



*Assessorato regionale dell'istruzione e della formazione professionale  
Dipartimento regionale dell'istruzione e della formazione professionale*

**Investimenti in favore della crescita e dell'occupazione  
PROGRAMMA OPERATIVO DELLA SICILIA FONDO SOCIALE EUROPEO 2014-2020**

Avviso n. 7/2016

AVVISO PER LA REALIZZAZIONE DEI PERCORSI FORMATIVI DI ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE PROFESSIONALE  
SECONDA E QUARTA ANNUALITA' a.s.f. 2016-2017

**Allegato 2  
FORMULARIO DELLA PROPOSTA PROGETUALE  
Istanza di finanziamento numero 2**

## CONTENUTO

Sezione 1 - **DATI GENERALI DELL'INTERVENTO**

Sezione 2 - **SOGGETTO PROPONENTE**

Sezione 3 - **STRUTTURA DELL'INTERVENTO**

Sezione 4 - **ELEMENTI DI QUALIFICAZIONE DELL'INTERVENTO**

Sezione 5 - **QUADRO ECONOMICO-FINANZIARIO**

Sintesi - **INFORMAZIONI INTERVENTO**

**SEZIONE 1: DATI GENERALI DELL'INTERVENTO**

- 1.1 Titolo/denominazione dell'intervento formativo lePF **NON COMPILATO**
- 1.2 Importo del finanziamento richiesto € **0.00**
- 1.3 Tipologia corso  
Corso interno I.P.M. **No**  
Corso ordinario **No**
- 1.4 Anno di corso che si intende attivare **Seconda Annualità**
- 1.5 Figura professionale/qualifica a cui si riferisce il percorso leFP **OPERATORE DELL'ABBIGLIAMENTO**  
(Riferimento alle 22 qualifiche triennali ed alle 21 figure professionali quadriennali di cui alle Linee Guida leFP della Regione Siciliana)
- 1.6 Durata totale dell'intervento (max 12 mesi): n. **NON COMPILATO** mesi  
Data prevista di avvio **NON COMPILATO**, Data prevista conclusione **NON COMPILATO**
- 1.7 Sede dell'intervento formativo leFP nel territorio della Regione Sicilia  
Comune **NON COMPILATO** Prov **NON COMPILATO** (CAP) **NON COMPILATO** Indirizzo sede **NON COMPILATO NON COMPILATO**

**SEZIONE 2: SOGGETTO PROPONENTE**

- 2.1 Soggetto proponente (di cui all'art. 5 dell'Avviso) **NON COMPILATO**
- 2.2 Classificazione del Soggetto (Soggetto pubblico o privato, forma giuridica e ragione sociale)  
**Soggetto privato**  
Forma giuridica **NON COMPILATO**  
Ragione sociale **prova**
- 2.3 Accredito per la macrotipologia "Obbligo di istruzione e formazione"  
Domanda di accredito per la macrotipologia "Obbligo di istruzione e formazione", presentata ai sensi del Decreto presidenziale n. 25 del 1 ottobre 2015, G.U.R.S. n. 44 del 30/10/2015, con estremi di presentazione **NON COMPILATO**  
Istituzione scolastica pubblica erogante leFP  
Codice Meccanografico **NON COMPILATO**
- 2.4 Referente della proposta formativa (REO)  
Cognome **NON COMPILATO** Nome **NON COMPILATO**  
Codice Fiscale **NON COMPILATO**  
Indirizzo di posta elettronica **NON COMPILATO**  
Telefono **NON COMPILATO**  
PEC **NON COMPILATO**
- 2.5 Progettista  
Cognome **NON COMPILATO** Nome **NON COMPILATO**  
Codice Fiscale **NON COMPILATO**
- 2.6 Sede legale  
Indirizzo **NON COMPILATO NON COMPILATO**  
CAP **NON COMPILATO**  
Prov **NON COMPILATO** Comune **NON COMPILATO**  
Tel **NON COMPILATO** Fax **NON COMPILATO**  
Indirizzo di posta elettronica **NON COMPILATO**
- 2.7 Coordinate bancarie dedicate

Denominazione istituto bancario **NON COMPILATO**

Intestatario del conto **NON COMPILATO**

Codice IBAN **NON COMPILATO**

2.8 Ente previdenziale

INPS/INPDAP sede di **NON COMPILATO** - matr. Nr. **NON COMPILATO**

INAIL sede di **NON COMPILATO** - matr. Nr. **NON COMPILATO**

2.9 Riferimenti per la corrispondenza derivante dall'Avviso

Indirizzo **NON COMPILATO NON COMPILATO** CAP **NON COMPILATO** Prov **NON COMPILATO**

Comune **NON COMPILATO**

Indirizzo PEC **NON COMPILATO**

**SEZIONE 3: STRUTTURA DELL'INTERVENTO**

3.1 Tipologia del percorso (Sezione da compilare con riferimento all'art. 6 dell'avviso)

Indicare anno di corso che si intende attivare, soggetto, destinatari e obiettivi del percorso. Si chiarisce che la proposta progettuale presentata deve riferirsi ad un solo percorso (una classe e una sola annualità). Non è fatto divieto da parte di un soggetto proponente di presentare più progetti, ognuno dei quali però rappresenta una domanda separata da compilare secondo le modalità indicate all'articolo 9 dell'avviso.

Soggetto proponente **NON COMPILATO**

Titolo intervento **NON COMPILATO**

Anno di corso **Seconda Annualità**

Figura professionale **OPERATORE DELL'ABBIGLIAMENTO**

Numero ore totali percorso **1056**

3.2 Elenco allievi

N.	Cognome	Nome	Data di nascita	Codice Fiscale	Provenienza	Annualità di provenienza	Ente / scuola Subordine 1	Ente / scuola Subordine 2

Numero Totale allievi **0** (n. Maschi **0**; n. Femmine **0**)

Di cui n. Allievi disabili **0**

3.3 Articolazione percorso

Dettaglio struttura corso: **NON CARICATO**

Misure di accompagnamento previste

**NON COMPILATO**

3.4 Quadro orario riepilogativo percorso

Area Didattica / Formativa	N. Ore	N. Totale Ore
Area 1) Area competenze di base		NON COMPILATO
Area 2) Competenze tecnico-professionali		NON COMPILATO
Area 2a) Area competenze tecnico/professionalizzanti di indirizzo	NON COMPILATO	
Area 2b) Area formazione sul lavoro	NON COMPILATO	
<b>TOTALE ORE PERCORSO</b>		1056

3.5 Risorse umane coinvolte e costi diretti personale

Caratteristiche	Interno / esterno	Ruolo	Titolo di studio	Anni esperienza	Costo orario (Euro)	Impegno (ore)	Totale costo
<b>Risorse umane B.1 Preparazione</b>							
<b>Totale B.1 Preparazione</b>						0	€ 0.00
<b>Risorse umane B.2 Realizzazione</b>							
<b>Totale B.2 Realizzazione</b>						0	€ 0.00
<b>Risorse umane B.4 Direzione e controllo interno</b>							
<b>Totale B.4 Direzione e controllo interno</b>						0	€ 0.00
<b>Totale</b>						0	€ 0.00

**SEZIONE 4: ELEMENTI DI QUALIFICAZIONE DELL'INTERVENTO**

4.1 Qualificazione e affidabilità del soggetto proponente

4.1.1 Esperienza pregressa soggetto proponente

Riportare il numero di corsi di Istruzione e Formazione professionale (IeFP) finanziati con risorse pubbliche FSE che i Soggetti proponenti hanno realizzato nelle tre annualità precedenti la data di pubblicazione del presente avviso sulla GURS (a.s.f. 2011/12, 2012/13 e 2013/14). Queste attività devono essere state realizzate con continuità nel periodo indicato e devono essere state concluse.

**NON COMPILATO**

4.1.2 Tabella dettaglio esperienza pregressa

Qualifica	DDG finanziamento (se FSE)	Data DDG	Annualità	Data conclusione	Allievi iscritti	Allievi formati	Senza interruzione (per a.s.f 2013/2014)
2011/12							
2012/13							
2013/14							

4.1.3 Capacità di realizzazione delle azioni finanziate

Riepilogo per a.s.f.	N. Progetti finanziati	N. Progetti conclusi	Allievi iscritti	Allievi formati	Senza interruzione
2011/12	0	0	0	0	-
2012/13	0	0	0	0	-
2013/14	0	0	0	0	0
<b>TOTALE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Valore medio totale	0	0	0	0	
<b>A. Rapporto conclusi su finanziati</b>		0			
<b>B. Formatì su iscritti (%)</b>				0 %	
<b>C. Rapporto senza interruzioni su corsi finanziati 2013/2014 (%)</b>					0 %

4.1.4 Capacità logistica

**NON COMPILATO**

Tipologia spazio / laboratorio	Caratteristiche quali / quantitative	Attrezzatura	N.
--------------------------------	--------------------------------------	--------------	----

4.2 Caratteristiche della proposta progettuale

4.2.1 Qualità del progetto didattico

**NON COMPILATO**

4.2.2 Qualità ed adeguatezza della docenza

**NON COMPILATO**

RISORSA Docente / Tutor	DESCRIZIONE	TITOLO STUDIO	N. anni esperienza didattica	N. anni esperienza professionale
-------------------------	-------------	---------------	------------------------------	----------------------------------

Valore medio anni esperienza professionale docenti **0**

Valore medio anni esperienza didattica docenti **0**

Valore % personale Docente / Tutor con titolo di studio Laurea **0 %**

4.2.3 Impatti diretti ed indiretti sui destinatari / destinatarie finali, anche in termini di ricaduta occupazionale

**NON COMPILATO**

4.2.4 Numerosità gruppo classe

Secondo e terzo anno Gruppo-classe composto da n. 24 allievi o più **NO**

4.3 Criteri premiali

**NON COMPILATO**

**NON COMPILATO**

4.4 Pari opportunità e non discriminazione

**NON COMPILATO**

4.5 Contributo allo sviluppo sostenibile

**NON COMPILATO**

**SEZIONE 5: QUADRO ECONOMICO-FINANZIARIO**

5.1 Congruità dei costi ed economicità del progetto

**NON COMPILATO**

5.2 Scheda finanziaria riepilogativa

Voce	Costi progetto	Costi specifici allievi disabili
<b>1. COSTI DIRETTI DEL PERSONALE</b>		
B1) Preparazione	€ 0.00	
B2) Realizzazione	€ 0.00	€ 0.00
B4) Direzione	€ 0.00	

Voce	Costi progetto	Costi specifici allievi disabili
Totale 1 Costi diretti del personale	€ 0.00	€ 0.00
<b>2. COSTI IMPORTO FORFETTARIO</b>	Importo forfettario pari al 40% del costo diretto del personale a copertura degli altri costi dell'operazione	
Totale 2 Costi forfettari	€ 0.00	
Totale finanziamento richiesto	€ 0.00	

**SINTESI: INFORMAZIONI INTERVENTO**

Denominazione intervento: **NON COMPILATO**

**NON COMPILATO**

Soggetto proponente (di cui all'art. 5 dell'Avviso) **NON COMPILATO**

Classificazione del Soggetto (Soggetto pubblico o privato, forma giuridica e ragione sociale)

**Soggetto privato**

Forma giuridica **NON COMPILATO**

Ragione sociale **prova**

Accreditamento per la macrotipologia "Obbligo di istruzione e formazione"

Domanda di accreditamento per la macrotipologia "Obbligo di istruzione e formazione", presentata ai sensi del Decreto presidenziale n. 25 del 1 ottobre 2015, G.U.R.S. n. 44 del 30/10/2015, con estremi di presentazione

**NON COMPILATO** Istituzione scolastica pubblica erogante leFP

Codice Meccanografico **NON COMPILATO**

Referente della proposta formativa (REO)

Cognome **NON COMPILATO** Nome **NON COMPILATO**

Codice Fiscale **NON COMPILATO**

Indirizzo di posta elettronica **NON COMPILATO**

Telefono **NON COMPILATO**

PEC **NON COMPILATO**

Sede di erogazione dell'intervento formativo leFP nel territorio della Regione Sicilia

Comune **NON COMPILATO** Prov **NON COMPILATO** (CAP) **NON COMPILATO** Indirizzo sede **NON COMPILATO NON COMPILATO**

Durata totale dell'intervento: **NON COMPILATO** mesi ed ore **1056**

Importo richiesto per l'intervento: **€ 0.00**

Differenziale costo proposto su massimale costo di **€ 95000.00: € 95000.00 (100 %)**

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Si autorizza il trattamento dei dati forniti ai sensi D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.**

Timbro del Soggetto proponente e firma del Legale Rappresentante

(Sottoscrivere ai sensi del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 con allegato valido documento di identità)