



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

Allegato B al Decreto n° 388 del 08/04/2014 pag. 1/10



Unione europea
Fondo sociale europeo



REGIONE DEL VENETO



SCHEDA N.1: DATI RIASSUNTIVI DEL PROGETTO

Soggetto
proponente:

Titolo progetto:

Obiettivo:

Asse:

Categoria:

Azione POR:

Tipologia progetto:

Azioni:

Aree tematiche:

Ateco2007 Progetto:

Localizzazione
progetto:

Referente progetto:

Ruolo referente:

Telefono referente:

Cellulare referente:

E-mail referente:

SCHEDA N.2: SOGGETTO PROPONENTE

Codice fiscale:

Partita IVA:

Indirizzo:

Comune:

Provincia:

Telefono:

Fax:

**Dimensione
proponente:**

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"/>		
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"/>		
Altre caratteristiche:	<input type="text"/>		
Partner accreditato:	<input type="text" value="NO"/>	codice accreditamento partner:	<input type="text"/>
Attività (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:	<input type="text"/>		

Ruolo referente:

**Sede principale
delle attività:**

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

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:			
Numero di utenti complessivamente coinvolti:	0		
Codici priorità:			
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:			

SCHEDA N.5: AIUTI DI STATO

Tipologia di aiuto:

Dimensioni
impresa:

SCHEMA N.7: INTERVENTI FORMATIVI

Titolo:			
Numero intervento:	0		
Comune sede dell'intervento:			
Provincia:			
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 totali intervento (escluso stage):	0
Numero edizioni previste:	0	Numero allievi totale intervento:	0
Numero allievi per edizione:	0	Numero imprese previste:	0
Numero e tipologia allievi previsti:			

UF numero	Descrizione	Durata prevista
-----------	-------------	-----------------

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

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

Numero intervento:

0

Numero intervento
formativo di
riferimento:

0

Titolo:

Tipologia
intervento:

Descrizione
intervento:

Obiettivi:

Ore stage:

0

Ore altre tipologie:

0

Numero e tipologia
destinatari previsti:

Descrizione del
servizio:

Numero previsto
destinatari:

0

Numero previsto
aziende:

0

Sede:

Orario apertura
sportello:

Numero edizioni:

0

SCHEMA N.9: PIANO FINANZIARIO

Voce di spesa	Q.tà	Valore unitario	Valore totale
A1 - Contributo pubblico (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
B2.12 - Indennità di frequenza (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
B2.13 - Servizi di supporto all'utenza (vitto, alloggio, trasporto) (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
B5.1 - Acquisto e adeguamento impianti, macchinari, attrezzature (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
B5.2 - Mezzi mobili (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
B5.3 - Canoni leasing (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
B5.4 - Progettazione, direzione lavori, collaudi, certificazione (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
B5.5 - Acquisto hardware e software (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
B5.6 - Acquisto brevetti, licenze, know-how (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
B5.7 - Acquisizione banche dati, ricerche di mercato, biblioteche tecniche (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
B5.8 - Perizie tecniche (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
B6.1 - Incentivi all'assunzione (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
C1.4 - Consulenze specialistiche (ore o num)	0	€ 0,00	€ 0,00
C1.5 - Pubblicità indiretta (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
D1.1 - Spese di vitto, alloggio e trasporto (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
D1.2 - Borse di studio (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
E1.1 - UCS ora formazione (ore)	0	€ 0,00	€ 0,00
E1.4 - UCS ora/utente (individuale) (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
E1.5 - UCS ora/utente (gruppi) (num)	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
E1.8 - UCS ora action research (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
E1.9 - UCS ora formazione (piccoli gruppi) (ore)	0	€ 0,00	€ 0,00