



## **ALLEGATO B PROPOSTA FORMATIVA**

### **REGIONE MOLISE**

#### **AVVISO PUBBLICO**

**PER LA PRESENTAZIONE DI OPERAZIONI FORMATIVE FINALIZZATE A FAVORIRE L'INSERIMENTO E  
REINSERIMENTO NEL MERCATO DEL LAVORO**

*Deliberazioni di Giunta Regionale n. 411 del 07.11.2020 e n.451 del 26/11/2020*

**Descrizione dell'Organismo di Formazione:**

Denominazione: .....
Natura giuridica: .....
Codice fiscale/P. IVA: .....
e-mail/pec ..... Tel. ....
Sede legale: via ....., n..... Città .....Prov..... CAP.....
Sede accreditata : via ....., n..... città .....Prov..... CAP..... Estremi provvedimento di accreditamento (DGR n. 533/2012 e ss.mm. e ii.) .....
Legale rappresentante: Nome ..... Cognome.....
Referente della proposta formativa Nome ..... Cognome.....

**Identificazione dell'azione****Titolo del progetto** \_\_\_\_\_Figura professionale da formare \_\_\_\_\_  
(solo se la figura è repertoriata)

Codice Repertorio regionale professioni Regione Molise \_\_\_\_\_

Sede di svolgimento \_\_\_\_\_  
(si ricorda che è possibile svolgere corsi di formazione professionale presso sedi accreditate)

N. di allievi previsti (minimo 8 - massimo 15) \_\_\_\_\_

Numero e descrizione Soggetti promotori coinvolti nell'iniziativa formativa

(Art. 3 dell'Avviso (impegno da parte di una o più imprese (Soggetti promotori), ad ospitare, all'interno delle proprie strutture, gli allievi in formazione per un periodo 4 mesi circa)

N.	Denominazione / Ragione Sociale Impresa (Soggetto Promotore)	Sede di svolgimento dello stage/Work Experience	N. allievi ospitabili
1			
2			
3			

**Aggiungere righe se necessario**

Durata complessiva (n. ore) \_\_\_\_\_

**articolata in:**

Teoria (Aula didattica) n. ore (max 300) \_\_\_\_\_ di cui n. ore \_\_\_\_\_ esercitazioni (Laboratorio/Aula attrezzata)

Stage/Work Experience (max 480 ore c/o Soggetti promotori) n. ore \_\_\_\_\_

**Calendario in fase d'aula**

N. ore giornaliere: \_\_\_\_\_ (max 8 ore)

N. ore settimanali: \_\_\_\_\_ (max 40 ore)

**Calendario in fase di stage/Work Experience**

N. ore giornaliere: \_\_\_\_\_ (max 8 ore)

N. ore settimanali: \_\_\_\_\_ (max 40 ore)

**TITOLO IN USCITA**

- |                                           |                                                       |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Qualifica        | <input type="checkbox"/> Frequenza                    |
| <input type="checkbox"/> Specializzazione | <input type="checkbox"/> Certificazione di competenze |
| <input type="checkbox"/> Riqualificazione | <input type="checkbox"/> Altro (specificare)          |

**DESCRIZIONE DELLA PROPOSTA FORMATIVA****QUALITÀ E COERENZA PROGETTUALE INTERNA:**

*Descrizione del percorso: (descrizione articolazione del percorso secondo le tabelle seguenti, durata, sede, fasi operative nel dettaglio, risultati attesi)*  
*(max 3 facciate)*

**AREA di INSEGNAMENTO TRASVERSALE**  
*(Specificare l'Area e per ogni Area compilare il seguente Schema)*

n. Unità di competenza	
n. Ore totali di formazione	

Unità di competenza	Teoria in aula		Esercitazioni	
(Specificare la U. di C. e per ogni U. di C. compilare il seguente schema)				
(Specificare la U. di C. e per ogni U. di C. compilare il seguente schema)				
(Specificare la U. di C. e per ogni U. di C. compilare il seguente schema)				

**AREA di INSEGNAMENTO SPECIFICA**  
*(Specificare l'Area e per ogni Area compilare il seguente Schema)*

n. Unità di competenza	
n. Ore totali di formazione	

Unità di competenza

	Teoria in aula	Esercitazioni
(Specificare la U. di C. e per ogni U. di C. compilare il seguente schema)		
(Specificare la U. di C. e per ogni U. di C. compilare il seguente schema)		
(Specificare la U. di C. e per ogni U. di C. compilare il seguente schema)		

**Descrivere le attività di Stage/Work Experience**

Obiettivi	Modalità di svolgimento	Modalità di assistenza formativa (indicazioni sul tutor e sui compiti)

*Descrizione dell' analisi a supporto della immediata cantierabilità della proposta formativa  
(max 30 righe)*

.....  
 .....  
 .....

*Descrizione risorse professionali, strumentali ed organizzative coinvolte nella realizzazione del percorso formativo  
(max 30 righe)*

.....  
 .....  
 .....

*Descrizione della coerenza della proposta formativa rispetto alle finalità specificate nell'Avviso  
(max 25 righe)*

.....  
 .....  
 .....

*Descrizione dei destinatari (descrizione dei destinatari, modalità di selezione)*

*(max 30 righe)*

.....  
 .....  
 .....

*Descrivere i requisiti in ingresso dei destinatari (Descrivere dettagliatamente il titolo di studio richiesto (nel caso di diploma di scuola media superiore o classi di laurea esplicitare tipologia), eventuali competenze ritenute necessarie per un adeguato sviluppo dell'intervento formativo e le modalità di accertamento dei requisiti)*

*(max 15 righe)*

.....  
 .....  
 .....

#### COERENZA ESTERNA DELLA PROPOSTA PROGETTUALE

*Descrizione della proposta formativa rispetto delle finalità del Programma Operativo e dell'Asse/priorità d'investimento dell'Avviso PER LA PRESENTAZIONE DI OPERAZIONI FORMATIVE FINALIZZATE A FAVORIRE L'INSERIMENTO E REINSERIMENTO NEL MERCATO DEL LAVORO*

*(max 15 righe)*

.....  
 .....  
 .....

*Descrizione della complementarietà con gli obiettivi/azioni previsti da altri documenti programmatori regionali (coerenza con gli indirizzi/strategie/obiettivi dei documenti regionali di programmazione, in funzione dello sviluppo socio – economico complessivo del territorio)*

*(max 15 righe)*

.....  
 .....  
 .....

#### COERENZA DEL PROGETTO RISPETTO AL TESSUTO SOCIO ECONOMICO DI RIFERIMENTO

*Coerenza della proposta formativa con gli elementi caratterizzanti la domanda legata ai settori di riferimento (Descrizione della finalizzazione non generica al rafforzamento dell'occupabilità, anche in termini di specificità di attività e settore produttivo, grado di raccordo con i sistemi produttivi locali, coinvolgimento dei partner in alcune fasi del percorso formativo, n. di partner coinvolti)<sup>1</sup>*

*(max 30 righe)*

.....  
 .....  
 .....

<sup>1</sup> Allegare l'adesione al percorso formativo dell'impresa/imprese che dichiara/no la disponibilità ad ospitare, all'interno delle proprie strutture, gli allievi in formazione per un periodo di 4 mesi circa)

**INNOVATIVITÀ DELLE METODOLOGIE APPLICATE PER LA REALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO:**

*Descrizione delle metodologie applicate per la realizzazione delle attività con particolare riferimento al grado di innovazione delle stesse e alla coerenza tra l'articolazione del percorso formativo e i contenuti proposti (max **30** righe)*

.....

.....

.....

**POLITICHE TRASVERSALI**

*Impatto in termini di politiche orizzontali – rilevanza della componente femminile (destinatari degli interventi) (max **10** righe)*

.....

.....

.....

**GRADO DI ESPERIENZA SPECIFICA DELL'ORGANISMO DI FORMAZIONE IN MATERIA DI GESTIONE DI PROPOSTE FORMATIVE RIENTRANTI NEI SETTORI DI CUI ALL'ARTICOLO 1 DELL'AVVISO**

*Indicare la fonte di finanziamento e/o i provvedimenti pubblici (avvisi, bandi, ecc.) che hanno dato origine alla concessione del finanziamento nonché il numero delle proposte formative realizzate nei cinque anni antecedenti la pubblicazione dell'Avviso PER LA PRESENTAZIONE DI OPERAZIONI FORMATIVE FINALIZZATE A FAVORIRE L'INSERIMENTO E REINSERIMENTO NEL MERCATO DEL LAVORO*

*(max **20** righe)*

.....

.....

.....

Elenco risorse umane interne ed esterne impiegate nella realizzazione dell'intervento<sup>2</sup>

Nome e Cognome	Titolo di studio	Interne / Esterne	Ruolo all'interno della proposta	Esperienza
				N. anni

Costi della proposta formativa

Scheda preventivo a Unità di Costo Standard per la realizzazione dell'intervento formativo (della durata max di 300 ore)

A	B	C	D	Totale costo dell'intervento formativo €
UCS € 73,13 (Tariffa oraria per corso)	UCS € 0,80 (Tariffa oraria per allievo)	Numero ore di formazione	Numero allievi previsti	((A x C)+(B x C x D)

Scheda preventivo per Indennità di frequenza per attività di stage/work experience (della durata max di 480 ore)

Numero ore	Numero allievi previsti	Indennità di frequenza allievi (€ 4,00)	Totale costo indennità di frequenza

TOTALE COSTO DELLA PROPOSTA FORMATIVA (Sommare il Totale del costo previsto per la realizzazione dell'intervento formativo al Totale costo previsto per l' Indennità di frequenza) €	
Preventivo costi per la realizzazione dell'intervento formativo	€
Preventivo costi Indennità di frequenza	€
<b>TOTALE</b>	<b>€</b>

Data \_\_\_\_\_

Firma digitale del legale rappresentante

\_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Allegare curriculum vitae. Non è richiesto tale obbligo qualora talune delle risorse indicate siano iscritte all'Albo regionale di cui all' art. 26 della legge regionale 30 marzo 1995, n. 10 e s.m. e i.;