

Allegato 2 - Formulário della proposta progettuale



**ASSESSORATO REGIONALE DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE
DIPARTIMENTO REGIONALE DELL' ISTRUZIONE, DELL' UNIVERSITA' E DEL DIRITTO ALLO
STUDIO**

**AVVISO PUBBLICO PER LA REALIZZAZIONE DI PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE
PROFESSIONALE (IeFP)**

I ANNUALITA' - a.s.f. 2022-2023

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)

MISSIONE 5 - COMPONENTE 1

INVESTIMENTO 1.4 "SISTEMA DUALE"

**Allegato 2
FORMULARIO DELLA PROPOSTA PROGETTUALE
Istanza di finanziamento numero 0**

Regione Siciliana
Dipartimento dell'Istruzione, dell'Università e del
Diritto allo studio
Viale Regione Siciliana, 33 - 90145 - Palermo (PA)

Oggetto: Avviso pubblico per la realizzazione di percorsi di istruzione e formazione professionale I annualità - a.s.f. 2022 2023

Sezione 1 - DATI GENERALI DELL'INTERVENTO

Sezione 2 - SOGGETTO PROPONENTE

Sezione 3 - STRUTTURA DELL'INTERVENTO

Sezione 4 - ELEMENTI DI QUALIFICAZIONE DELL'INTERVENTO

fac-simile

SEZIONE 1: DATI GENERALI DELL'INTERVENTO

1.1 Titolo/denominazione dell'intervento formativo IeFP NON COMPILATO

1.2 Corso in modalità duale - classe Articolata SI/NO

1.3 Anno di corso che si intende attivare Prima annualità – a.s.f. 2022/2023

1.4 Figura professionale/qualifica a cui si riferisce il percorso IeFP OPERATORE

1.5 Durata totale dell'intervento (max 10 mesi): n. NON COMPILATO mesi

Data prevista di avvio NON COMPILATO, Data prevista conclusione NON COMPILATO

1.6 Sede dell'intervento formativo IeFP nel territorio della Regione Sicilia

Comune: NON COMPILATO Prov: NON COMPILATO (CAP): NON COMPILATO Indirizzo sede: NON COMPILATO NON COMPILATO Comune Totalmente Montano-Isole minori-Aree interne SNAI: SI/NO

SEZIONE 2: SOGGETTO PROPONENTE

2.1 Soggetto proponente (di cui al paragrafo 5 dell'Avviso)

2.2 Classificazione del Soggetto

- **Soggetto privato**
- Forma giuridica NON COMPILATO
- Ragione sociale NON COMPILATO

2.3 Accreditemento per la macrotipologia "Obbligo di istruzione e formazione"

L'ente proponente è accreditato presso la Regione Sicilia, per la macrotipologia formativa "Obbligo di Istruzione e Formazione", ai sensi del Decreto presidenziale n. 25 del 1 ottobre 2015, G.U.R.S. n. 44 del 30/10/2015, con codice di accreditamento NON COMPILATO DDG n. NON COMPILATO del

2.4 Referente della proposta formativa (REO)

Cognome NON COMPILATO Nome NON COMPILATO

Codice Fiscale NON COMPILATO

Indirizzo di posta elettronica NON COMPILATO

Telefono NON COMPILATO

2.5 Progettista

Cognome NON COMPILATO Nome NON COMPILATO

Codice Fiscale NON COMPILATO

2.6 Sede legale

Indirizzo NON COMPILATO

CAP NON COMPILATO

Prov NON COMPILATO Comune NON COMPILATO

Allegato 2 - Formulario della proposta progettuale

Tel NON COMPILATO

Indirizzo di posta elettronica NON COMPILATO

2.7 Coordinate bancarie dedicate

Denominazione istituto bancario NON COMPILATO

Intestatario del conto NON COMPILATO

Codice IBAN NON COMPILATO

2.8 Ente previdenziale

INPS/INPDAP sede di NON COMPILATO - matr. Nr. NON COMPILATO

INAIL sede di NON COMPILATO - matr. Nr. NON COMPILATO

2.9 Riferimenti per la corrispondenza derivante dall'Avviso

Indirizzo NON COMPILATO NON COMPILATO CAP NON COMPILATO Prov NON COMPILATO Comune NON COMPILATO

Indirizzo PEC NON COMPILATO

SEZIONE 3: STRUTTURA DELL'INTERVENTO

3.1 Tipologia del percorso 1^a annualità - a.s.f. 2022/2023 (Sezione da compilare con riferimento alle indicazioni contenute nell'avviso)

Indicare soggetto, destinatari e obiettivi del percorso.

Si chiarisce che la proposta progettuale presentata deve riferirsi ad un solo percorso (una classe). Non è fatto divieto da parte di un soggetto proponente di presentare più progetti, ognuno dei quali però rappresenta una domanda separata da compilare secondo le modalità indicate nell'avviso.

Soggetto proponente NON COMPILATO

Titolo intervento NON COMPILATO

Anno di corso 1^a annualità

Figura professionale OPERATORE

Numero ore totali percorso 1056

3.2 Elenco allievi

N.	Cognome	Nome	Data di nascita	Codice Fiscale	Iscritto SIDI	Annualità di Provenienza	Ente / scuola Provenienza	Ente / scuola Subordine 1	Ente / scuola Subordine 2
----	---------	------	-----------------	----------------	---------------	--------------------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------

Numero Totale allievi NON COMPILATO (n. Maschi; n. Femmine)

Di cui n. Allievi disabili NON COMPILATO

Di cui n. Allievi iscritti sul SIDI

3.3 Articolazione percorso

Descrizione articolazione corso NON COMPILATO

Allegato 2 - Formulario della proposta progettuale

Misure di accompagnamento previste NON COMPILATO

3.4 Quadro orario riepilogativo percorso (Il monte ore non comprende le ore per esame finale)

Area Didattica / Formativa	N. Ore	N. Totale Ore
Area competenze di base	NON COMPILATO	NON COMPILATO
Area competenze tecnico-professionali	NON COMPILATO	NON COMPILATO
Area IMPRESA FORMATIVA SIMULATA	NON COMPILATO	NON COMPILATO
TOTALE ORE PERCORSO		1056

3.5 Dettaglio Articolazione del percorso

N.Modulo (ID)	Area Formativa	Aree disciplinari/ assi culturali	Materia	Contenuti Metodologie Competenze	Ore	Modulo Obbligatorio	Docente	CoDocente	Tutor
---------------	----------------	-----------------------------------	---------	----------------------------------	-----	---------------------	---------	-----------	-------

Numero Totale Moduli NON COMPILATO - ore: NON COMPILATO Di cui Obbligatori (Nr. Moduli NON COMPILATO - ore: NON COMPILATO)

Competenze Base - Nr. Moduli NON COMPILATO - ore: NON COMPILATO

Competenze Tecnico professionali - Nr. Moduli NON COMPILATO - ore: NON COMPILATO

Impresa formativa simulata - ore: 0

ORE TOTALI MODULI: NON COMPILATO

di cui per Seconda Figura Professionale Classe Articolata: NON COMPILATO

ORE FORMATIVE: 0

3.6 Risorse umane coinvolte

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Caratteristiche e coerenza con il progetto	Interno / esterno	Ruolo (per i docenti Interni/ esterni indicare la materia/ modulo)	Titolo di studio	Anni esperienza	Impegno (ore)
---------	------	----------------	--	-------------------	--	------------------	-----------------	---------------

SEZIONE 4: ELEMENTI DI QUALIFICAZIONE DELL'INTERVENTO

4.1 Qualificazione del soggetto proponente

4.1.1 Capacità logistica

Riportare i criteri di affidabilità del soggetto proponente in termini di capacità logistica in relazione alla disponibilità e alla previsione di strutture e spazi dedicati all'offerta IeFP dello specifico profilo professionale oggetto del corso IeFP richiesto, nonché dell'adeguatezza quali-quantitativa dell'attrezzatura prevista.

Allegato 2 - Formulario della proposta progettuale

NON COMPILATO

Tipologia spazio / laboratorio	Caratteristiche quali / quantitative	Attrezzatura	N.
--------------------------------	--------------------------------------	--------------	----

4.1.2 Numerosità gruppo classe /Capacità di accoglienza

Gruppo classe composto da n.

4.2 Qualità, completezza e coerenza della proposta progettuale

Riportare con chiarezza gli obiettivi, contenuti, modalità formative, collegamenti con il mondo del lavoro, azioni di orientamento in ingresso e in uscita e accompagnamento al mondo del lavoro, le capacità del soggetto proponente nell'instaurazione di relazioni utili all'attuazione dell'intervento formativo.

NON COMPILATO

4.3 Criterio premiale – innovazione digitale

Riportare gli elementi di innovazione digitale in termini di presenza di strumenti e contenuti didattici volti a sostenere e sviluppare l'acquisizione di competenze degli allievi in relazione all'innovazione digitale, nonché il corretto uso della strumentazione nell'esercizio dell'attività che caratterizza il profilo professionale

NON COMPILATO

4.4 Contributo al perseguimento del principio orizzontale della parità di genere ("gender equality") e delle pari opportunità.

4.4.1 Presenza di allievi con disabilità e messa in campo di interventi di accompagnamento mirati

NON COMPILATO

4.4.2 Presenza di strumenti e contenuti volti a sostenere i principi di pari opportunità e anti discriminazione e di parità di genere

NON COMPILATO

4.5 Contributo al perseguimento del principio orizzontale di sviluppo sostenibile - DNSH

Riportare soluzioni e tecniche ecocompatibili nella realizzazione e gestione del progetto e/o presenza di moduli specifici o contenuti di moduli di insegnamento nel campo della green economy e /o blue economy.

NON COMPILATO

SINTESI: INFORMAZIONI INTERVENTO

Denominazione intervento: NON COMPILATO

Soggetto proponente (di cui al paragrafo 5 dell'Avviso)

Classificazione del Soggetto

- **Soggetto privato**
- Forma giuridica NON COMPILATO
- Ragione sociale NON COMPILATO

Allegato 2 - Formulario della proposta progettuale

Accreditamento per la macrotipologia "Obbligo di istruzione e formazione"

L'ente proponente è accreditato presso la Regione Sicilia, per la macrotipologia formativa "Obbligo di Istruzione e Formazione", ai sensi del Decreto presidenziale n. 25 del 1 ottobre 2015, G.U.R.S. n. 44 del 30/10/2015, con codice di accreditamento NON COMPILATO DDG n. NON COMPILATO dell'ente di formazione IeFP

Referente della proposta formativa (REO)

Cognome NON COMPILATO Nome NON COMPILATO

Codice Fiscale NON COMPILATO

Indirizzo di posta elettronica NON COMPILATO

Telefono NON COMPILATO

PEC NON COMPILATO

Titolo dell'intervento: NON COMPILATO

Sede di erogazione dell'intervento formativo IeFP nel territorio della Regione Sicilia

Comune: NON COMPILATO Prov: NON COMPILATO (CAP): NON COMPILATO Indirizzo sede: NON COMPILATO NON COMPILATO

Comune Totalmente Montano-Isole minori-Aree interne SNAI: SI/NO

Durata totale dell'intervento: NON COMPILATO mesi ed ore 1056

Importo richiesto per l'intervento: € 0,00

Il/La sottoscritto/a NON COMPILATO NON COMPILATO nato/a a NON COMPILATO provincia NON COMPILATO il NON COMPILATO Codice Fiscale NON COMPILATO residente a NON COMPILATO provincia NON COMPILATO in via/piazza NON COMPILATO n. NON COMPILATO CAP NON COMPILATO Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, richiamate dall'art 76 del DPR 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che le informazioni fornite nella presente scheda corrispondono a verità.

Data,

Luogo e data NON COMPILATO,

Si autorizza il trattamento dei dati forniti ai sensi del Reg.to UE 2016/679 e s.m.i.

**Il legale Rappresentante
o altro soggetto munito di firma*
(firma digitale)****

* In caso di altro soggetto munito di poteri di firma, allegare atto di delega o altro documento comprovante poteri di firma

** Obbligo di presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 38 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e art. 65, comma 1, lett. a) del D.Lgs 82/2005 e s.m.i..