



*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. 4/2015

AVVISO PER LA REALIZZAZIONE DEI PERCORSI FORMATIVI DI ISTRUZIONE E
FORMAZIONE PROFESSIONALE
SECONDA, TERZA E QUARTA ANNUALITA' a.s.f. 2015-2016

**Allegato 2
FORMULARIO DELLA PROPOSTA PROGETTUALE
Istanza di finanziamento numero 5**

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 **Operatore elettronico**
- 1.2 Importo del finanziamento richiesto € **0.00**
- 1.3 Tipologia corso
Corso interno I.P.M. **No**
Corso ordinario **Si**
- 1.4 Anno di corso che si intende attivare **seconda annualità**
- 1.5 Figura professionale/qualifica a cui si riferisce il percorso leFP **OPERATORE ELETTRONICO**
(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. **12** mesi
Data prevista di avvio **01/02/2016**, Data prevista conclusione **03/03/2017**
- 1.7 Sede dell'intervento formativo leFP nel territorio della Regione Sicilia
Comune **Palermo** Prov **PA** (CAP) **90100** Indirizzo sede **Via del corso 12**

SEZIONE 2: SOGGETTO PROPONENTE

- 2.1 Soggetto proponente (di cui all'art. 5 dell'Avviso) **Organismo formativo**
- 2.2 Classificazione del Soggetto (Soggetto pubblico o privato, forma giuridica e ragione sociale)
Soggetto privato
Forma giuridica **Società di persone**
Ragione sociale **ENTE**
- 2.3 Accredito 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 1 ottobre 2015 n. 44 del 30/10/2015, con estremi di presentazione
CIRNUMERO
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 **info@enteformazione.it**
- 2.5 Progettista
Cognome **NON COMPILATO** Nome **NON COMPILATO**
Codice Fiscale **NON COMPILATO**
- 2.6 Sede legale
Indirizzo **via della sede legale 34**
CAP **90100**
Prov **PA** Comune **Palermo**
Tel **0910000000** Fax **0910000001**
Indirizzo di posta elettronica **info@enteformazione.it**
- 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 **INPS sede di Palermo** - matr. Nr. **00000000**

INAIL sede di **Palermo** - matr. Nr. **00000000**

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 **info@enteformazione.it**

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 **Organismo formativo**

Titolo intervento **Operatore elettronico**

Anno di corso **seconda annualità**

Figura professionale **OPERATORE ELETTRONICO**

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
1	Cognome	Allievo	01/01/1996	ALLCGN96A01L378S	Scuola 1	Prima annualità	Altro ente	Altro ente

Numero Totale allievi **1** (n. Maschi **1**; n. Femmine **0**)

Di cui n. Allievi disabili **0**

3.3 Articolazione percorso

Dettaglio struttura corso: **articolazione_20151109_130144.xlsx**

Misure di accompagnamento previste

nessuna

3.4 Quadro orario riepilogativo percorso

Area Didattica / Formativa	N. Ore	N. Totale Ore
Area 1) Area competenze di base		462
Area 2) Competenze tecnico-professionali		594
Area 2a) Area competenze tecnico/professionalizzanti di indirizzo	429	

Area Didattica / Formativa	N. Ore	N. Totale Ore
Area 2b) Area formazione sul lavoro	165	
TOTALE ORE PERCORSO		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
Risorse umane B.1 Preparazione							
Progettista	Interna	Progettista	Laurea	3	€ 30.00	40	€ 1200.00
Totale B.1 Preparazione						40	€ 1200.00
Risorse umane B.2 Realizzazione							
Docente	Esterna	Docente	Laurea	15	€ 20.00	400	€ 8000.00
Totale B.2 Realizzazione						400	€ 8000.00
Risorse umane B.4 Direzione e controllo interno							
Segreteria	Interna	Segreteria/Amministrazione	Diploma	10	€ 8.00	800	€ 6400.00
Totale B.4 Direzione e controllo interno						800	€ 6400.00
Totale						1240	€ 15600.00

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.

Descrizione delle esperienze precedenti

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							
OPERATORE ELETTRONICO			seconda annualità	11/11/2012	25	24	-
2012/13							
TECNICO DI CUCINA			quarta annualità	05/11/2013	15	10	-
2013/14							
TECNICO DEI SERVIZI DI IMPRESA	Prot. 4222	10/11/2013	quarta annualità	05/11/2014	30	25	No
OPERATORE DEL BENESSERE			seconda annualità	05/11/2014	15	15	Si

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	1	1	25	24	-
2012/13	1	1	15	10	-
2013/14	2	2	45	40	1
TOTALE	4	4	85	74	1
Valore medio totale	1.33	1.33	28.33	24.67	
A. Rapporto conclusi su finanziati		1			
B. Formatì su iscritti (%)				87.06 %	
C. Rapporto senza interruzioni su corsi finanziati 2013/2014 (%)					50 %

4.1.4 Capacità logistica

NON COMPILATO

Tipologia spazio / laboratorio	Caratteristiche quali / quantitative	Attrezzatura	N.
laboratorio professionalizzante	caratteristiche necessarie	Postazioni di saldat	1

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
Docente	Docente con esperienza universitaria	Laurea	10	15

Valore medio anni esperienza professionale docenti **15**

Valore medio anni esperienza didattica docenti **10**

Valore % personale Docente / Tutor con titolo di studio Laurea **100 %**

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

Realizzato in territori che non ricadono in aree interne

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
1. COSTI DIRETTI DEL PERSONALE		
B1) Preparazione	€ 0.00	
B2) Realizzazione	€ 0.00	€ 0.00
B4) Direzione	€ 0.00	
Totale 1 Costi diretti del personale	€ 0.00	€ 0.00
2. COSTI IMPORTO FORFETTARIO	Importo forfettario pari al 40% del costo diretto del personale a copertura degli altri costi dell'operazione	
Totale 2 Costi forfettari	€ 0.00	

Voce	Costi progetto	Costi specifici allievi disabili
Totale finanziamento richiesto	€ 0.00	

SINTESI: INFORMAZIONI INTERVENTO

Denominazione intervento: **Operatore elettronico**

NON COMPILATO

Soggetto proponente (di cui all'art. 5 dell'Avviso) **Organismo formativo**

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

Soggetto privato

Forma giuridica **Società di persone**

Ragione sociale **ENTE**

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 1 ottobre 2015 n. 44 del 30/10/2015, con estremi di presentazione **CIRNUMERO**

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 **info@enteformazione.it**

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

Comune **Palermo** Prov **PA** (CAP) **90100** Indirizzo sede **Via del corso 12**

Durata totale dell'intervento: **12** 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)