



Il formulario deve essere compilato on-line, inviato in forma elettronica e cartacea

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

AVVISO STRAORDINARIO 2/2015

COMPARTO COMMERCIO, SERVIZI, TURISMO, LOGISTICA, SPEDIZIONI, TRASPORTO, ALTRI SETTORI ECONOMICI¹

Le informazioni indicate saranno trattate da FONDIR nel rispetto della L. 196/03 e s.m.i.

- Accordo quadro del _____
(le date saranno già indicate appena saranno sottoscritto l'accordo).

- TITOLO DEL PIANO
- _____

- TIPOLOGIA DEL PRESENTATORE²

- Università, pubblica o privata
- Business School
- Struttura formativa
- ATI o ATS (Associazione temporanea di impresa o di scopo) della quale il Capofila deve far parte di una delle strutture precedentemente elencate

- **DATI DEL SOGGETTO PRESENTATORE (O DEL CAPOFILA IN CASO DI ATI O ATS)**
- _____

¹ Sono esclusi i settori Creditizio, finanziario, assicurativo interessati dall'Avviso 1/2015

² Il presentatore deve avere le caratteristiche previste al paragrafo 5 dell'Avviso Straordinario 2/15

DENOMINAZIONE:

INDIRIZZO:

CITTÀ E CAP:

PROV.

REGIONE:

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PERSONA DELEGATA:

P. IVA O CODICE FISCALE:

LEGALE RAPPRESENTANTE O PERSONA DELEGATA:

In caso di ATI o ATS specificare i dati dei componenti (eccetto il Capofila)

DENOMINAZIONE:

INDIRIZZO:

CITTÀ E CAP:

PROV.

REGIONE:

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PERSONA DELEGATA:

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 connesse al Piano.

All'indirizzo e-mail indicato in questa sezione FONDIR recapiterà le comunicazioni ed i documenti, ad esempio la Convenzione)

NOMINATIVO DELLA PERSONA REFERENTE:

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL:

■ **ESPERIENZA NELLA GESTIONE DI ATTIVITA' DI ALTA FORMAZIONE** *(ultimi 5 anni consecutivi).*

Descrivere min. 500 e max 3500 caratteri

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

Allegare documentazione attestante l'esperienza di 5 anni nell'erogazione di attività di alta formazione.

FAC-SIMILE

1. DATI GENERALI

1.1 FINALITÀ DEL PIANO

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

1.2 TERRITORIO/I INTERESSATI DAL PIANO:
(Indicare Regione e Provincia)

FAC-SIMILE

2. ANALISI DEI FABBISOGNI

2.1 ANALISI DEI FABBISOGNI : DESCRIVERE SU COSA SI È CONCENTRATA L'ANALISI – min. 500 e max 3500 caratteri

2.2 CHI HA REALIZZATO L'ANALISI (RISPOSTA MULTIPLA, DESCRIVERE LA MODALITÀ)

Descrivere min. 500 e max 3500 caratteri

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

descrivere

2.3 QUALI STRUMENTI SONO STATI UTILIZZATI (RISPOSTA MULTIPLA)

Descrivere min. 500 e max 3500 caratteri

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

descrivere

2.4 DESCRIVERE I RISULTATI DELL'ANALISI DEI FABBISOGNI EFFETTUATA E LA COERENZA CON GLI INTERVENTI PROPOSTI– min. 500 e max 3500 caratteri

Allegare nell'apposita sezione "Upload documenti" Analisi fabbisogni realizzata

2.5 PIANO DI COMUNICAZIONE EVENTUALMENTE PREVISTO *(descrivere il Piano di comunicazione previsto, i mezzi di comunicazione utilizzati per la campagna informativa, la tempistica, ecc.). max 3500 caratteri*

FAC-SIMILE

3. PROGETTO FORMATIVO N. ____ (INIZIATIVA)

3.1 TITOLO DEL PROGETTO

3.2 TEMATICA E ARGOMENTO

- Lingue*
- Vendita, marketing*
- Contabilità, finanza*
- Gestione aziendale (risorse umane, qualità, ecc) e amministrazione*
- Sviluppo delle abilità personali*
- Conoscenza del contesto lavorativo*
- Informatica*
- Tecniche, tecnologie e metodologie per l'erogazione di servizi economici*

3.3 REFERENTE DELL' INIZIATIVA

PERSONA REFERENTE DELL'INIZIATIVA:
TEL.
E-MAIL:

3.4 NUMERO EDIZIONI DELL' INIZIATIVA _____

3.5 OBIETTIVI DELL'INTERVENTO (Descrivere)
min. 500 e max 3500 caratteri

3.6 DESCRIZIONE DEI CONTENUTI DELL'INIZIATIVA

min. 500 e max 3500 caratteri

Allegare nell'apposita sezione "Upload documenti" eventuale brochure

FAC-SIMILE

3.7 ARTICOLAZIONE DELL'INTERVENTO FORMATIVO E CONTENUTI

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

1. TITOLO DEL MODULO:

DURATA (h):

ARGOMENTI:

- a)
- b)
- c)
- ...)

DURATA (h):

MODALITA' FORMATIVA:

- Aula
- Training on the job
- Rotazione programmata nelle mansioni lavorative, affiancamento e visite di studio
- Partecipazione a circoli di qualità o gruppi di auto-formazione
- Formazione a distanza sincrona
- Formazione a distanza asincrona
- Partecipazione a convegni, workshop o presentazione di prodotti/servizi

2. TITOLO DEL MODULO:

DURATA (h): _____

ARGOMENTI:

- a)
- b)
- c)
- ...)

DURATA (h): _____

MODALITA' FORMATIVA:

- Aula
- Training on the job
- Rotazione programmata nelle mansioni lavorative, affiancamento e visite di studio
- Partecipazione a circoli di qualità o gruppi di auto-formazione
- Formazione a distanza sincrona
- Formazione a distanza asincrona
- Partecipazione a convegni, workshop o presentazione di prodotti/servizi

3.8 DESCRIVERE LE METODOLOGIE FORMATIVE

max 3500 caratteri

3.9 N. DIRIGENTI PREVISTO _____

3.10 ORE DEL PERCORSO DELL'INIZIATIVA _____

(In automatico dal punto 3.5: ricavate dalla somma delle ore dei moduli inseriti)

di cui :

ore FAD sincrona _____

ore FAD asincrona _____

ore formazione diversa da FAD _____

3.11 TOTALE ORE DA EROGARE _____

(In automatico dal punto 3.5 x 3.6 - ore iniziative moltiplicate per il numero delle edizioni)

di cui :

ore FAD sincrona _____

ore FAD asincrona _____

ore formazione diversa da FAD _____

3.12 MONTE ORE COMPLESSIVO _____

(Ore del percorso dell'iniziativa moltiplicato il numero dei dirigenti previsti)

3.13 IN CASO DI FORMAZIONE A DISTANZA INDICARE:

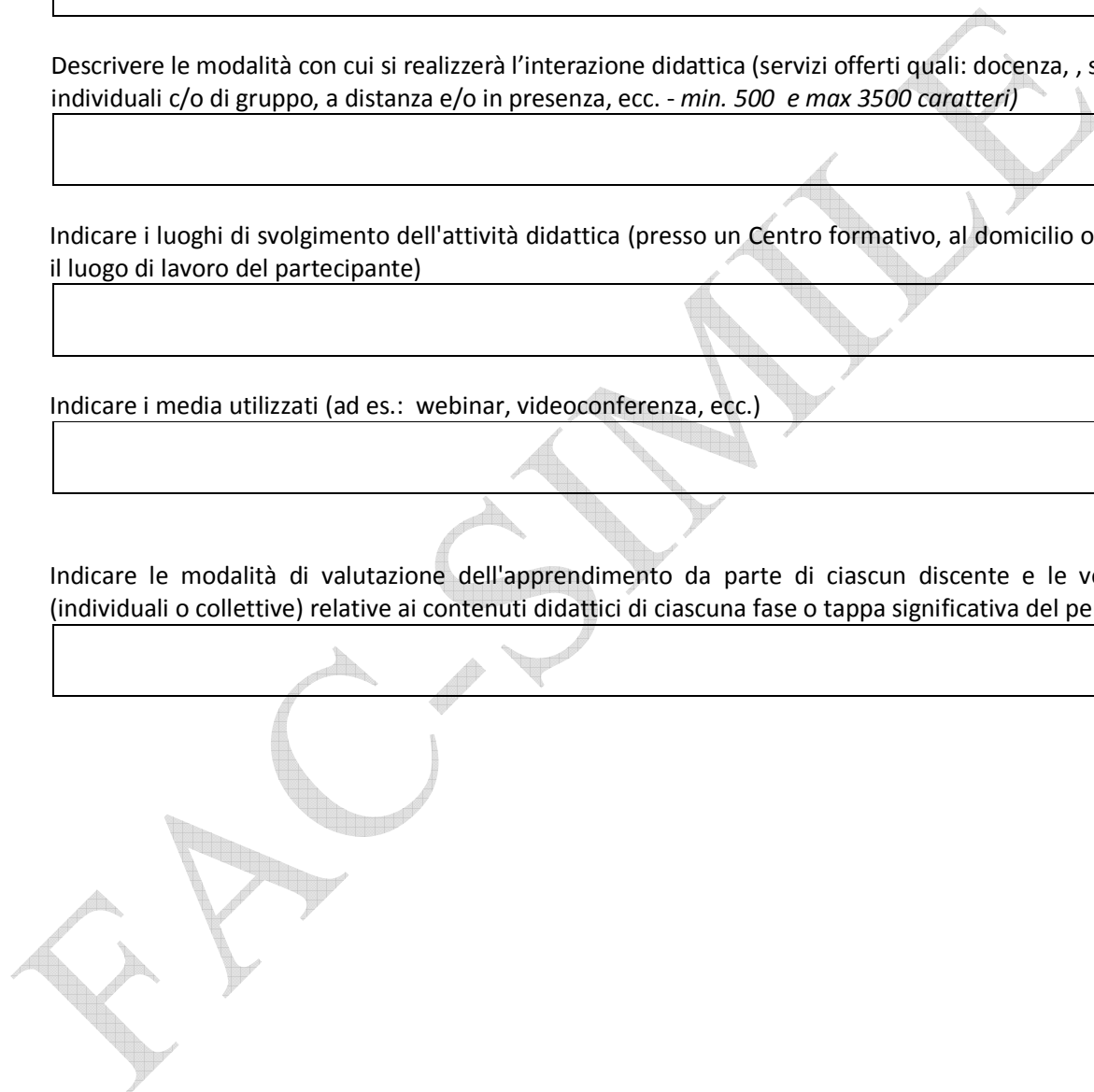
Descrivere il piano individualizzato e/o di gruppo delle attività. *min. 500 e max 3500 caratteri*

Descrivere le modalità con cui si realizzerà l'interazione didattica (servizi offerti quali: docenza, , servizi individuali c/o di gruppo, a distanza e/o in presenza, ecc. - *min. 500 e max 3500 caratteri*)

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

Indicare i media utilizzati (ad es.: webinar, videoconferenza, ecc.)

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;



3.14 RISULTATI ATTESI DALL'INTERVENTO FORMATIVO

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

3.15 DESCRIVERE IL PROCESSO DI RILEVAZIONE DELLA QUALITA' FORMATIVA E LE MODALITA' DI RILEVAZIONE

(max 3500 caratteri)

3.16 VALUTAZIONE DEGLI APPRENDIMENTI

(Descrivere il processo di verifica degli apprendimenti e le modalità di rilevazione - max 3500 caratteri)

3.17 TIPOLOGIA DI ATTESTATO/CERTIFICAZIONE RILASCIATO AI PARTECIPANTI

- ATTESTATO/CERTIFICATO DI FREQUENZA/PARTICIPAZIONE
- 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

3.18 SEDE/I DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ FORMATIVA

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

- ESTERO
- ITALIA
- Indicare Sede /Indirizzo/città _____

3.19 ALTRE EVENTUALI INDICAZIONI

DATI DOCENTI PREVISTI NEL PIANO

Individuare i docenti che si intendono coinvolgere. I docenti indicati dovranno essere incaricati. Eventuali variazioni dovranno essere debitamente motivate e il Fondo si riserva di valutarle e di non riconoscere le relative spese, in caso di valutazione negativa.

| <i>Nome</i> | <i>Cognome</i> | <i>Materie oggetto di docenza</i> | <i>Upload cv</i> |
|-------------|----------------|-----------------------------------|------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

FAC-SIMILE

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)

Data _____

Firma Legale Rappresentante _____