



**Il formulario deve essere compilato on-line ed inviato in forma elettronica on-line**

## FONDO PARITETICO INTERPROFESSIONALE NAZIONALE PER LA FORMAZIONE DEI DIRIGENTI DEL SETTORE DEL TERZIARIO FONDIR

### **ANNUALITÀ 2017** **CICLO DELLE COMPETENZE**

Le informazioni indicate saranno trattate da FONDIR nel rispetto della L. 196/03

- PIANO DI FORMAZIONE CONTINUA PER I DIRIGENTI DELLE IMPRESE DEL TERZIARIO (*titolo*)
- 

- SETTORE DI RIFERIMENTO

- COMMERCIO-TURISMO-SERVIZI E ALTRI SETTORI  
 LOGISTICA-SPEDIZIONI-TRASPORTO

- TIPOLOGIA DEL PIANO

- Individuale  
 Aziendale

- TIPOLOGIA DELL'ACCORDO

(*indicare sia la parte sindacale che quella datoriale*)

<b>PARTE SINDACALE</b>	<b>PARTE IMPRENDITORIALE</b>
<input type="checkbox"/> Territoriale	<input type="checkbox"/> Impresa
<input type="checkbox"/> Nazionale	<input type="checkbox"/> Territoriale
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Nazionale

- ACCORDO SOTTOSCRITTO DA (*indicare le parti sociali firmatarie ed allegare l'accordo*)
-

■ TIPOLOGIA DEL PRESENTATORE

- IMPRESE CHE ADERISCONO A FONDIR, ESCLUSIVAMENTE PER I PROPRI DIRIGENTI, O IN CASO DI GRUPPO, PER QUELLI DI ALTRE IMPRESE DELLO STESSO GRUPPO; IN CASO DI GRUPPO DI IMPRESE, IL PRESENTATORE PUÒ ESSERE L'IMPRESA CAPOGRUPPO O UNA DELLE IMPRESE DEL GRUPPO
- CONSORZI ADERENTI DI IMPRESE CHE ADERISCONO A FONDIR COSTITUITE AI SENSI DELL'ART. 2602 DEL CODICE CIVILE, PER I PROPRI DIRIGENTI O PER QUELLI DELLE AZIENDE CONSORZIATE
- ASSOCIAZIONI TEMPORANEE DI IMPRESA E/O ASSOCIAZIONI TEMPORANEE DI SCOPO

■ DATI DEL SOGGETTO PRESENTATORE

DENOMINAZIONE:

INDIRIZZO:

CITTÀ E CAP:

PROV.

REGIONE:

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PERSONA DELEGATA: CAMPO EDITABILE

P. IVA O CODICE FISCALE:

LEGALE RAPPRESENTANTE O PERSONA DELEGATA: CAMPO EDITABILE

■ TIPOLOGIA SOGGETTO ATTUATORE (SE DIVERSO DA PRESENTATORE)

- IMPRESE – OVVERO IN CASO DI GRUPPO DI IMPRESE, LA SOCIETÀ CAPOGRUPPO - CHE ADERISCONO A FONDIR, ESCLUSIVAMENTE PER I PROPRI DIRIGENTI, O PER QUELLI DEL GRUPPO
- CONSORZI DI IMPRESE CHE ADERISCONO A FONDIR COSTITUITE AI SENSI DELL'ART. 2602 DEL CODICE CIVILE, PER I PROPRI DIRIGENTI O PER QUELLI DELLE AZIENDE CONSORZIATE
- ORGANISMI DI FORMAZIONE, ACCREDITATI PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ DI FORMAZIONE FINANZIATA PRESSO UNA DELLE REGIONI ITALIANE, OPPURE IN POSSESSO DELLA CERTIFICAZIONE DI QUALITÀ IN BASE ALLA NORMA UNI EN ISO 9001:2008 /9001:2015 SETTORE EA 37, OPPURE IN POSSESSO DELLA CERTIFICAZIONE EFMD (EUROPEAN FOUNDATION FOR MANAGEMENT DEVELOPMENT)
- ASSOCIAZIONI TEMPORANEE DI IMPRESA E/O ASSOCIAZIONI TEMPORANEE DI SCOPO

■ DATI DEL SOGGETTO ATTUATORE

(Indicare nel caso in cui il soggetto presentatore sia diverso dall'attuatore)

DENOMINAZIONE:

INDIRIZZO:

CITTÀ E CAP:

PROV.

REGIONE:

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL:

P. IVA O CODICE FISCALE:

LEGALE RAPPRESENTANTE O PERSONA DELEGATA:

■ **PERSONA REFERENTE PER IL PIANO**

*(La persona indicata in questo campo sarà considerata referente per tutte le pratiche conesse al Piano. All'indirizzo PEC indicato in questa sezione FONDIR recapiterà le comunicazioni ed i documenti, ad esempio la Convenzione)*

NOMINATIVO DELLA PERSONA REFERENTE:

TELEFONO:

**PEC:**

E-MAIL:

FAC-SIMILE

## DATI GENERALI

■ FINALITÀ DEL PIANO

- COMPETITIVITÀ D'IMPRESA/INNOVAZIONE
- COMPETITIVITÀ SETTORIALE
- DELOCALIZZAZIONE/INTERNAZIONALIZZAZIONE
- MANTENIMENTO OCCUPAZIONE
- MANUTENZIONE/AGGIORNAMENTO DELLE COMPETENZE
- MOBILITÀ ESTERNA, OUTPLACEMENT, RICOLLOCAZIONE
- SVILUPPO LOCALE

■ TERRITORIO/I INTERESSATI DAL PIANO:

*(Indicare Regione e Provincia)*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

■ DATA AVVIO ATTIVITÀ DEL PIANO

*(La data di avvio attività piano verrà inserita in automatico al momento dell'inoltro del Piano on-line)*

\_\_\_\_\_

■ DATA FINE ATTIVITÀ DEL PIANO

*(La data di fine attività piano verrà inserita in automatico: 12 mesi dall'inoltro on-line del Piano. Nel caso in cui le attività del Piano abbiano una durata inferiore ai 12 mesi, è necessario confermare la data effettiva di chiusura nella piattaforma di monitoraggio)*

\_\_\_\_\_

■ CONTRIBUTO RICHIESTO	€ _____	____%
■ CONTRIBUTO PRIVATO	€ _____	____%
■ COSTO COMPLESSIVO DEL PIANO	€ _____	____%

**DATI IDENTIFICATIVI IMPRESA/E INTERESSATA/E ALL'ATTIVITÀ FORMATIVA**

Per progetti che coinvolgano più imprese, riprodurre la presente scheda in numero pari alle imprese coinvolte nel progetto.

<b>MATRICOLA INPS</b>	<b>DENOMINAZIONE IMPRESA</b>				
<b>DATA DI ADESIONE A FONDIR</b>  MESE/ANNO:	SETTORE ATTIVITÀ ECONOMICA	N.RO DIPENDENTI _____		N.RO DIRIGENTI _____	
	CODICE ATECO	DI CUI DONNE _____		DI CUI DONNE _____	
<b>DESCRIZIONE ATTIVITÀ DELL'IMPRESA: (max 5 righe)</b>					
INDIRIZZO:	CAP:	PROV.	TELEFONO:	FAX:	E-MAIL:
	COMUNE				
CODICE FISCALE:	RAPPRESENTANTE LEGALE:		P.IVA		
LOCALIZZAZIONE DELLE SEDI DI APPARTENENZA DEI DIRIGENTI COINVOLTI NELLA FORMAZIONE: (Indicare la Città e la Provincia)					
DIMENSIONE IMPRESA:  <input type="checkbox"/> PICCOLISSIMA (1-9) <input type="checkbox"/> PICCOLA (10-49) <input type="checkbox"/> MEDIA (50-249) <input type="checkbox"/> GRANDE (250-499) <input type="checkbox"/> GRANDISSIMA (500 E OLTRE)	<b>N.RO DIRIGENTI IN FORMAZIONE</b> _____	DI CUI DONNE _____	<b>N.RO UNITA' IN FORMAZIONE</b> _____	ETÀ MEDIA DEI DIRIGENTI IN FORMAZIONE:	

## REGIME DI AIUTI DI STATO PRESCELTO

barrare il regime prescelto

- A. DE MINIMIS (REG. 1407/2013)
- B. REGIME DI AIUTI ALLA FORMAZIONE (REG. 651/2014)

**A. IN CASO DI SCELTA DI REGIME DE MINIMIS NON E' NECESSARIO GARANTIRE LA PERCENTUALE DI CO-FINANZIAMENTO.**

**B. IN CASO DI SCELTA DI REGIME DI AIUTI ALLA FORMAZIONE (REG. 651/2014) INDICARE:**

### TIPO DI IMPRESA

- PICCOLA IMPRESA
- MEDIA IMPRESA
- GRANDE IMPRESA

DIRIGENTI OCCUPATI IN FORMAZIONE APPARTENENTI ALLE CATEGORIE SVANTAGGIATE (NUMERO): \_\_\_\_\_

FAC-SIMILE

## 1. OBIETTIVI DELL'INTERVENTO/I PREVISTO/I DAL PIANO FORMATIVO

(Descrivere obiettivi dell'intervento e motivazioni: problema sul quale si vuole intervenire)

Descrivere (Minimo 500 caratteri -Massimo 3500 caratteri)

## 2. ANALISI DEI FABBISOGNI

### 2.1 Analisi fabbisogni di competenze aziendali

*Individuare i processi critici e descrivere su cosa si è concentrata l'analisi (risposta multipla)*

**Processi di produzione/erogazione del servizio e gestione del sistema cliente**

*Definiti generalmente processi di line, sono connotati da tutte quelle attività direttamente legate al risultato "concreto" del prodotto/servizio da erogare (es. prototipazione, ingegnerizzazione, programmazione, produzione, commerciale e customer care,...).*

**Processi di gestione dei fattori produttivi**

*Definiti generalmente processi di staff, la gestione dei fattori produttivi è caratterizzata da processi di presa delle decisioni di ordine "operativo", rivolti al mantenimento, ed al miglioramento, delle condizioni tecniche, organizzative, informative ed economiche che supportano le attività di line (es. contabilità e amministrazione, acquisti e/o relazioni con i fornitori; sistemi informatizzati, sistema qualità, sicurezza, logistica, manutenzione,...).*

**Processi strategici**

*I processi strategici sono caratterizzati dalla presa di decisioni di ordine progettuale e programmatico rispetto al business dell'organizzazione, rivolti a definire le logiche di relazione con il mercato della domanda e le caratteristiche dell'offerta, le logiche di relazione con il mercato del lavoro, la definizione degli investimenti in risorse ed azioni di sviluppo necessarie (es. funzioni direttamente riconducibili alla direzione generale, finanza e controllo di gestione, gestione delle risorse umane, organizzazione, marketing strategico, comunicazione interna e esterna,...).*

**Realizzazione e strumenti**

**Chi ha realizzato l'analisi (risposta multipla, descrivere la modalità)**

- Consulenti esterni
- Personale interno
- Personale interno ed esterno
- società esterna
- Altro

**Quali strumenti sono stati utilizzati (risposta multipla)**

- Focus group
- Interviste
- Somministrazione questionari
- Test
- Analisi performance
- Altro

**2.2 Analisi fabbisogni individuali**

**Sulla base dei risultati ottenuti dall'analisi precedente, indicare e specificare come è stato rilevato il fabbisogno formativo del personale dirigente**

**Chi ha realizzato l'analisi (risposta multipla, descrivere la modalità)**

- Consulenti esterni
- Personale interno
- Personale interno ed esterno
- società esterna
- Altro

**Quali strumenti sono stati utilizzati (risposta multipla)**

- Colloquio motivazionale
- Focus group
- Questionario
- Ricostruzione delle competenze



Altro

**Descrivere la motivazione della scelta di tale/i strumento/i di rilevazione**

---

---

**Descrivere i risultati ottenuti dall'analisi**

---

---

FAC-SIMILE

### 3. LE UNITÀ DI COMPETENZA INDIVIDUATE

Sulla base dei fabbisogni di competenze aziendali, individuare le competenze da rafforzare per i dirigenti in formazione.

<b>UNITA' DI COMPETENZA N. 1</b>	
<b>Titolo</b>	
<b>Risultato atteso</b>	
<b>Abilità</b>	
<b>Conoscenze</b>	

### 4. VALUTAZIONE RISULTATI ATTESI

Per ogni unità di competenza descrivere:

<b>Risultato atteso</b>	<b>Oggetto di osservazione per la valutazione (Criteri)</b>	<b>Indicatori (Indicatori/strumenti)</b>	<b>Modalità (Procedure)</b>
<i>In automatico</i>			

### 5. UNITA' PROFESSIONALI IN FORMAZIONE – CLASSIFICAZIONE NUP

(accanto ad ogni Unità professionale, indicare il numero dei dirigenti in formazione)

#### 1. LEGISLATORI, DIRIGENTI E IMPRENDITORI

- 1.1.4.1 - Dirigenti di organizzazioni di interesse nazionale e sovranazionale per la rappresentanza di interessi collettivi (partiti e movimenti politici, sindacati delle imprese e dei lavoratori, associazioni per la tutela dell'ambiente e dei consumatori)

N. dirigenti \_\_\_\_\_

- 1.1.4.2 - Dirigenti di associazioni umanitarie, culturali, scientifiche e sportive di interesse nazionale o sovranazionale
- 1.2.2. direttori e dirigenti generali
- 1.2.3. direttori e dirigenti dipartimentali
- 1.3.1 imprenditori e responsabili di piccole aziende
- Altro

**La scelta è multipla, o almeno 1, obbligatorio inserire n. dirigenti**  
**Se si sceglie l'opzione "altro", apparirà:**

**2. PROFESSIONI INTELLETTUALI, SCIENTIFICHE E DI ELEVATA SPECIALIZZAZIONE**

- 2.1.1.2 - Chimici e professioni assimilate
- 2.1.1.3 - Matematici, statistici e professioni assimilate
- 2.1.1.4 - Analisti e progettisti di software
- 2.1.1.5 - Progettisti e amministratori di sistemi
- 2.1.1.6 - Geologi, meteorologi, geofisici e professioni assimilate
- 2.2 - Ingegneri, architetti e professioni assimilate
- 2.3.1.1 - Biologi, botanici, zoologi e professioni assimilate
- 2.3.1.2 - Farmacologi, batteriologi e professioni assimilate
- 2.3.1.3 - Agronomi e forestali
- 2.3.1.4 - Veterinari
- 2.3.1.5 - Farmacisti
- 2.5.1 Specialisti delle scienze gestionali, commerciali e bancarie
- 2.5.2.1 - Procuratori legali ed avvocati
- 2.5.2.2 - Esperti legali in imprese o enti pubblici
- 2.5.3.1 - Specialisti in scienze economiche
- 2.5.3.2 - Specialisti in scienze sociologiche e antropologiche
- 2.5.3.3 - Specialisti in scienze psicologiche e psicoterapeutiche
- 2.5.3.4 - Specialisti in scienze storiche, artistiche, politiche e filosofiche

**3. PROFESSIONI TECNICHE**

- 3.1.1 - Tecnici delle scienze quantitative, fisiche e chimiche
- 3.1.2 - Tecnici delle scienze ingegneristiche
- 3.1.3 - Tecnici del trasporto aereo e navale
- 3.1.4 - Tecnici e operatori di apparecchiature ottiche, elettroniche ed assimilati
- 3.1.5 - Tecnici della sicurezza, della protezione ambientale e della qualità industriale

PROGETTO FORMATIVO N. \_\_\_\_

**1. TITOLO DEL PROGETTO**

**2. TIPOLOGIA DEL PROGETTO FORMATIVO**

- Progetto formativo individuale (*one-to-one*)
- Progetto formativo aziendale

*Nel caso venga selezionato il progetto individuale:*

- Corso attuato da struttura formativa **\_rendicontazione a costi reali**
- Corso organizzato dall'azienda con incarichi diretti a persone fisiche **\_rendicontazione a costi reali**

**INDICARE LA STRUTTURA ATTUATRICE DEL CORSO INDIVIDUALE**

*(nel caso in cui l'utente abbia selezionato il progetto formativo corso attuato da struttura formativa, prima opzione):*

TIPOLOGIA:

- ISTITUTO SCOLASTICO PUBBLICO O PRIVATO
- UNIVERSITÀ
- ENTE DI FORMAZIONE/AGENZIA FORMATIVA
- SOCIETÀ DI CONSULENZA E/O FORMAZIONE
- ISTITUTI, CENTRI O SOCIETÀ DI RICERCA PUBBLICI O PRIVATI

DENOMINAZIONE:

INDIRIZZO:

SEDE:

CITTÀ E CAP:

PROV.

REGIONE:

TELEFONO:

E-MAIL:

### 3 IMPRESE ASSOCIATE AL PROGETTO FORMATIVO

■ IMPRESA

*(Ripetere lo schema per ogni impresa coinvolta nel progetto)*

N. DIRIGENTI IN FORMAZIONE \_\_\_\_\_

MONTE ORE FORMAZIONE \_\_\_\_\_

*(sommatoria delle ore di ciascun dirigente in formazione)*

TOTALE IMPRESE COINVOLTE

### 4. OBIETTIVI DELL'INTERVENTO

***(Descrivere le caratteristiche degli interventi formativi proposti)***

*Descrivere (Minimo 500 caratteri -Massimo 3500 caratteri)*

### 5. STRUTTURA DEL PROGETTO FORMATIVO

#### **5.1 EVIDENZIARE LA COERENZA DEGLI OBIETTIVI DEL PROGETTO CON LE TEMATICHE FORMATIVE E CON L'ARTICOLAZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO**

*(Indicare anche le azioni che si vogliono realizzare)*

*Descrivere (Minimo 500 caratteri -Massimo 7000 caratteri)*

## 6. ARTICOLAZIONE DELL'INTERVENTO FORMATIVO E CONTENUTI

(Specificare il contenuto dei moduli formativi indicando per ognuno le ore previste)

1. TITOLO DEL MODULO:

DURATA (h):

NUMERO EDIZIONI MODULO: \_\_\_\_\_

AREA DI INTERESSE/TEMATICA:

- Lingue standard (percorso standard grammatica, conversazione volto ad acquisire la conoscenza di una lingua)*
- Lingue professionalizzanti (la lingua è solo uno strumento, le competenze acquisite sono altre: es. negoziazione, public speaking, coaching in lingua, ecc.)*
- Vendita, marketing*
- Contabilità, finanza*
- Gestione aziendale (risorse umane, qualità, ecc) e amministrazione*
- Sviluppo delle abilità personali*
- Conoscenza del contesto lavorativo*
- Informatica*
- Tecniche e tecnologie di produzione della manifattura e delle costruzioni*
- Tecniche e tecnologie di produzione dell'agricoltura, della zootecnia e della pesca*
- Tecniche, tecnologie e metodologie per l'erogazione di servizi sanitari e sociali*
- Salvaguardia ambientale*
- Tecniche, tecnologie e metodologie per l'erogazione di servizi economici*

ARGOMENTI:

- a)
- b)
- ...)

DURATA (h):

MODALITA'FORMATIVA:

- Aula*
- Training on the job*
- Coaching*
- Outdoor training*
- Rotazione programmata nelle mansioni lavorative, affiancamento e visite di studio*
- Formazione a distanza sincrona (spiegare)*
- Formazione a distanza asincrona (spiegare)*
- Partecipazione a convegni, workshop o presentazione di prodotti/servizi*

2. TITOLO DEL MODULO:

DURATA (h): \_\_\_\_\_

NUMERO EDIZIONI MODULO: \_\_\_\_\_

AREA DI INTERESSE/TEMATICA:

- Lingue standard (percorso standard grammatica, conversazione volto ad acquisire la conoscenza di una lingua)*
- Lingue professionalizzanti (la lingua è solo uno strumento, le competenze acquisite sono altre: es. negoziazione, public speaking, coaching in lingua, ecc.)*
- Vendita, marketing*
- Contabilità, finanza*
- Gestione aziendale (risorse umane, qualità, ecc) e amministrazione*
- Sviluppo delle abilità personali*
- Conoscenza del contesto lavorativo*
- Informatica*
- Tecniche e tecnologie di produzione della manifattura e delle costruzioni*
- Tecniche e tecnologie di produzione dell'agricoltura, della zootecnia e della pesca*
- Tecniche, tecnologie e metodologie per l'erogazione di servizi sanitari e sociali*
- Salvaguardia ambientale*
- Tecniche, tecnologie e metodologie per l'erogazione di servizi economici*

ARGOMENTI:

- a)
- b)
- ...)

DURATA (h): \_\_\_\_\_

MODALITA'FORMATIVA:

- Aula*
- Training on the job*
- Coaching*
- Outdoor training*
- Rotazione programmata nelle mansioni lavorative, affiancamento e visite di studio*
- Formazione a distanza sincrona (spiegare)*
- Formazione a distanza asincrona (spiegare)*
- Partecipazione a convegni, workshop o presentazione di prodotti/servizi*
- (.....)

## 7. ORE DEL PERCORSO

\_\_\_\_\_

(In automatico dal punto 6: ricavate dalla somma delle ore dei moduli inseriti)

di cui :

- ore FAD sincrona \_\_\_\_\_
- ore FAD asincrona \_\_\_\_\_
- ore formazione diversa da FAD \_\_\_\_\_

## 7.2 TOTALE COMPLESSIVO ORE DA EROGARE

_____
di cui :
ore FAD sincrona _____
ore FAD asincrona _____
ore formazione diversa da FAD _____
(In automatico dal punto 6: ricavate dalla somma delle ore dei moduli inseriti moltiplicate per il numero delle edizioni di ogni modulo)

## 7.3 In caso di formazione a distanza indicare:

A Scheda descrizione programma formativo FAD

<input type="checkbox"/> Sincrona
<input type="checkbox"/> Asincrona

A.1 Descrivere il piano individualizzato e/o di gruppo delle attività.

--

A.2 Descrivere le modalità in cui si realizzerà l'interazione didattica (servizi offerti quali: docenza, tutoraggio, servizi individuali c/o di gruppo, a distanza e/o in presenza, ecc.)

--

A.3 Indicare i luoghi di svolgimento dell'attività didattica (presso un Centro formativo, al domicilio o presso il luogo di lavoro del partecipante);

--

A.4 Indicare i media utilizzati (ad es.: webinar, videoconferenza, ~~ecc.~~);

--

A.5 Indicare orientativamente i tempi di inizio e termine del programma;

--

A.6 Indicare le modalità di valutazione dell'apprendimento da parte di ciascun discente e le verifiche (individuali o collettive) relative ai contenuti didattici di ciascuna fase o tappa significativa del percorso;

--



Totale Ore FAD \_\_\_\_\_ (in automatico)

**8. DATA PREVISTA DI AVVIO DEL PROGETTO**

**9. DATA DI CONCLUSIONE DEL PROGETTO**

**10. TOTALE N. DIRIGENTI IN FORMAZIONE PREVISTI NEL PROGETTO**

**11. TOTALE MONTE ORE PREVISTO NEL PROGETTO**

*Sommare le ore di formazione di ogni dirigente*

_____
di cui :
ore FAD sincrona _____
ore FAD asincrona _____
ore formazione diversa da FAD _____

**12. RISULTATI ATTESI DALL'INTERVENTO FORMATIVO**

*(Indicare quale tipo di professionalità/competenze si vorrebbe fossero acquisite/migliorate)*

**13. CERTIFICAZIONE ESITI**

<input type="checkbox"/> PREVISTA
-----------------------------------

NON PREVISTA

**14.1 SE PREVISTA:**

- ATTESTATO/CERTIFICATO DI FREQUENZA/PARTECIPAZIONE
- CERTIFICAZIONE/DICHIARAZIONE DELLE COMPETENZE (CONOSCENZE E ABILITA')
- ACQUISIZIONE TITOLI RICONOSCIUTI
- ACQUISIZIONE DI CERTIFICAZIONI STANDARD IN MATERIA DI INFORMATICA E LINGUE STRANIERE
- ACQUISIZIONE DI CREDITI ECM O ALTRI CREDITI PREVISTI DA ORDINI PROFESSIONALI

**14. SEDE/I DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ FORMATIVA**

(Indicare dove l'attività formativa sarà erogata: sede/ indirizzo/ città)

LA SEDE DIDATTICA È STATA INDIVIDUATA? (OBBLIGATORIA NEL CASO DI INDIVIDUALI A CATALOGO)

- SÌ
- ESTERO
- ITALIA
- Indicare Sede /Indirizzo/città \_\_\_\_\_
- No
- Indicare eventualmente la localizzazione \_\_\_\_\_

**15. ALTRE EVENTUALI INDICAZIONI**

**QUADRO DI SINTESI DEL PIANO**

■ ELENCO DEI PROGETTI DEL PIANO FORMATIVO<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_ (TITOLO)

Codice progetto	Titolo	Ore del percorso	Totale ore da erogare	Tipologia progetto	Sede

<sup>1</sup> Il titolo del progetto può coincidere con quello del Piano nel caso sia presentato un solo progetto per Piano.

■ IMPRESE COINVOLTE

<b>Denominazione</b>	<b>N. dirigenti in azienda</b>	<b>N. dirigenti in formazione</b>

**TOTALI**

**N. IMPRESE - MONTE ORE - N. DIRIGENTI IN FORMAZIONE**

FAC-SIMILE

## SCHEMA FINANZIARIO RIASSUNTIVO DELLE IMPRESE

DENOMINAZIONE IMPRESA:	NUMERO DIRIGENTI IN FORMAZIONE	TOTALE ORE DI FORMAZIONE <i>(sommatoria delle ore di ciascun dirigente)</i>	CONTRIBUTO RICHIESTO A FONDIR DALL'IMPRESA PER I PROPRI DIRIGENTI (A)	CONTRIBUTO PRIVATO DELL'IMPRESA (B)	TOTALE (A+B)	PERCENTUALE DI COFINANZIAMENTO OBBLIGATORIO <i>(calcolata in proporzione del contributo richiesto per i propri dirigenti)</i>	PERCENTUALE DI COFINANZIAMENTO RAGGIUNTO <i>(calcolata in proporzione del contributo richiesto per i propri dirigenti)</i>
<b>TOTALE</b>							

**Protezione dei dati personali - Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, consolidato con la Legge 27 luglio 2004, n.188 di conversione con modifiche decreto legge 24 giugno 2004 ("Testo unico sulla privacy")**

Ai sensi dell'art. 13 del predetto testo unico, si informa che nell'ambito del piano approvato è previsto il trattamento di dati personali rientranti nella sua previsione normativa. Tale trattamento è reso necessario al fine di consentire le attività di monitoraggio fisico e di valutazione prevista dalla Circolare 36/03 del Ministero del Lavoro e Politiche Sociali, nonché le attività di monitoraggio finanziario e di verifica amministrativo - contabile previste dalla normativa vigente.

Il trattamento predetto verrà effettuato per la parte di rispettiva competenza da FONDIR e/o dal Ministero del Lavoro - Direzione Generale per le Politiche per l'Orientamento e la Formazione.

Il conferimento dei dati personali richiesti riveste natura obbligatoria per i titolari del Piano e per quanti vengono comunque coinvolti nell'attività prevista dal Piano formativo.

L'eventuale rifiuto, anche indiretto, a consentire il trattamento, è causa di revoca del contributo e/o di mancato riconoscimento delle spese sostenute.

I dati oggetto del trattamento possono essere utilizzati e avere applicazione per tutte le necessità di carattere operativo, gestionale, di studio e ricerca richieste da FONDIR.

**Acconsento al trattamento dei dati**

*(Il rifiuto al trattamento dei dati determina l'impossibilità di presentare il Piano Formativo)*