****

Programma Regionale Puglia FESR-FSE+ 2021-2027

AVVISO PIA

**Sezione 9 del progetto definitivo**

***Dati richiesti attraverso la procedura telematica***

**FORMULARIO “interventi formativi”**

|  |
| --- |
| ***Titolo Piano Formativo*** *-------------------------------------------------------------------------* |
| ***Soggetto Proponente*** |  |
| ***Sede di svolgimento (indirizzo completo)*** |  |
| ***Città*** |  | ***Provincia*** |  | ***cap*** |  |

**1. SCHEDA PIANO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.1** | ***DESCRIZIONE PIANO***

|  |
| --- |
| *Descrivere la riconducibilità dei piani formativi alla transizione industriale sostenibile/alla transizione ecologica/alla trasformazione digitale, alla riconversione green, in stretta correlazione con i temi di Smart Specialization Strategy della Regione Puglia, a titolo non esaustivo, quali:** *processi di innovazione aperta, organizzativa e tecnologica;*
* *digitalizzazione dei processi;*
* *gestione dell’innovazione;*
* *internazionalizzazione;*
* *economia circolare e sostenibilità ambientale;*
* *design-driven innovation ed eco-progettazione.*
 |
|  |

|  |
| --- |
| *Descrizione del contesto aziendale in cui vengono a delinearsi le nuove necessità professionali e individuazione del correlato fabbisogno formativo, spendibilità ed applicazione del piano formativo*  |
|  |

|  |
| --- |
| *individuazione dei partecipanti (mansioni/funzioni, compiti, abilità, competenze) e correlazione tra le mansioni/funzioni svolte e l’intervento formativo* |
|  |

  |
| Tipologia Formativa:□ tipologia a): aggiornamento delle competenze professionali;□ tipologia b): riqualificazione dei lavoratori delle imprese a seguito di mutamenti di mansioni previste dall’art. 2103 codice civile;□ tipologia c): aggiornamento e/o riqualificazione dei lavoratori delle imprese a seguito di nuovi investimenti e/o nuovi insediamenti produttivi e/o programmi di riconversione produttiva |
| □ **Attestazioni di Frequenza** che riepilogano la valutazione degli apprendimenti eseguita al termine del corso.□ **Dichiarazione degli apprendimenti** *(Nel caso di utilizzo di Unità Formative correlate a competenze del RRFP).* |

|  |
| --- |
| **1.2 IMPRESA E DESTINATARI** |
| *Denominazione Impresa:* |  |
| **Totale addetti**  | n. |
| **Totale lavoratori in formazione**  | n. |
| di cui: |
| a.1 lavoratori non percettori di ammortizzatori sociali | n. |
| a.2 lavoratori percettori di ammortizzatori sociali | n. |
| Per ogni lavoratore percettore di ammortizzatori sociali occorre inserire codice fiscale e ore fruite: |
| **Codice Fiscale** | **ore di ammortizzatore sociale fruite** |
| *(Es. RSSANT65B09A662I)* | *(Es.20)* |
| *…* | *…* |
| *…* | *…* |
| *…* | *…* |
| **Totale lavoratori in formazione di cui:** | n. |
| b. **lavoratori svantaggiati** | n.  | Totale ore di formazione n[[1]](#footnote-1). |
| c. **lavoratori con disabilità** | n. | Totale ore di formazione n[[2]](#footnote-2). |
| Per ogni lavoratore svantaggiato/con disabilità occorre inserire codice fiscale e tipologia di svantaggio/disabilità: |
| **Codice Fiscale** | **Opzione** | **Tipologia di svantaggio/disabilità** |
|  | Disabile/Svantaggiato | **Se disabile, alternativamente:**- *lavoratore con disabilità a norma dell'ordinamento nazionale**- lavoratore con durature menomazioni fisiche, mentali, intellettuali o sensoriali che, in combinazione con barriere di diversa natura, possono ostacolare la piena ed effettiva partecipazione all'ambiente di lavoro su base di uguaglianza con gli altri lavoratori* |
| **Se svantaggiato, alternativamente:****-** *Lavoratore senza un impiego regolarmente retribuito da almeno sei mesi (antecedenti l’assunzione)****-*** *Lavoratore senza un diploma di scuola media superiore o professionale (livello ISCED 3) o che abbia completato la formazione a tempo pieno da non più di due anni e non abbia ancora ottenuto il primo impiego regolarmente retribuito (antecedenti l’assunzione)****-*** *Lavoratore con età compresa tra i 15 e i 24 anni****-*** *Lavoratore che abbia superato i 50 anni di età****-*** *Lavoratore adulto che vive solo con una o più persone a carico****-*** *occupato in professioni o settori caratterizzati da un tasso di disparità uomo-donna che supera almeno del 25 % la disparità media uomo-donna in tutti i settori economici dello Stato membro interessato se il lavoratore interessato appartiene al genere sottorappresentato****-*** *appartenere a una minoranza etnica di uno Stato membro e avere la necessità di migliorare la propria formazione linguistica e professionale o la propria esperienza lavorativa per aumentare le prospettive di accesso ad un'occupazione stabile* |
| …… | …. | **…..** |
| **Totale** **Imprenditori in formazione**  |  n. | Totale ore di formazione n. |
| …… | …. | **…..** |

|  |
| --- |
| **1.3** |
| Durata complessiva dell'intervento:  | **Mesi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**2. MODALITÀ DI ATTUAZIONE DEGLI INTERVENTI FORMATIVI**

**2.1 ORGANISMI INSERITI NELL’ELENCO REGIONALE DEGLI ORGANISMI ACCREDITATI EX ART 25 L.R. N.**

**15/2002.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ragione sociale dell’Ente di Formazione**  | **Codice di accreditamento**  |
|  |  |

**2.2 RUOLI e COMPETENZE (da compilare in caso di svolgimento delle attività formative in autonomia da parte delle imprese)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Soggetto e natura giuridica** | **ruolo** | **competenze** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2.3 Metodologie didattiche (descrivere le metodologie adottate per un efficace apprendimento di saperi teorico-tecnici e per lo sviluppo di competenze professionali richieste dal profilo/figura)**

**2.4 Descrizione Formatori designati**

Nel caso si tratti di persone dipendenti dell’impresa, indicare il nominativo e la funzione, unitamente al livello di inquadramento e la funzione da affidare nell’ambito della proposta.

Per il personale esterno, indicare il nome, la funzione da affidare e le caratteristiche professionali possedute, sinteticamente descritte.

In entrambi i casi è necessario allegare al formulario il curriculum vitae, firmato dall’interessato e riportante in calce le seguenti diciture:

- “*Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti all’art. 7 della medesima legge*”.

- “*Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa sulla privacy – D.lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. ed ex articolo 13 del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR)*”

Per caratteristiche professionali si intende professione esercitata, titolo di studio, altri titoli (corsi di specializzazione, di perfezionamento ecc.), esperienza nel settore della formazione professionale nella specifica funzione da svolgere, altre esperienze lavorative ed ogni altra indicazione utile a definire le professionalità della persona da utilizzare.

Non è quindi consentito il rinvio a personale “da designare”.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **COGNOME, NOME** | **FUNZIONE****/RUOLO** | **TIPOLOGIA DI CONTRATTO** | **CURRICULUM VITAE** | **PROFILO[[3]](#footnote-3)** |
|
| 1 |   |   |   |  *cfr*. *curriculum* allegato alla domanda di accreditamento  |  |
| (se pertinente) |
|  *cfr*. *curriculum* integrato alla domanda di accreditamento e già trasmesso alla Regione Puglia con nota n. …. del ……. (se pertinente) |
|  *cfr*. *curriculum* allegato al formulario |

**3. esclusivamente per l’erogazione di fad**

|  |
| --- |
| Descrizione della tecnologia FAD da utilizzare in merito a contenuti didattici, modalità di erogazione, supporti tecnologici previsti, meccanismi per garantire la tracciabilità della fruizione: |
| adeguatezza del supporto tecnologico e contenutistico |  |
| garantire la disponibilità di un sistema di gestione della formazione e-learning (LMS - Learning Management System) in grado di monitorare e di certificare l'attività realizzata. Ogni attività formativa dovrà essere realizzata in conformità a standard idonei a garantire la tracciabilità, nell’ambito della piattaforma LMS utilizzata, dello svolgimento e del completamento delle attività didattiche di ciascun utente, della partecipazione attiva del discente, del tutor e del docente, dell’attività svolta durante il collegamento al sistema e della durata, della regolarità e della progressività di utilizzo del sistema da parte dell’utente, delle modalità e del superamento delle valutazioni di apprendimento intermedie e finale realizzabili in modalità e-learning |  |
| garantire la profilazione dell’utente nel rispetto della normativa sul trattamento dei dati personali e della privacy e un’interfaccia di comunicazione con l’utente per fornire, in modo continuo nel corso dell’erogazione dell’attività formativa, assistenza, interazione, usabilità e accessibilità |  |
| indicare la piattaforma che si intende utilizzare, dando atto dell’adeguatezza del supporto tecnologico e contenutistico con riferimento a: tutoraggio on-line, assistenza informatica, presenza di validi meccanismi di tracciabilità delle frequenze dei partecipanti e delle attività svolte da docenti e tutor, nonché disponibilità dei riepiloghi degli accessi di tutti i soggetti coinvolti, esplicitazione delle modalità di controllo sulle presenze dei partecipanti e sui livelli di frequenza finale, illustrazione di criteri e metodi di verifica dei risultati di apprendimento conseguiti dai partecipanti, credenziali di accesso per il Responsabile del Procedimento e per il Responsabile delle Verifiche di Gestione dell’Avviso |  |
| garantire che la FAD sincrona attesti la frequenza dei partecipanti attraverso la produzione, in formato excel, per ogni giornata formativa svolta, della griglia utenti per oggetto didattico estratta dalla piattaforma FAD e riportante i log di sistema confermativi dell’accesso degli utenti e dell’indirizzo IP degli stessi, sottoscritti con firma digitale (in modalità PAdES con apposizione di firma grafica e preservazione del formato PDF/A) da docente e tutor. In particolare, con riferimento a questi ultimi, tale documentazione dovrà essere caricata sul Sistema Informativo Regionale a corredo della rendicontazione del progetto |  |
| assicurare che l’Autorità di Gestione, per l’esercizio delle proprie funzioni di controllo di cui all’art. 74 del Regolamento (UE) n. 1060/2021, possa accedere alla piattaforma FAD e possa consultare i riepiloghi dettagliati relativi agli accessi degli utenti, dei docenti e dei tutor sino ai termini stabiliti dall’art. 82 del Regolamento (UE) n. 1060/2021 |  |

**4. Struttura dell’intervento in termini di azioni, contenuti e tipologie di gruppi destinatari**

|  |
| --- |
| * 1. **Articolazione del piano formativo**
 |
| ***Titolo Azione formativa A)*** | ***ore unità formativa*** | ***NumeroPartecipanti Azione A (pA)*** | ***Monte ore allievi Azione A* [[4]](#footnote-4)** |
| *Unità formativa (UF) 1* |  |  |  |
| *UF2* |  |  |
| *UF3* |  |  |
| *UF4* |  |  |
| **Totale ore unità formative Azione A (hA)** | **n.** |  | **Totale Monte ore allievi Azione A** |
| ***Titolo Azione formativa B)*** | ***ore unità formativa*** | ***NumeroPartecipanti Azione B (pB)*** | ***Monte ore allievi******Azione B*** |
| *UF1* |  |  |  |
| *UF2* |  |  |
| *UF3* |  |  |
| **Totale ore unità formative Azione B (hB)** | **n.** | ***0*** |  **Totale Monte ore allievi Azione B** |
| ***Titolo Azione formativa C)*** | ***ore unità formativa*** | ***NumeroPartecipanti Azione C (pC)*** | ***Monte ore allievi*** |
| *UF1* |  |  |  |
| *UF2* |  |  |
| **Totale ore unità formative Azione C( hC)** | ***n.***  | ***0*** |  **Totale Monte ore allievi Azione C** |
| ***Totali*** |
| **Azioni formative** |  **N.**  |
| **Destinatari** |  **N.**  |
| **Gruppi** |  **N.** |
| **Ore piano**  |  **N.** |
| **Monte ore allievi** |  **N.**  |

**Totale Ore piano = somma Totale ore unità formative Azione** = **hi**

**Totale Monte ore allievi = somma Totale monte ore Allievi Azioni = hi\*pi**

Dove **hi** = ore della i-esima Azione; **pi** = numero degli allievi partecipanti della i-esima Azione

|  |
| --- |
| **4.2 Ripartizione teoria/pratica** |
| Ore formazione teorica n. | di cui Ore in FAD sincrona n. | Ore formazione pratica/esercitazioni n. | Ore totali n. |  |

**4.3 SCHEDA DESCRIZIONE AZIONE FORMATIVA A**

 **(ripetere la scheda per ciascuna azione formativa relative a unità formative previste nel Piano)**

|  |
| --- |
| **4.3.1 - AZIONE FORMATIVA A:** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Denominazione U.F.** | **Durata**  |
| **1** |  | 00 |
| **2** |  | 00 |
| **3** |  | 00 |
| **4** |  | 00 |
| **5** |  | 00 |
| **6** |  | 00 |
| **7** |  | 00 |
| **8** |  | 00 |
| **9** |  | 00 |
| **…** |  |  |
| **12** |  |  |
|  | **Totale UF** |  |

 |
|  |
| **Totale ore AZIONE formativa A**(escluse le eventuali edizioni) | n. |
| **Edizioni** | n. |
| **Teoria in aula** | n. |
| **di cui Fad** sincrona**(max 40% del totale ore azione)** | n. |
| **pratica/esercitazioni**  | n. |
| descrizione dei destinatari del percorso in termini di fabbisogni formativi e professionali |
| Gruppo destinatari partecipanti al percorso e imprese di appartenenza  |  |
| Totale destinatari: |  |

|  |
| --- |
| **4.3.2 - UNITA’ FORMATIVA (UF) 1 : TITOLO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****(**Per ciascuna delle U.F. sopra indicate compilare una scheda ) |
| **DURATA IN ORE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| STANDARD PROFESSIONALE DI RIFERIMENTO (SELEZIONARE una o più opzioni)* collegata agli standard professionali del Repertorio regionale delle figure Professionali (R.R.F.P)
* riferita a standard professionali di altri repertori codificati[[5]](#footnote-5)
* non collegata a competenze codificate per soddisfare fabbisogni formativi aziendali non ancora tipicizzati.

Obiettivi specifici di apprendimento in termini di conoscenze:* R.R.F.P 🡪settore🡪 figura 🡪 UC 🡪 selezionare singola conoscenza
* descrizione aperta

capacità:* + R.R.F.P 🡪settore🡪 figura 🡪 UC 🡪 selezionare singola capacità
	+ descrizione aperta
 |

**5. Contenuti formativi (descrivere i contenuti specifici proposti in relazione agli obiettivi di apprendimento definiti**

**6. Organizzazione e logistica (indicare le principali attrezzature e materiali necessari al raggiungimento degli obiettivi)**

**7. Metodologie e strumenti di verifica degli apprendimenti**

**8. Strategia di sviluppo delle competenze**

**9. Tempistica di realizzazione delle attività**

**10. Coinvolgimento degli attori dell’ecosistema regionale nella predisposizione dei fabbisogni di competenze innovative**

**11. Acquisizione di competenze innovative e qualificate all’interno delle imprese**

**12. Potenziamento e sviluppo degli attuali livelli di competenze imprenditoriali e manageriali all’interno delle imprese**

**13. Grado di coinvolgimento nel progetto formativo di Università, Centri di ricerca, Fondazioni, ITS o altri soggetti istituzionali**

**E’ OBBLIGATORIO ALLEGARE:**

**Accordo sottoscritto concordato tra le parti sociali interessate del Piano Formativo (es. tra impresa e organizzazioni sindacali e associazioni datoriali territoriali e/o Federazioni di categoria firmatarie del C.C.N.L. applicato nell’unità produttiva)**

**QUADRO ECONOMICO PREVENTIVO**

|  |
| --- |
| QE PIANO FORMATIVO (ipotesi di sviluppo) |
| Azione Formatva | ore | lavoratori | UCS Formazione(Costo 1) | UCS Retribuzione(Costo 2) | Costo Totale Azione |
| 1 | 70 | 18 | 22,88 | 20,75 | 54.973,80 |
| 2 | 30 | 12 | 22,88 | 20,75 | 15.706,80 |
| 3 | 40 | 10 | 22,88 | 20,75 | 17.452,00 |
| Costo Totale del Piano | 88.092,20 |

**Metodologia di calcolo del QE**

**Costo Totale del Piano = (n. ore azione formativa\*n. lavoratori\*UCS\_Formazione)+(n. ore azione formativa\*n. lavoratori\*UCS\_Retribuzione)**

1. Sommatoria delle ore di formazione di ciascun dipendente. [↑](#footnote-ref-1)
2. Sommatoria delle ore di formazione di ciascun dipendente. [↑](#footnote-ref-2)
3. Inserire breve descrizione del profilo professionale con indicazione degli anni di esperienza pregressa nello specifico ruolo da svolgere. [↑](#footnote-ref-3)
4. *Monte ore allievi = Prodotto del numero delle ore dell’UF dell’Azione A per il Numero Partecipanti Azione A; lo stesso vale per le altre Azioni.* [↑](#footnote-ref-4)
5. Per consultare l’elenco del Repertorio delle Figure Professionali Regione Puglia collegarsi al seguente link: <https://app.sistema.puglia.it/ords/f?p=282:1:17517947641695>::::: [↑](#footnote-ref-5)