



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

Allegato B al Decreto n° 1070 del 27/11/2012 pag. 1/10



Unione europea  
Fondo sociale europeo



REGIONE DEL VENETO



## SCHEDA N.1: DATI RIASSUNTIVI DEL PROGETTO

Soggetto proponente:			
Titolo progetto:			
Obiettivo:	CRO	Asse:	I
Categoria:	62,63	Azione POR:	5,6,8,9,10
Azioni:			
Ateco2007 Progetto:			
Comune sede del progetto:		Istat comune:	
Provincia:		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:**

**E-mail:**

**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>Numero addetti:</b>	<input type="text" value="0"/>		
<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"/>		

**Ruolo referente:**

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

0

**Telefono referente:**

**Cellulare referente:**

**E-mail referente:**

### ***SCHEDA N.4: DESCRIZIONE DEL PROGETTO***

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

### ***SCHEDA N.5: AIUTI DI STATO***

Tipologia di aiuto:

Dimensioni  
impresa:

Percentuale  
massima aiuto:

## **SCHEMA N.7: INTERVENTI FORMATIVI**

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

UFC numero	Descrizione	Durata prevista
Descrizione competenza da acquisire	Descrizione contenuti specifici	UFC di riferimento



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

Numero intervento: 0

Numero intervento  
formativo di  
riferimento: 0

Titolo:

Tipologia  
intervento:

Descrizione  
intervento:

Obiettivi:

Ore intervento: 0

Numero e tipologia  
destinatari previsti:

Numero previsto  
destinatari: 0

Numero previsto  
aziende: 0

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
A2.1 - Retribuzioni e oneri personale dipendente beneficiario (ore)	0	€ 0,00	€ 0,00
B2.13 - Servizi di supporto all'utenza (vitto, alloggio, trasporto) (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
B2.24 - Retribuzioni e oneri personale dipendente beneficiario (ore)	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
E1.1 - UCS ora formazione (ore)	0	€ 0,00	€ 0,00
E1.6 - UCS ora/allievo formazione (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
E1.8 - UCS ora action research (num)	0	€ 0,00	€ 0,00