



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

Allegato B al Decreto n° 557 del 03/07/2014 pag. 1/9



REGIONE DEL VENETO

## ***SCHEDA N.1: DATI RIASSUNTIVI DEL PROGETTO***

Soggetto proponente:	<input type="text"/>		
Titolo progetto:	<input type="text"/>		
Tipologia progetto:	<input type="text"/>		
Ateco2007 Progetto:	<input type="text"/>		
Comune sede del progetto:	<input type="text"/>	Istat comune:	<input type="text"/>
Provincia:	<input type="text"/>	Localizzazione progetto:	<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:**

**E-mail PEC:**

**Legale  
rappresentante:**

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

**Attività economica  
(MONIT):**

**Presentazione  
proponente:**

### ***SCHEDA N.3: PARTENARIATI/RETE***

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

**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:**

**Figure professionali  
utilizzate:**

**Descrizione viaggi  
dei destinatari:**

## SCHEMA N.7: INTERVENTI FORMATIVI

<b>Titolo:</b>	<input type="text"/>		
<b>Numero intervento:</b>	<input type="text" value="0"/>		
<b>Comune sede dell'intervento:</b>	<input type="text"/>		
<b>Provincia:</b>	<input type="text"/>	<b>Istat comune:</b>	<input type="text"/>
<b>Metodologie didattiche previste:</b>	<input type="text"/>		
<b>Tecnologie e attrezzature:</b>	<input type="text"/>		
<b>Tipologia intervento:</b>	<input type="text"/>		
<b>Modalità di valutazione previste:</b>	<input type="text"/>		
<b>Attestazione rilasciata:</b>	<input type="text" value="0: Non specificato"/>	<b>Classificazione EQF:</b>	<input type="text" value="0"/>
<b>Area intervento formativo (FOT):</b>	<input type="text"/>	<b>Classificazione PLOTEUS:</b>	<input type="text"/>
<b>Classificazione NUP:</b>	<input type="text"/>		
<b>Percentuale ore aula:</b>	<input type="text" value="0"/>		
	<b>Ore totali intervento (escluso stage):</b>	<input type="text" value="0"/>	
	<b>Numero allievi totale intervento:</b>	<input type="text" value="0"/>	
	<b>Numero imprese previste:</b>	<input type="text" value="0"/>	
<b>Numero e tipologia allievi previsti:</b>	<input type="text"/>		
<b>Richiesta deroga sottonumero:</b>	<input type="text" value="NO"/>	<b>Motivazione deroga sottonumero:</b>	<input type="text"/>

**Codice intervento  
prosecuzione:**

<b>UF numero</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Durata prevista</b>
<b>Descrizione competenza da acquisire</b>	<b>Descrizione contenuti specifici</b>	<b>UF di riferimento</b>

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

Numero intervento:

0

Numero intervento  
formativo di  
riferimento:

0

Tipologia  
intervento:

Descrizione  
intervento:

Ore stage:

0

Numero previsto  
aziende:

0



### ***SCHEDA N.9: PIANO FINANZIARIO***

Voce di spesa	Q.tà	Valore unitario	Valore totale
A1 - Contributo pubblico (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
B2.13 - Servizi di supporto all'utenza (vitto, alloggio, trasporto) (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
E1.1 - UCS ora formazione (ore)	0	€ 0,00	€ 0,00
E1.6 - UCS ora/allievo formazione (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
E1.7 - UCS ora/allievo stage (num)	0	€ 0,00	€ 0,00