



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

Allegato B al decreto n° 12 del 08/01/2015 pag. 1/9



REGIONE DEL VENETO

SCHEDA N.1: DATI RIASSUNTIVI DEL PROGETTO

Soggetto proponente:			
Titolo progetto:			
Tipologia progetto:			
Aree tematiche:			
Tipo utenza:			
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:

E-mail PEC:

**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"/>		
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"/>		
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:**

Ruolo referente:

**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		
Descrizione viaggi dei destinatari:			

SCHEDA N.7: INTERVENTI FORMATIVI

Titolo:	<input type="text"/>		
ID intervento:	<input type="text" value="0"/>	Numero intervento:	<input type="text" value="0"/>
Comune sede dell'intervento:	<input type="text"/>		
Indirizzo di svolgimento:	<input type="text"/>		
Provincia:	<input type="text"/>	Istat comune:	<input type="text"/>
Descrizione intervento e obiettivi formativi:	<input type="text"/>		
Metodologie didattiche previste:	<input type="text"/>		
Tecnologie e attrezzature:	<input type="text"/>		
Tipologia intervento:	<input type="text"/>		
Modalità di valutazione previste:	<input type="text"/>		
Attestazione rilasciata:	<input type="text" value="0: Non specificato"/>		
Area intervento formativo (FOT):	<input type="text"/>	Classificazione PLOTEUS:	<input type="text"/>
Qualifiche professionali:	<input type="text"/>		
Descrizione del profilo professionale:	<input type="text"/>		
Percentuale ore aula:	<input type="text" value="0"/>		
		Ore totali intervento (escluso stage):	<input type="text" value="0"/>
		Numero allievi totale intervento:	<input type="text" value="0"/>

**Numero imprese
previste:**

0

**Numero e tipologia
allievi previsti:**

Fascia età:

Lingua conosciuta:

**Livello di
conoscenza lingua:**

UF numero	Descrizione	Durata prevista
Descrizione competenza da acquisire	Descrizione contenuti specifici	UF 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 stage:

0

Ore altre tipologie:

0

Numero e tipologia
destinatari previsti:

Descrizione del
servizio:

Numero previsto
destinatari:

0

Numero previsto
aziende:

0

Sede:

Numero edizioni:

0

Codice fiscale
azienda ospitante:

Fascia età:

Lingua conosciuta:

Livello di
conoscenza lingua:

SCHEMA N.9: PIANO FINANZIARIO

Voce di spesa	Q.tà	Valore unitario	Valore totale
A1 - Contributo pubblico (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
G1.1 - UCS ora/utente orientamento di gruppo (ora)	0	€ 0,00	€ 0,00
G1.2 - UCS ora/utente orientamento individuale (ora)	0	€ 0,00	€ 0,00
G2.1 - UCS ora formazione di gruppo (ora)	0	€ 0,00	€ 0,00
G2.2 - UCS ora/allievo formazione di gruppo (ora)	0	€ 0,00	€ 0,00
G2.3 - UCS ora formazione individuale (ora)	0	€ 0,00	€ 0,00
G2.4 - Voucher formativo (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
G2.5 - Costi di semiresidenzialità (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
G2.6 - Costi di residenzialità (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
G2.7 - Costi di mobilità (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
G3.1 - UCS ora formazione di gruppo (ora)	0	€ 0,00	€ 0,00
G3.2 - UCS allievo formato (ora)	0	€ 0,00	€ 0,00
G3.3 - UCS ora/utente affiancamento di gruppo (ore o num)	0	€ 0,00	€ 0,00
G3.4 - UCS utente accompagnamento al lavoro (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
G4.1 - UCS utente accompagnamento al lavoro (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
G5.1 - UCS utente tirocinio (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
G5.4 - Costi di mobilità (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
G5.5 - Indennità di tirocinio (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
G6.1 - UCS sostegno all'autoimpiego (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
G6.2 - UCS allievo formato (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
G6.3 - UCS ora/utente sostegno individuale (ore)	0	€ 0,00	€ 0,00
G6.4 - UCS ora/utente sostegno di gruppo (ore)	0	€ 0,00	€ 0,00
G7.1 - Costi di semiresidenzialità (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
G7.2 - Costi di residenzialità (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
G7.3 - Costi di mobilità (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
G7.4 - Voucher certificazione linguistica (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
G8.1 - UCS ora/utente orientamento di gruppo (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
G8.2 - UCS ora/utente orientamento individuale (num)	0	€ 0,00	€ 0,00