguito all'estero <input type="checkbox"/> diploma secondario <input type="checkbox"/> altro specificare altri titoli di studio
Indirizzo specifico di studio richiesto	specificare l'indirizzo per ognuno dei titoli di studio sopra indicati
SOGGETTI ATTUATORI Ateneo e facoltà (con sedi operative sul territorio Lombardo accreditate per le tipologie SF2 o SF1)	Dati identificativi dei soggetti attuatori (Nome del soggetto, Sede legale, Legale rappresentante, Via, Cap, Città) risorse umane dedicate al progetto (coordinatore –tutor e equipe tutor): numero e breve descrizione dei profili professionali esperienze pregresse di formazione superiore per occupati o assimilabili (breve descrizione qualitativa relativa all'ultimo triennio)
Impresa/e, Consorzi d'impresе, società consortili tra Università e Impresе	Dati identificativi dei soggetti attuatori (Nome del soggetto, Sede legale, Legale rappresentante, Via, Cap, Città, C.F.) Indicare le qualifiche contrattuali in uscita per cui si prevede il possesso del titolo di master o la specializzazione IFTS

	<p>risorse umane dedicate al progetto (per il trasferimento di competenze e tutoring): numero e breve descrizione dei profili professionali</p> <p>esperienze pregresse di formazione superiore (breve descrizione quali-quantitativa relativa all'ultimo triennio)</p>
Associazioni di rappresentanza di impresa/e, società consortili tra Università e associazioni di rappresentanza di impresa/e	<p>Dati identificativi dei soggetti attuatori (Nome del soggetto, Sede legale, Legale rappresentante, Via, Cap, Città, C.F.)</p> <p>elencare le imprese interessate all'assunzione degli apprendisti</p> <p>risorse umane dedicate al progetto (per il trasferimento di competenze e tutoring): numero e breve descrizione dei profili professionali</p> <p>esperienze pregresse di formazione superiore (breve descrizione quali-quantitativa nell'ultimo triennio)</p>
Organismi di formazione accreditati per le tipologie SF2 SF1	<p>Dati identificativi dei soggetti attuatori (Nome del soggetto, Sede legale, Legale rappresentante, Via, Cap, Città, C.F.)</p> <p>risorse umane dedicate al progetto (per il trasferimento di competenze e tutoring): numero e breve descrizione dei profili professionali</p> <p>esperienze pregresse di formazione superiore integrata (breve descrizione quali-quantitativa nell'ultimo triennio)</p>
Istituti scolastici del secondo ciclo di istruzione, aventi sede nel territorio regionale	<p>Dati identificativi dei soggetti attuatori (Nome del soggetto, Sede legale, Legale rappresentante, Via, Cap, Città, C.F.)</p> <p>risorse umane dedicate al progetto (per il trasferimento di competenze e tutoring): numero e breve descrizione dei profili professionali</p> <p>esperienze pregresse di formazione superiore integrata (breve descrizione quali-quantitativa nell'ultimo triennio)</p>

PIANO
FORMATIVO

Descrizione del profilo professionale correlato alla qualifica contrattuale in uscita dal percorso

	Descrizione dell'articolazione del percorso formativo complessivo a carico dell'istituzione formativa e dell'impresa (obiettivi specifici di apprendimento, in termini di conoscenze e competenze)		
MODALITA' FORMATIVE	Durata del percorso e sua articolazione in fasi (moduli/U.F) presso l'istituzione formativa e impresa	modulo/U.F 1(denominazione e breve descrizione dei contenuti)	Anno formativo di svolgimento N. ore formazione a carico dell'istituzione formativa N. ore di formazione formale in impresa Altra attività formativa Valore in crediti Metodologie e strumenti didattici e di verifica Fad (specificare l'utilizzo se prevista)
		modulo/U.F 2, ...,n (denominazione e breve descrizione dei contenuti)	Anno formativo di riferimento N. ore formazione a carico dell'istituzione formativa N. ore di formazione formale in impresa Altra attività formativa Valore in crediti Metodologie e strumenti didattici e di verifica Fad (specificare l'utilizzo se prevista)
	Descrizione delle modalità di coordinamento tra la formazione a carico dell'istituzione formativa e dell'impresa		
	Descrizione delle modalità di monitoraggio in itinere dello stato di avanzamento delle attività formative comuni e dei piani formativi individuali (con indicazione delle modalità di attuazione delle eventuali azioni correttive)		
	Descrizione delle modalità di personalizzazione dei percorsi e di sostegno individuale		

Descrizione di specifiche azioni innovative finalizzate al contenimento degli abbandoni

Descrizione di modelli per la gestione, la registrazione e il riconoscimento della formazione in impresa

Descrizione dell'organizzazione del gruppo di lavoro, dei profili professionali impiegati e della gestione in qualità del progetto

Descrizione di altre azioni di accompagnamento (finalizzate alla promozione della trasferibilità e riproducibilità del modello organizzativo e didattico)

Descrizione dei moduli di formazione dei tutor

denominazione del corso (1,...n) e breve descrizione dei contenuti

N. edizioni

N. ore formazione per edizione

Metodologie e strumenti didattici e di verifica

numero e profilo

numero e profilo

tutor aziendali

tutor dell'istituzione formativa

Note

Priorità

Pari opportunità

Sviluppo locale

Società dell'informazione

Dati procedurali

Data di avvio

Indicare la data prevista di avvio dell'azione

Data di conclusione

Indicare la data prevista di conclusione del progetto

N. apprendisti

Numero ore di formazione formale apprendisti interna all'azienda

indicare n. ore interne all'azienda

Numero ore di formazione formale apprendisti esterna all'azienda

indicare n. ore esterne all'azienda

Costo per apprendista
Costo totale percorso

costo per apprendista x n. apprendisti

Sede

Tipologia sede

- | Sede principale
- | Sede occasionale
- | Altra sede

da ripetere per ogni sede coinvolta nei percorsi formativi

Indirizzo

Comune

CAP

Provincia

Telefono

Fax

E-Mail

Sito internet

ID Sede

Responsabile Azione

Responsabile dell'azione

Posizione/Funzione

Telefono

Fax

E-Mail