



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

Allegato B al DDR n° 815 del 27/10/2011 pag. 1/9



Unione europea
Fondo sociale europeo



REGIONE DEL VENETO



SCHEDA N.1: DATI RIASSUNTIVI DEL PROGETTO

Soggetto proponente:	<input type="text"/>		
Titolo progetto:	<input type="text"/>		
Obiettivo:	<input type="text" value="CRO"/>	Asse:	<input type="text" value="1"/>
Categoria:	<input type="text" value="63,64"/>	Azione POR:	<input type="text" value="4,5,8,9"/>
Tipologia progetto:	<input type="text"/>		
Azioni:	<input type="text"/>		
Ateco2007 Progetto:	<input type="text"/>		
Comune:	<input type="text"/>	Istat:	<input type="text"/>
Provincia:	<input type="text"/>	Localizzazione provincie:	<input type="text"/>
Referente progetto:	<input type="text"/>		
Ruolo referente:	<input type="text"/>		
Telefono referente:	<input type="text"/>	Cellulare referente:	<input type="text"/>
E-mail referente:	<input type="text"/>		

SCHEDA N.2: SOGGETTO PROPONENTE

Codice fiscale:

Partita IVA:

Indirizzo:

Comune:

Provincia:

Telefono:

Fax:

E-mail:

**Legale
rappresentante:**

**Attività categoria
(cl. ATECO 2007):**

**Attività economica
(MONIT):**

**Associazione di
appartenenza:**

**Presentazione
proponente:**

SCHEDA N.3: PARTENARIATI/RETE

Partner Numero:	<input type="text" value="1"/>	Codice Ente:	<input type="text"/>
Denominazione soggetto partner:	<input type="text"/>		
Tipologia partenariato:	<input type="text"/>		
Indirizzo sede legale:	<input type="text"/>		
Codice fiscale:	<input type="text"/>	Partita IVA:	<input type="text"/>
Dimensioni impresa:	<input type="text"/>		
Numero addetti:	<input type="text" value="0"/>	Associazione di appartenenza:	<input type="text"/>
Comune sede legale:	<input type="text"/>	Provincia sede legale:	<input type="text"/>
Istat comune sede legale:	<input type="text"/>	Telefono:	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>
Forma giuridica partner:	<input type="text"/>		
Partner accreditato:	<input type="text" value="NO"/>	codice accreditamento partner:	<input type="text"/>
Attività categoria (cl. ATECO 2007):	<input type="text"/>		
Attività economica (MONIT):	<input type="text" value="0:"/>		
Presentazione partner:	<input type="text"/>		
Descrizione ruolo:	<input type="text"/>		
Funzioni affidate:	<input type="text"/>		
Importo previsto affidamento:	<input type="text" value="0"/>		
Legale rappresentante:	<input type="text"/>		

**Referente soggetto
partner:**

Ruolo referente:

**Numero destinatari
riferibili all'impresa/
ente/ scuola/
università:**

0

Telefono referente:

Cellulare referente:

E-mail referente:

SCHEDA N.4: DESCRIZIONE DEL PROGETTO

Motivazione intervento/rilevazione e fabbisogni:			
Obiettivi formativi:			
Obiettivi interventi di sistema/stage/accompagnamento:			
Destinatari:			
Tipologie di intervento:			
Modalità di diffusione:			
Modalità di valutazione e monitoraggio:			
Percentuale Docenti Senior:	0	Percentuale Docenti Middle:	0
Percentuale Docenti Junior:	0		
Figure professionali utilizzate:			
Descrizione viaggi dei destinatari:			

SCHEMA N.7: INTERVENTI FORMATIVI

Titolo:			
Numero intervento:	0		
Comune sede dell'intervento:			
Descrizione intervento e obiettivi formativi:			
Metodologie didattiche previste:			
Tecnologie e attrezzature:			
Tipologia intervento:			
Modalità di valutazione previste:			
Attestazione rilasciata:	0: Non specificato	Classificazione EQF:	0
Area intervento formativo (FOT):		Classificazione PLOTEUS:	
Descrizione del profilo professionale:			
Percentuale ore aula:	0	Percentuale ore FAD:	0
Percentuale ore outdoor:	0	Ore attività formativa (escluso stage):	0
Numero edizioni previste:	0	Numero allievi totale:	0
Numero allievi per edizione:	0	Numero imprese previste:	0
Numero e tipologia destinatari previsti:			

UFC numero	Descrizione	Durata prevista

Allegato B al DDR n° 815 del 27/10/2011 pag. 7/9	
---	--

Descrizione competenza da acquisire	Descrizione contenuti specifici	UFC di riferimento
-------------------------------------	---------------------------------	--------------------

**SCHEMA N.8: INTERVENTI DI
SISTEMA/ACCOMPAGNAMENTO/STAGE**

Numero intervento:	<input type="text" value="0"/>	Numero intervento formativo di riferimento:	<input type="text" value="0"/>
Titolo:		<input type="text"/>	
Tipologia intervento:		<input type="text"/>	
Descrizione intervento:		<input type="text"/>	
Obiettivi:		<input type="text"/>	
Ore stage:	<input type="text" value="0"/>	Ore altre tipologie:	<input type="text" value="0"/>
Tipologia destinatari:		<input type="text"/>	
Descrizione del servizio:		<input type="text"/>	
Numero previsto destinatari:		<input type="text" value="0"/>	
Numero previsto aziende:	<input type="text" value="0"/>	Sede:	<input type="text"/>
Orario apertura sportello:	<input type="text"/>	Su appuntamento (sportello):	<input type="text" value="NO"/>
Numero edizioni:		<input type="text" value="0"/>	

SCHEDA N.9: PIANO FINANZIARIO

Voce di spesa	Q.tà	Valore unitario	Valore totale
A1 - Contributo pubblico (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
A2.1 - Retribuzioni e oneri personale dipendente beneficiario (ore)	0	€ 0,00	€ 0,00
B2.24 - Retribuzioni e oneri personale dipendente beneficiario (ore)	0	€ 0,00	€ 0,00
B6.1 - Incentivi all'assunzione (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
E1.1 - Costo standard orario (ore)	0	€ 0,00	€ 0,00
E1.4 - Costo standard ora/destinatario (num)	0	€ 0,00	€ 0,00