All. B3

**FONDO SOCIALE EUROPEO 2014-2020**

**Avviso**

**"Candidatura per i servizi del Contratto di ricollocazione Generazioni"**

**FORMULARIO DI PROGETTO**

**Titolo del percorso formativo proposto**

|  |
| --- |
|  |

**Profilo professionale di riferimento**

|  |
| --- |
|  |

[**http://www.regione.lazio.it/rl\_formazione/?vw=contenutiDettaglio&cat=1&id=200**](http://www.regione.lazio.it/rl_formazione/?vw=contenutiDettaglio&cat=1&id=200)

**Durata**:

Numero ore del percorso \_\_\_\_\_\_\_\_

**Codice Orfeo di accreditamento coerente con il percorso proposto**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sede di svolgimento del corso:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Città |  | | | Prov | |  |
| Via |  | | CAP | |  | |
| Tel. |  | Fax |  | | | |

**Titolarità della sede di svolgimento del corso:**

* Soggetto accreditato per la formazione (SEDE ACCREDITATA)
* Soggetto accreditato per i servizi al lavoro

**Percorso scelto dal destinatario**

* Accompagnamento al lavoro subordinato
* Accompagnamento al lavoro autonomo

**Sintesi della proposta formativa**

(*Descrivere l’intervento formativo). Max 40 righe*

|  |
| --- |
|  |

**Fabbisogni di competenze e di professionalità individuate nell’ambito delle vacancies di riferimento**

*(Descrivere i fabbisogni di competenze e di professionalità correlate alla vacanza occupazionale individuata, soffermandosi sulle possibilità occupazionali, sugli aspetti organizzativi e sulle relazioni del corso proposto con i fabbisogni di competenza delle aziende). Max 80 righe*

|  |
| --- |
|  |

**Competenze e professionalità degli allievi**

*(Descrivere le competenze e la professionalità dei singoli allievi proposti soffermandosi sulle loro competenze in entrata e i margini di miglioramento a seguito del percorso formativo proposto al fine della sua occupabilità). Max 10 righe per allievo*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Nome* | *Cognome* | *Competenze in ingresso* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Modalità di erogazione dell’offerta formativa e metodologie utilizzate**

*(Presentare, per il corso nel suo complesso, le metodologie didattiche utilizzate). Max 80 righe*

|  |
| --- |
|  |

**Articolazione e contenuti dell’offerta formativa**

*(Descrivere l’articolazione dei moduli didattici progettati: replicare per ciascun modulo*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titolo modulo** (va inserito anche il nominativo del docente che lo eroga) | **Ore** | **Contenuti didattici** (conoscenze) |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Aggiungere righe se necessario*

**Risultati attesi**

*(Presentare, per il corso nel suo complesso, i risultati attesi rispetto ai partecipanti previsti). Max 80 righe*

|  |
| --- |
|  |

**Personale docente**

*(Indicate il personale docente che si utilizzerà allegandone il CV).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ruolo** | **Nome** | **Cognome** | **Fascia** | **Ore assegnate** |
| Docente n. |  |  |  |  |
| Docente n. |  |  |  |  |
| Docente n. |  |  |  |  |

*Aggiungere righe se necessario*

**Determinazione del costo percorso formativo**

(*Indicare l’UCS adottata per l’erogazione del percorso formativo come individuate al punto 6 della scheda Formazione allegato B alla nota attuativa)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Importo UCS (€)** | **Ore** | **Totale** |
| Spese per docenti Fascia B | 117,00 |  |  |
| Spese per docenti Fascia C | 73,00 |  |  |
|  |  | *totale* |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Importo UCS (€)** | **n. ore** | **n. allievi** | **Totale** |
| **UCS ora/allievo** | 0,80 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **COSTO TOTALE** |  |

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Rappresentante Legale

o suo delegato

Timbro e firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 

# 