**ALLEGATO 3 - FORMULARIO DI PROGETTO**

**Avviso pubblico. “Formazione mirata all’inserimento lavorativo” (scheda 2A)**

PON PER L’ATTUAZIONE DELL’INIZIATIVA EUROPEA PER L’OCCUPAZIONE DEI GIOVANI - PON IOG

Piano di attuazione regionale PAR Lazio – Nuova Garanzia Giovani (DGR n. 451/2018 e s.m.i.)

1. **ANAGRAFICA**

|  |
| --- |
| **SEDE DI SVOLGIMENTO DEL CORSO**  |
| Denominazione Ente |  |
| Comune sede operativa |  | Prov.  |  |
| Via |  | N. |  | CAP |  |
| Telefono |  | Fax |  |
| e-mail |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dotazione organizzativa | NumeroLaboratori | Numero Postazioni |
| Laboratori Informatici |  |  |
| Laboratori Multimediali |  |  |
| Altri Laboratori (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

1. **PERCORSO FORMATIVO[[1]](#footnote-1)**

*Indicare la tipologia di percorso formativo (barrare con una x la casella corrispondente):*

|  |  |
| --- | --- |
|   |  Percorso formativo correlato al Repertorio |
|  |  Percorso formativo correlato alle competenze innovative e specializzate  |
|  |  Percorso formativo per le competenze di base e trasversali |
|  |  |
| **Denominazione percorso formativo**[[2]](#footnote-2) |  |
| Numero partecipanti *(min 3 - max 15)* |   |
| Durata totale ore *(rif. Par. 5 avviso)* |  |
| Numero edizioni |  |

1. **Per i percorsi relativi al Repertorio e alle competenze innovative della Smart Specialisation Strategy (S3)** **si individuano le seguenti ulteriori specificazioni**

**A): Percorso formativo correlato al Repertorio**

*Come previsto al paragrafo 5 dell’Avviso, per la progettazione di percorsi formativi correlati al repertorio si deve far riferimento ai profili professionali dello stesso (*[*http://www.regione.lazio.it/rl\_formazione/?vw=professioni*](http://www.regione.lazio.it/rl_formazione/?vw=professioni)*). In questo caso, le UC dovranno essere afferenti ad un* ***unico profilo*** *del Repertorio. Non saranno pertanto ammissibili percorsi formativi che afferiscono ad unità di competenza relative a due o più profili diversi. I percorsi formativi dovranno essere progettati in relazione ad un* ***minimo di una e ad un massimo di due*** *Unità di Risultato di Apprendimento / Unità di competenza. Inoltre, per la progettazione di percorsi formativi occorrerà fare riferimento agli* ***Standard minimi di percorso formativo approvati dalla Regione****, ove disponibili.*

|  |  |
| --- | --- |
| **N. Unità di Risultato di Apprendimento che compongono il percorso formativo** |  |
| **Denominazione dell’Unità di Risultato di Apprendimento**  |  |
| Durata della singola unità di risultato (ore) |  |
| Denominazione **Unità di Competenza** (UC) correlata all’Unità di Risultato di Apprendimento (come da repertorio Regionale) | *(da compilare solo per i Percorsi formativi correlati al Repertorio)* |
| Capacità (come da repertorio Regionale) | *(da compilare solo per i Percorsi formativi correlati al Repertorio)* |
| Conoscenze (come da repertorio Regionale) | *(da compilare solo per i Percorsi formativi correlati al Repertorio)* |
| Indicatori valutazione (come da repertorio Regionale) | *(da compilare solo per i Percorsi formativi correlati al Repertorio)* |
| Risultato atteso valutazione (come da repertorio Regionale) | *(da compilare solo per i Percorsi formativi correlati al Repertorio)* |
| Denominazione del profilo professionale contenente l’UC (come da repertorio Regionale) |  |
| Codice del profilo professionale contenente l’UC(come da repertorio Regionale) |  |
| SEP del profilo professionale contenente l’UC (come da repertorio Regionale) |  |

*(da ripetere per ciascuna Unità di Risultato di Apprendimento di cui si compone il percorso formativo)*

**B): Percorso formativo correlato alle competenze innovative e specializzate**

|  |
| --- |
| Competenze applicative del documento Smart Specialisation Strategy (S3) Regione Lazio approvato con Deliberazione N. 478 del 17/07/14 nell’ambito del seguente ambito tematico: Aerospazio Scienze della Vita, con esclusione delle attività e professioni sanitarie Patrimonio culturale e tecnologie della cultura Industrie creative digitali Agrifood Green Economy Sicurezza |

|  |  |
| --- | --- |
| **N. Unità di Risultato di Apprendimento che compongono il percorso formativo** |  |
| **Denominazione dell’Unità di Risultato di Apprendimento**  |  |
| Durata della singola unità di risultato (ore) |  |
| Capacità  |  |
| Conoscenze  |  |
| Indicatori valutazione  |  |
| Risultato atteso valutazione  |  |

Le successive sezioni vanno compilate per tutte le 3 tipologie di percorso formativo. La compilazione delle sezioni deve essere puntualmente riferita all’ambito formativo scelto (Repertorio, competenze S3, competenze di base e trasversali), in particolare per quel che concerne la coerenza applicativa, e rispettare il limite di righe imposto.

1. **SINTESI DELLA PROPOSTA FORMATIVA.**

*Descrivere l’intervento formativo in relazione ai destinatari dell’intervento e ai fabbisogni di competenze e di professionalità espresse dalle imprese contattate e dall’ambito territoriale di riferimento (max. 50 righe).*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **METODOLOGIA DIDATTICA**

*Descrivere in termini generali le metodologie didattiche che saranno utilizzate (es. attività di formazione d'aula specifica, laboratori pratici, etc.) (max. 50 righe)*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **VALUTAZIONE DIDATTICA DEGLI APPRENDIMENTI**

*Descrivere in termini generali le modalità di valutazione didattica degli apprendimenti che saranno utilizzate (max. 50 righe)*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **DOCENTI**

*Presentare sinteticamente il personale docente. Le informazioni riportate nella tabella dovranno essere perfettamente coerenti con le informazioni indicate nell’Allegato 4 per ciascun docente.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Nome** | **Cognome** | **Fascia****(A, B o C)\*** | **Modulo** | **Durata (ore)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |

*Aggiungere righe se necessario*

1. **REQUISITI STRUMENTALI**

*Descrivere in termini generali e in relazione alle specifiche Unità di Risultato di Apprendimento, la tipologia laboratori, strumenti, attrezzature che saranno utilizzati (max. 50 righe)*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **ARTICOLAZIONE E DURATE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.** | **Modulo/Unità di Risultato di Apprendimento** | **Durata (ore)** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| **DURATA TOTALE PERCORSO FORMATIVO** |  |

1. **EVENTUALI, ULTERIORI REQUISITI D’INGRESSO PER PARTECIPARE AL CORSO**

*Il corso è riservato ai giovani NEET, come definiti dall’avviso al paragrafo 3, e che presentino uno o più d’uno dei seguenti requisiti d’ingresso:*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Non è richiesto alcun requisito ulteriore |
|  |  |  |
|  | Possesso diploma di scuola secondaria di primo grado  | *(eventuale specificazione della tipologia di diploma)* |
|  |  |  |
|  | Possesso diploma di scuola secondaria di secondo grado  | *(eventuale specificazione della tipologia di diploma)* |
|  |  |  |
|  | Possesso laurea, almeno triennale  | *(eventuale specificazione della classe di laurea)* |
|  |  |  |
|  | Possesso laurea magistrale o vecchio ordinamento  | *(eventuale specificazione della classe di laurea)* |
|  |  |  |
|  | Conoscenza lingua straniera[[3]](#footnote-3)  | *(specificare lingua livello di conoscenza QCER)* |
|  |  |
|  | Conoscenza lingua italiana (solo per i cittadini stranieri)[[4]](#footnote-4) | *(specificare livello di conoscenza QCER)* |
|  |  |  |
|  | Altro | *(competenze digitali: liv. ECDL; patente: categoria; etc.)* |

1. **DETERMINAZIONE DEL COSTO DEL PERCORSO FORMATIVO**

*Modalità di calcolo: Totale di ogni percorso* ***(UCS ora corso\*tot h) + (UCS ora allievo\*tot h\*tot allievi)***

***Compilare solo le celle evidenziate in grigio. Il numero degli allievi deve essere ricompreso tra 3 e 15 destinatari. Qualora il costo per partecipante superi i € 4.000,00 sarà considerato quest’ultimo valore.***



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

Il Rappresentante Legale (o suo delegato)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Occorre compilare le sezioni da 1 a 9 per ogni diverso percorso formativo proposto [↑](#footnote-ref-1)
2. Per i percorsi formativi di cui alle competenze di base e trasversale, riportare l’esatta denominazione rilevata dall’Allegato 7 dell’Avviso pubblico. [↑](#footnote-ref-2)
3. Ove il candidato già non disponga di attestazione di valore equivalente, restando obbligatorio lo svolgimento delle specifiche prove valutative in sede di selezione. [↑](#footnote-ref-3)
4. Ove il candidato già non disponga di attestazione di valore equivalente, restando obbligatorio lo svolgimento delle specifiche prove valutative in sede di selezione. [↑](#footnote-ref-4)