



**ALLEGATO 2 B**

**REGIONE LAZIO**

**Direzione Regionale Lavoro**

**FONDO PER LE POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO (FPA) 2014 a  
cofinanziamento FEG**

**Avviso pubblico per la presentazione di progetti formativi rivolti ai  
lavoratori del Piano di intervento "Alitalia 2014"**

**Formazione on demand**

**RICOLLOCAZIONE DIRETTA**

**FORMULARIO**

## **INDICE**

### **AZIONE ATTIVITÀ FORMATIVA ARTICOLO 3 LETTERA b)**

- A. PRESENTAZIONE DELL'INTERVENTO
- B. SOGGETTO PROPONENTE
- C. CARATTERISTICHE DELL'AZIONE
- D. DESCRIZIONE DELL'ORGANIZZAZIONE DELL'AZIONE
- E. PRESENTAZIONE DEL PIANO FORMATIVO
- F. COSTI DELL'AZIONE

**SEZIONE A. PRESENTAZIONE DELL'INTERVENTO**

Piano formativo di cui all'articolo 3 punto b)

A.1 - Denominazione intervento:

A.2 - Tipologia del soggetto proponente:

- ☐ impresa che ha manifestato l'interesse ad assumere entro il 18 settembre 2015  
(Determinazione dirigenziale n. G10593 del 7 settembre 2015).

Finanziamento richiesto (Massimo €.....000):

Importo : |\_\_\_\_\_|

Indicare il numero dei lavoratori

Nr.

## SEZIONE B. SOGGETTO PROPONENTE

B.1 – Denominazione Proponente

B.2. - Inserire Partita Iva (in assenza inserire il codice fiscale):|\_\_\_\_\_|

- Inserire Codice fiscale : |\_\_\_\_\_|

B.3 - Rappresentante legale del soggetto proponente:

Nominativo |\_\_\_\_\_|

Nato il: |\_\_\_\_\_| Città: |\_\_\_\_\_| Prov.: |\_\_\_\_\_|

Residenza Anagrafica :

C.A.P.: |\_\_\_\_\_| Città : |\_\_\_\_\_| Prov.: |\_\_\_\_\_|

Tel. : |\_\_\_\_\_| E-mail : |\_\_\_\_\_|

Fax: |\_\_\_\_\_|

Altri recapiti : |\_\_\_\_\_|

B.4 - Sede legale del soggetto proponente :

Indirizzo : |\_\_\_\_\_|

C.A.P.: |\_\_\_\_\_| Città : |\_\_\_\_\_| Prov.: |\_\_\_\_\_|

Tel. : |\_\_\_\_\_| E-mail : |\_\_\_\_\_|

Fax: |\_\_\_\_\_|

Note :  
|\_\_\_\_\_  
|\_\_\_\_\_  
|\_\_\_\_\_

### SEZIONE C: CARATTERISTICHE DELL'AZIONE

Piano formativo di cui all'articolo 3 punto b)

C.1 – Denominazione dell'azione:

Durata del piano formativo:

- ☐ durata compresa tra le 50 e le 80 h
- ☐ durata compresa tra le 100 e le 120 h
- ☐ durata compresa tra le 150 e le 200 h Riqualificazione i percorsi formativi amministrativi informatici e tecnici

C.2 – Numero di destinatari previsti : |\_\_\_\_\_|

C.3 – L'azione prevede l'assunzione dei destinatari?      **SI** ☐      **NO** ☐

#### DATI SEDE di svolgimento dell'azione

C.4 – Sede di svolgimento dell'azione:

Indirizzo : |\_\_\_\_\_|

C.a.p.: |\_\_\_\_\_| Città : |\_\_\_\_\_| Prov.: |\_\_\_\_\_|

Tel. : |\_\_\_\_\_| E-mail : |\_\_\_\_\_|

Fax: |\_\_\_\_\_|

**SEZIONE D: DESCRIZIONE DELL'ORGANIZZAZIONE DELL'AZIONE**

Piano formativo di cui all'articolo 3 punto b)

D.1 – Modalità organizzative, gestione operativa. (Max 200 righe):

D.2 calendario e Cronoprogramma dell'azione attività formativa

## **SEZIONE E: PRESENTAZIONE DEL PIANO FORMATIVO**

Piano formativo di cui all'articolo 3 punto b)

E.1 – descrivere le competenze del lavoratore :(Max 100 righe).

E.2 Presentazione del progetto proposto (Max 300 righe): coerenza del progetto con le competenze del lavoratore

E.3 – Settore di riferimento e prospettive di reinserimento occupazionale dei partecipanti, coerentemente con il Repertorio regionale delle competenze e dei profili formativi.

(Esplicitare - Max 200 righe)

E.4 – Effettivo e diretto collegamento delle azioni formative con l'obiettivo di reinserimento dei destinatari nel mondo del lavoro (Max 200 righe):

E.5 Suddivisione dei moduli del piano formativo:

Elenco Moduli	Titolo del modulo	breve descrizione del modulo(Max 60 righe)	Ore
Modulo n. 1		<ul style="list-style-type: none"><li>- Contenuti formativi (massimo 20 righe)</li><li>- Competenze in esito(massimo 20 righe)</li><li>- Metodologie didattiche(massimo 20 righe)<sup>1</sup></li></ul>	
Modulo n. 2			
Modulo n. ...			
		Totale durata del piano formativo	.....

---

<sup>1</sup> Replicare per ogni modulo

E.6 Personale coinvolto nell'intervento (allegare curriculum):

<b>Nominativo</b>	<b>Titolo studio</b>	<b>Esperienza</b>	<b>Funzione<sup>2</sup></b>	<b>Parametro (giorni/ore )<sup>3</sup></b>	<b>Costo Unitario</b>	<b>Costo Totale</b>	<b>Rapporto lavoro</b>

<sup>2</sup> Docente / Tutor / Amministrativo ...

<sup>3</sup> Indicare se in giorni o in ore



E.7 Percorsi formativi che devono essere approvati dalla Regione Lazio ,in particolare i percorsi formativi relativi al settore aereo, tali percorsi saranno realizzati in accordo con ENAC. descrivere (Max 300 righe).

SEZIONE F: COSTI DELL'AZIONE  
**Piano formativo di cui all'articolo 3 punto b)**

F.1 - Preventivo di Riepilogo dell'azione:

<b>Preventivo finanziario</b>	<b>Voci di costo</b>	<b>Importo</b>
<b><i>Categoria A</i></b>	Spese risorse umane	€
<b><i>Categoria B</i></b>	Spese Allievi	€
<b><i>Categoria C</i></b>	Spese di funzionamento e di gestione Spese generali	€
<b><i>Categoria D</i></b>	Altre spese	€
<b><i>Totale</i></b>		€

Indicare il numero dei lavoratori

Nr.

## F.2 - Preventivo di Dettaglio dell'Azione

### CAT A - Personale

Personale dipendente: Docenti, Orientatori, Tutor, Valutatori	
Personale esterno: Docenti, Orientatori, Tutor, Valutatori	
Coordinamento	
Altro (specificare)	
<b>Subtot</b>	

### CAT B - Allievi

Assicurazione INAIL	
Altro (specificare)	
<b>Subtot</b>	

### CAT C - Spese generali, di funzionamento e gestione

Personale amministrativo e di rendicontazione	
Personale di Segreteria	
Locali (ammortamento, pulizie, manutenzione)	
Attrezzature (ammortamento, noleggio e manutenzione pronto intervento)	
Materiale didattico (SW specifico, dispense, cancelleria, materiale di consumo)	
Direzione	
Arredi	
Riproduzione materiale didattico	
Certificazione	
Utenze: energia, telefoni, collegamenti FAD	
Varie	
Altro (specificare)	
<b>Subtot</b>	

### CAT D - Preparazione

Preparazione e pianificazione	
Preparazione e Materiale FAD	
Altro (specificare)	
<b>Subtot</b>	

<b>TOTALE</b>	
---------------	--