



**ASSESSORATO REGIONALE DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE
DIPARTIMENTO REGIONALE DELL' ISTRUZIONE, DELL' UNIVERSITA' E DEL DIRITTO ALLO
STUDIO**

AVVISO PUBBLICO

**“PERCORSI FORMATIVI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE (leFP) DI
TERZA ANNUALITÀ – A.F. 2023/24”**

**Allegato 2
SCHEMA FORMULARIO DELLA PROPOSTA PROGETTUALE
Istanza di finanziamento numero 0**

Regione Siciliana

**Dipartimento dell'Istruzione, dell'Università e del Diritto
allo studio**

Viale Regione Siciliana, 33 – 90145 – Palermo (PA)

**Oggetto: AVVISO PUBBLICO “PERCORSI FORMATIVI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE
PROFESSIONALE (IeFP) DI TERZA ANNUALITÀ - A.F. 2023/24”**

Sezione 1 - DATI GENERALI DELL'INTERVENTO

Sezione 2 - SOGGETTO PROPONENTE

Sezione 3 - STRUTTURA DELL'INTERVENTO

Sezione 4 - ELEMENTI DI QUALIFICAZIONE DELL'INTERVENTO

Sezione 5 - PIANO FINANZIARIO

SEZIONE 1: DATI GENERALI DELL'INTERVENTO

1.1 Titolo/denominazione dell'intervento formativo leFP (NON COMPILATO)

1.2 Corso 3^a anno leFP in modalità (NON COMPILATO) (*inserire ordinario o duale*)

1.3 Classe Articolata (SI/NO)

1.4 Figura professionale/qualifica a cui si riferisce il percorso leFP OPERATORE

1.5 Durata totale intervento formativo (max 10 mesi): n. (NON COMPILATO) mesi

Data prevista di avvio (NON COMPILATO), Data prevista conclusione (NON COMPILATO)

1.6 Sede dell'intervento formativo leFP nel territorio della Regione Sicilia

Comune: (NON COMPILATO) Prov: (NON COMPILATO) (CAP): (NON COMPILATO) Indirizzo sede: (NON COMPILATO) Comune Totalmente Montano-Isole minori-Aree interne SNAI (*dato ai fini statistici*): SI/NO

SEZIONE 2: SOGGETTO PROPONENTE

2.1 Soggetto proponente

2.2 Classificazione del Soggetto

- **Soggetto privato**
- Forma giuridica NON COMPILATO
- Ragione sociale NON COMPILATO

2.3 Accreditamento per la macrotipologia "Obbligo di istruzione e formazione"

L'ente proponente è accreditato presso la Regione Sicilia, per la macrotipologia formativa "Obbligo di Istruzione e Formazione", ai sensi del Decreto presidenziale n. 25 del 1 ottobre 2015, G.U.R.S. n. 44 del 30/10/2015, con codice di accreditamento (NON COMPILATO) DDG n. (NON COMPILATO) del

L'Ente ha i requisiti previsti dalle Linee Guida regionali vigenti per erogare Percorsi leFP ...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

2.5 Progettista

Cognome NON COMPILATO Nome NON COMPILATO

Codice Fiscale NON COMPILATO

2.6 Sede legale

Indirizzo NON COMPILATO

CAP NON COMPILATO

Prov NON COMPILATO Comune NON COMPILATO

Tel 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 3^a annualità (Sezione da compilare con riferimento alle indicazioni contenute nell'avviso)

Indicare soggetto, destinatari e obiettivi del percorso.

Si chiarisce che la proposta progettuale presentata deve riferirsi ad un solo percorso (una classe). Non è fatto divieto al soggetto proponente di presentare più progetti, ognuno dei quali però rappresenta una domanda separata da compilare secondo le modalità indicate nell'avviso.

Soggetto proponente NON COMPILATO

Titolo intervento NON COMPILATO

Anno di corso 3^a annualità

Figura professionale TECNICO NON COMPILATO

Numero ore totali percorso 1056

3.2 Elenco allievi

N.	Cognome	Nome	Data di nascita	Codice Fiscale	Qualifica triennale conseguita	Data conseguimento qualifica	Ente / scuola Provenienza terzo anno	Ente / scuola Subordine 1	Ente / scuola Subordine 2
----	---------	------	-----------------	----------------	--------------------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------	---------------------------

Numero Totale allievi NON COMPILATO (n. Maschi; n. Femmine)

Di cui n. Allievi disabili NON COMPILATO

Di cui n. allievi provenienti dallo stesso gruppo-classe di II anno (minimo n. 10)

3.3 Articolazione percorso

Descrizione articolazione corso NON COMPILATO

Misure di accompagnamento previste NON COMPILATO

3.4 Quadro orario riepilogativo percorso (Il monte ore non comprende le ore per esame finale)

Area Didattica / Formativa	N. Ore	N. Totale Ore
Area competenze di base	NON COMPILATO	NON COMPILATO
Area competenze tecnico-professionali (materie area di indirizzo)	NON COMPILATO	NON COMPILATO
Area competenze tecnico-professionali (stage,alternanza)	NON COMPILATO	NON COMPILATO
TOTALE ORE PERCORSO		1056

3.5 Dettaglio Articolazione del percorso

N.Modulo (ID)	Area Formativa	Aree disciplinari/as-si culturali	Materia	Contenuti Metodologie Competenze	Ore	Modulo Obbligatorio	Docente	CoDocente	Tutor
---------------	----------------	-----------------------------------	---------	----------------------------------	-----	---------------------	---------	-----------	-------

Numero Totale Moduli NON COMPILATO - ore: NON COMPILATO Di cui Obbligatori (Nr. Moduli NON COMPILATO - ore: NON COMPILATO)

Competenze Base - Nr. Moduli NON COMPILATO - ore: NON COMPILATO

Competenze Tecnico professionali - Nr. Moduli NON COMPILATO - ore: NON COMPILATO

Stage/alternanza - ore: 0

ORE TOTALI MODULI: NON COMPILATO

di cui per Seconda Figura Professionale Classe Articolata: NON COMPILATO

ORE FORMATIVE: 0

3.6 Risorse umane coinvolte

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Caratteristiche e coerenza con il progetto	Interno / esterno	Ruolo (per i docenti Interni/esterni indicare la materia/modulo)	Titolo di studio	Anni esperienza	Impegno (ore)

SEZIONE 4: ELEMENTI DI QUALIFICAZIONE DELL'INTERVENTO

4.1 Coerenza e qualità progettuale (qualità, coerenza esterna ed interna)

4.1.1 - Qualità, completezza e coerenza del progetto (coerenza con la strategia del PR, congruenza analisi di contesto ed obiettivi formativi, contenuti, modalità formative ed elementi di innovazione a supporto del successo formativo, collegamenti con il mondo del lavoro, azioni di orientamento in ingresso e in uscita e accompagnamento al mondo del lavoro, chiarezza espositiva, univocità e pertinenza delle informazioni fornite nel progetto)

4.1.1.a Laboratorio/i professionalizzante/i per la Figura/e di Operatore oggetto del corso ed altri spazi didattici

Fornire le indicazioni specifiche relative al corso progettato

Tipologia spazio / laboratorio	Caratteristiche quali / quantitative	Attrezzatura	N.

4.1.2 - Numerosità gruppo classe /Capacità di accoglienza

Gruppo classe composto da n.

4.1.3 - Partecipazione delle imprese ai percorsi formativi e all'accoglienza di allievi in stage/alternanza, reso evidente da Accordi con Imprese o associazioni di imprese per la partecipazione ai contenuti tecnico-pratici del corso con impegno ad accogliere allievi in stage/alternanza.

NON COMPILATO

Impresa ospitante	CF/P.IVA	ATECO (codice e descrizione)	Sede unità locale	n. allievi
NON COMPILATO	NON COMPILATO	NON COMPILATO	NON COMPILATO	NON COMPILATO

4.1.4 - Elementi di innovazione realizzati con attività accessorie (elementi di innovazione realizzati con attività aggiuntive accessorie che coinvolgono gli allievi volte all'innalzamento delle

competenze degli allievi e della qualità del corso, anche con riferimento ai processi di transizione verde, energetica, e digitale strettamente connesse alla Figura di Operatore oggetto del percorso, comprovate dal rilascio di attestazione agli allievi (*come indicato nell'avviso*).

NON COMPILATO

Attività accessoria (descrizione e finalità)	Modalità realizzativa	Attestazione in esito

4.2 Contributo ai principi orizzontali di parità di genere, pari opportunità e non discriminazione e accesso alle persone con disabilità

4.2.1 - Coerenza della proposta con i principi orizzontali del PR, volti a promuovere e sostenere i principi di parità di genere, pari opportunità e non discriminazione, nei contenuti formativi del corso (presenza di unità didattiche e formative specifiche di almeno 15 ore).

NON COMPILATO

4.2.2 - Presenza di azioni ed interventi specifici rivolti agli allievi che attuino concretamente i principi di pari opportunità e non discriminazione, comprese quelle a supporto degli allievi con disabilità o in condizioni di svantaggio

NON COMPILATO

4.3 Coerenza con il principio orizzontali del PR di sostenibilità ambientale.

4.3.1 Presenza e coerenza di contenuti formativi (unità didattiche/moduli, azioni) specifici nelle tematiche green e della transizione ecologica, sulla sostenibilità ambientale ed obiettivi climatici (almeno 20 ore)

NON COMPILATO

SEZIONE 5: PIANO FINANZIARIO

DETERMINAZIONE IMPORTO MASSIMO DELLA SOVVENZIONE RICONOSCIBILE (ai fini della determinazione il numero di allievi è min. 15 e max 20)

(A)	UCS oraria "fascia C" € 76,80 * tot. ore corso 1056 (A= € 76,80* 1056)	€ 81.100,80
------------	---	-------------

(B)	(UCS ora/allievo € 0,84 * tot allievi *ore corso presenza/allievo) (numero massimo 20 allievi – totale ore effettiva presenza/allievo) (B = € 0,84 * 20 * 1056)	€ 17.740,80
(C)	TOTALE COSTO MAX CORSO (A)+(B)	€ 98.841,60

SINTESI: INFORMAZIONI INTERVENTO

Denominazione intervento: NON COMPILATO

Soggetto proponente Classificazione del Soggetto

- **Soggetto privato**
- Forma giuridica NON COMPILATO
- Ragione sociale NON COMPILATO

Accreditamento per la macrotipologia "Obbligo di istruzione e formazione"

L'ente proponente è accreditato presso la Regione Sicilia, per la macrotipologia formativa "Obbligo di Istruzione e Formazione", ai sensi del Decreto presidenziale n. 25 del 1 ottobre 2015, G.U.R.S. n. 44 del 30/10/2015, con codice di accreditamento NON COMPILATO DDG n. NON COMPILATO dell' ente di formazione leFP

L'Ente è in possesso dei requisiti per l'erogazione di Percorsi leFP, come previsto dalle Linee Guida regionali vigenti SI

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

Titolo dell'intervento: 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

Comune Totalmente Montano-Isole minori-Aree interne SNAI *(dato ai fini statistici)*: SI/NO

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

Importo richiesto per l'intervento: € 0,00

Il/La sottoscritto/a NON COMPILATO NON COMPILATO nato/a a NON COMPILATO provincia NON COMPILATO il NON COMPILATO Codice Fiscale NON COMPILATO residente a NON COMPILATO provincia NON COMPILATO in via/piazza NON COMPILATO n. NON COMPILATO CAPNON COMPILATO Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, richiamate dall'art 76 del DPR445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che le informazioni fornite nella presente scheda corrispondono a verità.

Data,

Luogo e data NON COMPILATO,

Si autorizza il trattamento dei dati forniti ai sensi del Reg.to UE 2016/679 e s.m.i.

Il legale Rappresentante

o altro soggetto munito di firma*

(firma digitale)**

* In caso di altro soggetto munito di poteri di firma, allegare atto di delega o altro documento comprovante poteri di firma

** Obbligo di presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 38 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e art. 65, comma 1, lett. a) del D.Lgs 82/2005 e s.m.i..