



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE LIGURIA

Programma di Sviluppo Rurale 2014/2020 – LIGURIA

**Misura M01.01 “azioni di formazione e acquisizione di competenze”
azione a) “ATTIVITÀ FORMATIVA”**

Attuazione Bando – Focus area FA6.a

**SCHEDA TECNICO – FINANZIARIA
PRELIMINARE**

Prestatore di servizi	
------------------------------	--

Titolo Corso	max 300 caratteri
---------------------	-------------------

Edizione	
-----------------	--

NOTA BENE: *il Prestatore può presentare ad ogni sessione al massimo 3 proposte formative (intendendo per proposta formativa anche edizioni diverse del medesimo corso)*

SEZIONE I: INFORMAZIONI sul PRESTATORE PROPONENTE

a) Prestatore di servizi di formazione

– denominazione Prestatore	
– codice fiscale (CUAA)	
– via e num. civico sede legale	
– città – CAP	
– indirizzo PEC	
– indirizzo email (**)	
– legale rappresentante	
– codice fiscale legale rappresentante	
– responsabile del corso (*)	
– telefono e cellulare	
– indirizzo email (**)	

NOTA BENE:

(*) il responsabile del corso può coincidere o meno con il responsabile tecnico del Prestatore di servizi dichiarato in fase di riconoscimento ai sensi della DGR n. 721/2016;

(**) le comunicazioni possono essere inviate tramite PEC e/o per email agli indirizzi indicati.

b) certificazioni del Prestatore di servizi (contrassegnare con X e indicare i riferimenti della certificazione)

denominazione	Riferimenti
– ente di formazione accreditato per FSE	indicare i riferimenti dell'accREDITAMENTO regionale
– certificazioni di qualità (*)	indicare la certificazione

(*) allegare il certificato/attestato di certificazione ai fini dell'attribuzione del punteggio corrispondente

SEZIONE II: INQUADRAMENTO PROGETTUALE

a) tipologia progettuale

- **tematiche progettuali** (contrassegnare con X la tematica di interesse del corso)

– la creazione e l'aggiornamento di figure professionali utili alla multifunzionalità (es. fattorie didattiche, agriturismo, aziende agricole sociali)	X
--	----------

- **settore**

settore di riferimento	descrizione
– altri settori riservati alle PMI operanti in zone C e D	

- **tipologia del corso** (contrassegnare con X)

– corso regolamentato da specifiche disposizioni	specificare i riferimenti normativi (es. DGR)
– corso NON regolamentato	

- **ambito territoriale**

ambito di riferimento	descrizione
– ambito "regionale"	
– ambito "provinciale"	
– ambito "comprensoriale/comunale"	

b) obiettivi progettuali generali e specifici (descrivere gli obiettivi)

--

c) coerenza con la focus area (descrivere la coerenza con la Focus Area FA6.a)

--

d) rispondenza al fabbisogno (possono essere indicati più fabbisogni)

fabbisogno PSR	– indicare il/i Fabbisogni: F01, F02, F03, F04, F05, F06
– descrivere la rispondenza per ciascuna fabbisogno indicato	

e) numero e tipologia dei destinatari (previsionale)

- **numero partecipanti previsto**

min	max

- **tipologia dei partecipanti al corso** (contrassegnare con X e descrivere)

descrizione	
<input type="checkbox"/>	imprese agricole
<input type="checkbox"/>	PMI operanti in zone rurali

sintetica descrizione dei potenziali partecipanti a cui è rivolto il corso (destinatari), in particolare specificare le tipologie di cui alle lett. d), ed eventuali riferimenti ai criteri di selezione dei destinatari (vedi del punto 10, lett. d) del bando).

f) durata del corso e previsione del periodo di svolgimento

n. giorni di formazione	n. ore totali	PREVISIONE giorno/mese/anno	
		inizio corso	fine corso
		___/___/202	___/___/202

SEZIONE III: ATTUAZIONE DELL'ATTIVITA' FORMATIVA**a) modalità di attuazione dell'attività formativa**

- **modalità di formazione** (contrassegnare con X)

modalità di formazione	n. ore	descrizione
<input type="checkbox"/> – attività didattica in aula		sedi di svolgimento (dettaglio a livello di Comune)
<input type="checkbox"/> – esercitazione pratiche		sedi di svolgimento (dettaglio a livello di Comune)
<input type="checkbox"/> – modalità FAD (*)		descrivere dettagliatamente la piattaforma utilizzata
<input type="checkbox"/> – e-learning (*)		descrivere dettagliatamente la piattaforma utilizzata
<input checked="" type="checkbox"/> – verifica didattica (**)		sedi di svolgimento (dettaglio a livello di Comune)

NOTA BENE: per il presente bando non sono ammesse le spese per le visite guidate

(*) secondo le prescrizioni riportate nel bando (**) obbligatoria, massimo due ore

- **descrizione delle modalità di formazione prescelte**

es. illustrare sinteticamente l'articolazione del corso (n. moduli)

b) argomenti trattati (descrivere l'articolazione del corso, eventualmente suddiviso in moduli)

- **modulo n. 1**

– **argomento n. 1**

– argomenti trattati	
– docenti	indicare il nominativo e specificare per ciascun docente /istruttore il n. di ore
– tutor	indicare il nominativo e specificare il numero di ore
– durata (ore)	
– modalità (*)	

(*) lezioni in aula, esercitazioni pratiche, FAD, ecc

– **argomento n. 2** (replicare scheda per ciascuna argomento)

- argomenti trattati	
- docenti	<i>indicare il nominativo e specificare per ciascun docente /istruttore il n. di ore</i>
- tutor	<i>indicare il nominativo e specificare il numero di ore</i>
- durata (ore)	
- modalità (*)	

- **modulo n. 2** (replicare moduli, se previsto)

c) modulo finale - verifica didattica finale

- modalità	(*) <i>sintetica descrizione della/e modalità prescelta/e, specificando l'eventuale ricorso a Commissioni di valutazione (**)</i>
- personale coinvolto	<i>indicare il/i nominativi e ruolo</i>
- durata (in ore)	

(*) indicare le modalità: prova scritta (test informatizzato con correzione differita o test informatizzato con correzione immediata, test non informatizzato), prova orale, prova pratica (è possibile indicare più opzioni);

d) tipologia attestato (contrassegnare con X)

- attestato di profitto (frequenza)		- attestato di idoneità	
-------------------------------------	--	-------------------------	--

e) strumenti previsti per il monitoraggio/valutazione in itinere delle attività (contrassegnare con X le voci di interesse e descrivere gli strumenti individuati)

X	- foglio firma dei partecipanti/tecnici (<i>obbligatorio x i corsi</i>)		- videoregistrazione lezioni
X	- questionario di valutazione (<i>obbligatorio x i corsi</i>)		- altro (specificare)

f) materiale didattico e attrezzature utilizzate a supporto del corso

- **materiale didattico (inclusi nell'UCS)**

tipologia	descrizione

- **attrezzature a supporto del corso (inclusi nell'UCS)**

tipologia	descrizione

g) pubblicizzazione (descrivere, se previste, azioni aggiuntive di pubblicità per i potenziali destinatari)

tipologia	descrizione

h) eventuale selezione dei destinatari (

descrivere, se previsto, modalità di selezione dei destinatari che hanno aderito alla proposta formativa a catalogo

i) elementi integrativi

indicare eventuali note e/o documenti aggiuntivi rispetto a quanto previsto dal Bando

Note

SEZIONE IV: PREVISIONE DI SPESA

a) voci di spesa incluse nel calcolo UCS (euro)

tipologia imprese	UCS applicata	n. ore	n. destinatari	% contributo	totale contributo richiesto
micro/piccole				70	
medie				60	

	TOTALE	
--	---------------	--

ic

SEZIONE V: PERSONALE DEL PRESTATORE E ENTI COINVOLTI

indicare il personale specificatamente dedicato a corso

a) personale tecnico dello staff del Prestatore *(indicato dal Prestatore in sede di riconoscimento regionale o con successiva variazione ai sensi della DGR n. 721/2016)*

- **personale dipendente del Prestatore** *(rientrano i tecnici dipendenti con contratto a tempo indeterminato e determinato)*

– nominativo del tecnico	
– ruolo e tempo dedicato (ore) (*)	
– titolo di studio/qualifica (**)	
– competenze e capacità professionali (**)	

- **incarichi esterni - collaborazioni** *per prestazioni di carattere tecnico o scientifico conferiti dal Prestatore a persona fisica*

– nominativo del tecnico	
– ruolo e tempo dedicato (ore) (*)	
– titolo di studio/qualifica (**)	
– competenze e capacità professionali (**)	

- **incarichi esterni - collaborazioni** *per prestazioni di carattere tecnico o scientifico conferiti dal Prestatore a soggetti terzi diversi dalle persone fisiche (per l'impiego di personale tecnico dipendente)*

– nominativo del tecnico	
– ruolo e tempo dedicato (ore) (*)	
– titolo di studio/qualifica (**)	
– competenze e capacità professionali (**)	
– Ente di appartenenza (***)	
– CUAА Ente	
– sede legale Organismo	

b) personale non individuato nello staff tecnico del Prestatore

- **incarichi esterni** *per prestazioni di carattere tecnico o scientifico rese da persone fisiche*

– nominativo del tecnico	
– ruolo e tempo dedicato (ore) (*)	
– titolo di studio/qualifica (**)	
– competenze e capacità professionali (**)	

- **incarichi esterni** *per prestazioni di carattere tecnico o scientifico rese da qualificati soggetti terzi diversi dalle persone fisiche*

– Organismo (***)	
– CUAА Organismo	
– sede legale Organismo	
– nominativo del tecnico	
– ruolo e tempo dedicato (ore) (*)	
– titolo di studio e qualifica (**)	
– competenze e capacità professionali (**)	

(*) *indicare se responsabile tecnico del progetto, docente/relatore, tecnico tutor e per i tecnici di supporto le attività da svolgere (specificare). Per singolo tecnico dettagliare il n. di ore complessivo previsto per ciascuna tipologia di attività;*

(**) *evidenziare le qualifiche e competenze nelle materie/settore oggetto del corso. Ai fini della valutazione della qualità per ciascun docente e personale tecnico (vedi punto 11, lett. c del Bando), allegare il curriculum (max 3 pag. cadauno), se non già depositati in fase di riconoscimento del Prestatore ai sensi della DGR n. 721/201,6 oppure se sono stati aggiornati;*

(***) *da compilare solo se l'incarico di docenza viene stipulato con un Organismo esterno, specificandone regione sociale, CUAА e sede legale.*

Rappresentante Legale (*firma*)

Responsabile del corso (*firma*)

