****

**ALLEGATO 2**

**FORMULARIO DELLA PROPOSTA PROGETTUALE**

**Avviso n. 32/2019**

**“Offerta formativa di Istruzione Tecnica Superiore (I.T.S.) in Sicilia 2019/2021”.**

***Sezione 1 –* SOGGETTO PROPONENTE**

***Sezione 2 –* ARTICOLAZIONE E STRUTTURA DELL’INTERVENTO**

***Sezione 3–* PROGETTAZIONE DELL’INTERVENTO**

***Sezione 4 -* ELEMENTI DI QUALIFICAZIONE DELL’INTERVENTO**

***Sezione 5 –* QUADRO ECONOMICO-FINANZIARIO**

**SEZIONE 1 – SOGGETTO PROPONENTE**

**1.1 Anagrafica Soggetto Proponente**

*(Fondazione ITS - indicare le informazioni del soggetto proponente)*

Denominazione e ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estremi Costituzione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita IVA/CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N. REA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legale Rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fino al \_\_\_\_\_\_ giusto atto di nomina \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare tipologia atto, data, durata)

SEDE LEGALE

(via/piazza, città provincia, CAP): \_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_

Referente/ufficio amministrativo per il progetto

Ufficio...............................Nominativo referente...........................................

Tel………………., cell. …………., e-mail ……….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | COMPONENTI FONDAZIONE ITS.  (Soci aderenti alla Fondazione ITS (fondatori (F) e partecipanti (P)) | | | |  |
| **Soggetto** | | **F/P** | **Denominazione** | **Sede** | **CF/Partita IVA** |
| Istituzione scolastica capofila | |  |  |  |  |
| Ente Locale | |  |  |  |  |
| Dipartimento Università | |  |  |  |  |
| Organismo di ricerca | |  |  |  |  |
| Aziende | |  |  |  |  |
| Organizzazioni ed enti per lo Sviluppo Locale | |  |  |  |  |
| Organismo formativo | |  |  |  |  |
| Altro (specificare) | |  |  |  |  |
| …. | |  |  |  |  |

**1.2 –** Accreditamento ai sensi del Regolamento 2015 della Regione Sicilia, per la macrotipologia C) “Formazione superiore ”

**1.2.1 - Accreditamento Fondazione ITS**

 SI Soggetto accreditato per la macrotipologia C) “Formazione superiore ” oggetto dell’avviso;

Decreto n. \_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ - CIR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 NO Domanda di accreditamento per la macrotipologia C) “Formazione superiore” oggetto dell’avviso presentata

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_\_\_ - CIR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1.2.2 - Accreditamento Sede corso**

**Sede svolgimento corso**: Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Riferimenti accreditamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**1.3** Coordinate bancarie dedicate

Denominazione istituto bancario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C/C n. \_\_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_\_, Codice IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1.4** Riferimenti per la corrispondenza derivante dall’Avviso

Referente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mail\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**SEZIONE 2: ARTICOLAZIONE E STRUTTURA DELL’INTERVENTO**

##### **2.1 PERCORSO ISTRUZIONE TECNICA SUPERIORE (ITS) :**

Riferimento alle figure nazionali di V o VI livello EQF incluse nel Repertorio regionale dei titoli di istruzione e formazione e delle qualificazioni professionali adottato con D.A. n. 2570 del 26/05/2016.

##### Area tecnologica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### Ambito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Corso I.T.S.** (*max 4 semestri****)* che si intende attivare**.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Titolo corso | Data di avvio prevista | Durata in semestri | N. ore  totali | Numero destinatari (min. 20 e max 30) | Figura nazionale e livello EQF\* | **Sede corso** | **Costo previsto** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |

(\*Riferimento alle figure nazionali V o VI livello EQF incluse nel Repertorio regionale di cui al D.A. n. 2570 del 26/05/2016)

**Quadro orario riepilogativo percorso ITS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Corso 1 – Figura e livello EQF**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | ***Sede*** |  |
| **N. Allievi previsti** | ***N.*** |  |
| **AREA DIDATTICA/UNITA’ FORMATIVE** | ***Semestri interessati dallo svolgimento*** | ***N. Totale Ore*** |
| **1) Ambito teorico/aula** |  |  |
| **2) Ambito attività pratico/laboratoriale** |  |  |
| **3) Ambito stage aziendali/tirocini**  (almeno il 30% della durata del monte ore-corso) |  |  |
|  |  |  |
| **TOTALE ORE PERCORSO ITS** |  |  |
| **4) Valutazione finale (esame finale)** |  |  |

**Soggetti/Imprese coinvolti in stage, tirocini**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Soggetto coinvolto/impresa** | ***Modalità*** | ***Codice ATECO/NUP*** | ***N. Totale Ore*** | ***N. allievi accolti*** |
| ***1.*** |  |  |  |  |
| ***2.*** |  |  |  |  |
| ***….*** |  |  |  |  |

**Soggetti/Imprese coinvolti in stage, tirocini**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Soggetto coinvolto/impresa** | ***Modalità*** | ***Codice ATECO/NUP*** | ***N. Totale Ore*** | ***N. allievi accolti*** |
| ***1.*** |  |  |  |  |
| ***2.*** |  |  |  |  |
| ***….*** |  |  |  |  |

**SEZIONE 3 CARATTERISTICHE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE**

**3.1 Ambito formativo teorico**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N. Modulo/UF** | **Denominazione Modulo/Unità Formativa** | **Contenuti** | **Metodologie** | **Obiettivi formativi**  **/Competenze** | **N. Ore** | **Luogo/spazio di svolgimento** | **Attrezzature/dispositivi didattici, ecc.; eventuali collaborazioni imprese/altri soggetti** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**3.2 Ambito pratico/laboratoriale**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N. Modulo/UF** | **Denominazione Modulo/Unità Formativa** | **Contenuti** | **Metodologie** | **Obiettivi formativi/**  **Competenze** | **N. Ore** | **Luogo/spazio di svolgimento** | **Attrezzature/dispositivi didattici – eventuale collaborazione con imprese/altri soggetti.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

***3.3* Ambito stage aziendali/tirocini**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N. Modulo/UF** | **Descrizione/ modalità/UF** | **Contenuti** | **Metodologie** | **Obiettivi formativi/**  **Competenze** | **N. Ore** | **Luogo/spazio di svolgimento** | **Attrezzature/dispositivi didattici – eventuale collaborazione con imprese/altri soggetti.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**3.4 Valutazione/verifica delle competenze acquisite – Esame finale\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modulo/UF** | **Denominazione Prova** | **Contenuti** | **Metodologie** | **Obiettivo valutativo/Competenze** | **N. Ore** | **Luogo/spazio di svolgimento** | **Attrezzature/dispositivi didattici, ecc.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

*\*Le prove di verifica devono conformarsi alle disposizioni sancite dalle Linee Guida di cui all’Intesa in Conferenza Unificata Rep. Atti n. 42/cv del 3 marzo 2016 -* ***(Nell’ambito del presente avviso le ore dedicate alle prove finali non fanno parte del monte-ore corso).***

**3.5 Descrizione del corso ITS**

|  |
| --- |
| *Descrizione degli elementi caratterizzanti il corso ITS, con particolare attenzione ai presupposti (analisi di contesto) che hanno determinato la scelta della Figura nazionale e la caratterizzazione didattica del percorso in coerenza ai fabbisogni di sviluppo territoriale di domanda del mondo produttivo e del mercato del lavoro. Dettagliare eventuali elementi caratterizzanti l’Offerta ITS che rendono la figura formata coerente al piano nazionale Impresa 4.0.* |

**3.6 Descrivere eventuali misure di accompagnamento previste**

|  |
| --- |
| Descrizione misure di accompagnamento |

**3.7- Personale docente/esperto coinvolto nella realizzazione del percorso formativo ITS** (con riferimento ad entrambi i corsi, se previsti)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Caratteristiche e competenze professionali**  (descrivere dettagliatamente specificando se interna/esterna) | **Docente/Esperto**. | **Modulo/**  **Unità Formativa** | **N. ore affidate** | **Titolo di studio**  (Dottorato, Laurea, Diploma, etc) | **N. anni esperienza nel settore** (area tecnologica ITS) | **Provenienza**  **UR/PP**  (solo per mondo università/ricerca (UR)– mondo produttivo/professionale (PP)) | **Fascia di riferimento**  **(A, B, C)** |
|  | Dettaglio |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Dettaglio* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **TOTALE** | **N.** |  |  |  |  |  |  |

**SEZIONE 4: ELEMENTI DI QUALIFICAZIONE DELL’INTERVENTO**

**4.1 – Qualificazione e affidabilità del soggetto proponente**

*Descrivere analiticamente le esperienze pregresse indicando gli estremi di finanziamento, data di avvio aula e conclusione corso, facendo riferimento all’ambito di competenze maturato, caratteristiche dell’erogazione dell’offerta formativa, capitalizzazione dell’esperienza maturata anche in relazione ai collegamenti con il mondo scientifico, imprenditoriale e delle professioni per l’ambito specifico di riferimento. Informazioni sul placement post-corso.*

**4.1.1 – Capacità di realizzazione rilevata nell’ambito I.T.S.**

Riportare il numero degli allievi iscritti e degli allievi diplomati in precedenti edizioni di corsi ITS che i soggetti proponenti hanno realizzato e concluso negli ultimi due bienni formativi (2016/18 e 2017/19). Tali corsi devono risultare conclusi alla data di presentazione della richiesta di finanziamento a valere sul presente avviso.

**4.1.2 Tabella dettaglio capacità realizzazione**

Fornire per ciascun corso ITS i seguenti dati:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Biennio formativo** | **Figura nazionale ITS** | **N. Decreto finanziamento** (Risorse pubbliche) | **Data Decreto/ provv.** | **Data avvio aula**  **(I giorno aula)** | **Data conclusione**  **Corso** | **N. Allievi all’avvio del corso**  **(A)** | **N. allievi Diplomati**  **(B)** |
|  | *Esempio* biennio 2016/18… |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *dettaglio* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Ecc.* |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *TOTALE* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | *B/A%* | |

**4.1.3 – Capacità di contenimento della fuoriuscita precoce degli allievi dal percorso formativo I.T.S.**

Riportare in sintesi i dati degli allievi partecipanti alle attività formative lungo l’intero arco di realizzazione dei corsi ITS. Indicare il numero degli allievi iscritti (almeno un giorno di frequenza) e degli allievi hanno abbandonato il percorso ITS senza raggiungere alla soglia di validità dell’annualità formativa ITS, con riferimento alle annualità concluse negli ultimi tre anni.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.**  **(riportare il n. corso corrispondente)** | **Annualità**  **(indicare annualità del corso ITS – anno conclusione)** | **Figura nazionale ITS** | **Data avvio**  **(1° giorno**  **annualità corso)** | **Data conclusione annualità corso** | **N. Allievi iscritti all’avvio dell’annualità**  **(A)** | **N. Allievi che hanno abbandonato il corso ITS**  **(B)** |
|  | Esempio 2016 – I annualità |  |  |  |  |  |
|  | 2016 – II annualità |  |  |  |  |  |
|  | 2017 - |  |  |  |  |  |
|  | 2018 - |  |  |  |  |  |
|  | ……. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **TOTALE** |  |  |  |  |  |
|  | *Valore % totale* |  |  |  | *B/A%* | |

**4.1.4 – Capacità di inserimento lavorativo**

Riportare in sintesi i dati degli allievi/studenti, riferiti agli ultimi due bienni formativi (2017/19 e 2018/20), inseriti nel mondo del lavoro con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato o indeterminato o con contratto di apprendistato avviato in data antecedente alla pubblicazione dell’avviso pubblico n. 32/2019.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Corso ITS**  **(corso ed estremi**  **finanziamento/autorizzazione)** | **Biennio ITS di riferimento** | **Figura nazionale ITS** | **N. totale studenti del corso** | **N. studenti con inserimento lavorativo** | **Tipologia contratto** | **Data inserimento lavorativo**  **(data assunzione UNILAV)** | **Datore di lavoro** |
|  | Esempio 2017/19… |  |  |  |  |  |  |
|  | ……. |  |  |  |  |  |  |
|  | **TOTALE** |  |  |  |  |  |  |
|  | *Valore % totale* |  | *B/A%* | |  | | |

**4.1.5 Disponibilità di strutture e laboratori scientifici funzionali all’area tecnologica di interesse dell’ITS e di servizi aggiuntivi.**

**A)**

*Descrivere dettagliatamente ed analiticamente la capacità logistica di cui si dispone in relazione alla specifica figura nazionale ITS da formare oggetto dell’intervento, in termini di strutture laboratoriali e spazi scientifici dedicati all’offerta ITS, nonché dell’adeguatezza dell’attrezzatura prevista da utilizzare per il corso e le caratteristiche quali-quantitative che la rendono adeguata all’intervento, specificando eventuale utilizzo di attrezzature tecnologicamente avanzate.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Tipologia laboratorio/spazio attrezzato*** | ***Caratteristiche quali/quantitative in relazione all’ambito tecnologico ed al profilo professionale*** | ***N.*** |
| ***1.*** |  |  |
| ***2.*** |  |  |
| ***…….*** |  |  |

**B)**

*Descrivere dettagliatamente ed analiticamente indicandone il numero a disposizione e gli aspetti qualitativi dei servizi aggiuntivi a supporto della formazione degli allievi di cui si dispone (biblioteche, reti informatiche, reti civiche, reti scientifiche, servizi di orientamento, servizi di supporto agli studenti e imprese, ecc…) in relazione allo specifico profilo professionale da formare oggetto dell’intervento, anche in collaborazione con le reti partenariali dell’ITS.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Tipologia servizi di supporto*** | ***Caratteristiche quali/quantitative in relazione all’ambito tecnologico ed al profilo professionale; eventuale reti partenariali coinvolte*** | ***N. e grado di rispondenza ai fabbisogni*** |
| ***1.*** |  |  |
| ***2.*** |  |  |
| ***……..*** |  |  |

**4.1.6 Adeguatezza dell’Assetto organizzativo della Fondazione e delle risorse umane che ricoprono ruoli nell’ITS.**

*Descrivere dettagliatamente ed analiticamente l’assetto organizzativo e il modello di governance, come risultante da organigramma della Fondazione; descrivere analiticamente i profili professionali delle risorse umane che ricoprono ruoli nell’ITS (es. area direzionale, area didattica, area amministrativo-gestionale, area monitoraggio e valutazione, indicandone caratteristiche e professionalità. Esporre e motivare la rispondenza di detti profili alle esigenze funzionali dell’offerta ITS. – Inserire organigramma e funzionigramma.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Area di attività*** | ***Profilo/Ruolo ricoperto nell’ITS*** | ***Caratteristiche di adeguatezza e rispondenza dell’assetto organizzativo e risorse umane*** | ***Coerenza/Funzionalità Offerta ITS*** |
| ***1.*** |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4.1.7 Previsione di un sistema di monitoraggio e valutazione in itinere e finale delle attività formative e non formative previste nel progetto presentato.**

*Descrivere dettagliatamente ed analiticamente metodologia, strumenti, indicatori, procedure e risorse di personale dedicato alla realizzazione delle attività di monitoraggio e di valutazione. Esporre e motivare la rispondenza e l’adeguatezza del sistema adottato con riferimento alla sua capacità di assicurare la misurazione degli indicatori quali-quantitativi per il rapporto di monitoraggio e di fornire un supporto alle decisioni strategiche ed operative.*

**4.2 – Caratteristiche della proposta progettuale e coerenza interna ed esterna**

**4.2.1 – Qualità, completezza e coerenza della proposta progettuale.**

*Descrivere contenuti, articolazione, organizzazione e modalità attuative del progetto nel suo complesso con particolare attenzione per quanto attiene fabbisogni formativi e professionali e adeguata analisi di contesto, contenuti formativi e metodologie didattiche, obiettivi/competenze in esito,presenza di azioni specifiche di orientamento e bilancio delle competenze, laboratori per l’innovazione, modalità di selezione e valutazione degli allievi, monitoraggio e valutazione didattica, valutazione degli impatti di placement. Dettagliare le caratteristiche delle risorse organizzative e professionali coinvolte; collegamenti con il mercato del lavoro e inserimento lavorativo nell’area tecnologica di riferimento dell’ITS. Argomentare il riferimento anche alle risultanze di analisi di contesto e dei fabbisogni territoriali e della rete scientifica e partenariale interna alla fondazione ITS o esterna ad essa ma con la quale sono state attivate forme di relazione stabile o specifiche. Descrivere dettagliatamente i contenuti di eventuali interventi personalizzati in funzione di particolari target di destinatari (esempio occupati) presentandone le modalità organizzative/operative e gli strumenti attuativi. Dettagliare eventuali azioni rivolte ai formatori (a carico della Fondazione) presentandone finalità, contenuti, modalità, competenze da acquisire/rafforzare. Indicare ruolo e obiettivi del CTS con riferimento al percorso ed alle reti territoriali di relazione ed al sistema/modello di monitoraggio/valutazione.*

***4.2.2 – Qualità ed adeguatezza della docenza***

*Descrivere sinteticamente le caratteristiche della docenza e l’adeguatezza e rispondenza rispetto ai fabbisogni formativi dei potenziali destinatari con attenzione anche alle esigenze specifiche del territorio. Descrivere l’esperienza con riferimento a quanto richiesto dall’avviso, e l’eventuale coinvolgimento in stage/tirocini. Specificare il numero e la percentuale di docenti esperti coinvolti appartenenti al mondo dell’università ricerca e al mondo della produzione/professioni/lavoro afferente il settore ITS, con almeno esperienza quinquennale, specificando quelli che provengono dalle imprese che partecipano alla Fondazione.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Esperienza**  **(**Riferimenti alle informazioni fornite alla sezione 3) | **N. totale docenti/esperti**  **(A)** | **N totale docenti esperti con caratteristiche richieste**  **(B)** | **Valore percentuale**  **(B/A)%** |
| *Docenti/esperti con esperienza meno di 3 anni* | *N.* | *N.* | *%* |
| *Docenti/esperti con esperienza da 3 e fino a 5 anni* | *N.* | *N.* | *%* |
| *Docenti/esperti con esperienza più di 5 anni* | *N.* | *N.* | *%* |
| *Docenti provenienti dal mondo universitario e della ricerca (numero sul totale)* | *N.* | *N* | *%* |
| *Incidenza della docenza proveniente dal mondo produttivo/professionale con esperienza nel settore almeno quinquennale* | *N.* | *N* | *%* |

***4.2.3 – Formazione sviluppata in collaborazione con imprese*** *(ore aggiuntive a carico della Fondazione)****.***

*Descrivere analiticamente le eventuali ore aggiuntive di formazione sviluppata in collaborazione con imprese che la Fondazione ITS si impegna a realizzare con onere a proprio carico, quali ad es. project work, work experience, ecc.. Tali ore devono essere aggiuntive a quelle previste dall’ordinamento ITS per lo stage.*

*(Si precisa che tali attività dovranno essere comprovate mediante idonea documentazione e risultanti da appositi registri)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***N.*** | ***Descrizione, contenuti, finalità e metodologie delle ore aggiuntive sviluppate con imprese.*** | ***N. ore*** |
|  |  |  |
|  |  |  |

***4.2.4 – Co-progettazione del percorso con imprese***

*Descrivere e dettagliare l’eventuale co-progettazione (fabbisogni, contenuti, modalità, obiettivi, ruolo dell’impresa, ecc.) del percorso ITS oggetto di richiesta a valere sul presente avviso.*

*Fornire i dati anagrafici dell’impresa che co-progetta (Denominazione, CF e P.IVA, Iscrizione registro imprese, sede legale, sede/i operative coinvolte, legale rappresentante.*

*Allegare il POF co-progettato, sottoscritto dalla Fondazione e dall’impresa.*

***4.2.5 – Previsione di certificazione delle competenze acquisite nel percorso formativo in campo informatico e/o linguistico***

*Descrivere, in max. 3.000 caratteri, le eventuali certificazioni delle competenze riconosciute a livello europeo che potranno conseguire gli allievi in campo informatico e/o linguistico nel corso del percorso ITS. Dettagliare le attività e modalità in cui si esplica l’impegno del Soggetto proponente, i soggetti coinvolti, il numero e la tipologia e livello di ciascuna certificazione, la coerenza e ricadute in termini di occupabilità della figura nazionale ITS formata.*

*Elencare per ciascuna tipologia di certificazione le informazioni richieste*

***4.3 Pari opportunità e anti-discriminazione***

*Descrivere in massimo 10.000 caratteri, l’impatto dell’intervento sul conseguimento di obiettivo di favorire le pari opportunità e contrastare ogni forma di discriminazione. Descrivere e dettagliare anche eventuali moduli didattici specifici e le misure di accompagnamento finalizzate ad accrescere la partecipazione delle donne e di ragazzi/e in condizione di svantaggio con riferimento anche alla conciliazione dei carichi di cura.*

***4.4 Contributo allo sviluppo sostenibile***

*Descrivere in massimo 10.0000 caratteri le attività previste nel progetto, finalizzate a minimizzare gli impatti ambientali e diffondere una coscienza tra gli allievi rispetto al tema della sostenibilità ambientale con riferimento anche alla presenza di soluzioni e tecniche ecocompatibili; descrivere i contenuti di moduli didattici specifici nel campo della green economy e/o blue economy e relative metodologie didattiche, evidenziandone i collegamenti e gli impatti sulla Figura formata.*

***4.5 Criterio premiale***

***4.5.1 Accordi con ITS e/o altro organismo di alta formazione e ricerca***

*Descrivere gli accordi con I.T.S. e/o con altri organismi di alta formazione e ricerca di livello terziario di altre regioni italiane e/o di altri paesi UE per scambio docenti e/o di buone pratiche in materia di metodologie e strumentazioni didattiche e/o di mobilità studenti. Esplicitare le fonti finanziarie a sostegno degli accordi.*

*Allegare gli accordi formalizzati riportanti quanto indicato nell’avviso.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Soggetto/organismo che ha sottoscritto l’accordo** | **Oggetto, caratteristiche, contenuti, finalità, ecc.** | **Data sottoscrizione** | **Fonti finanziarie a sostegno dell’accordo.** |
| ***1.*** |  |  |  |  |
| ***2.*** |  |  |  |  |
| ***….*** |  |  |  |  |

***4.5.2 Attività accessorie sostenibili a supporto dell’inserimento lavorativo***

*Descrivere eventuali attività accessorie sostenibili afferenti misure specifiche a supporto dell’inserimento lavorativo (es. sportello lavoro, rete con APL, ecc. ).*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Attività accessoria** | **Descrizione delle finalità, contenuti ecc.** | **Risultati attesi** | **N. Ore** | **Sostenibilità** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**SEZIONE 5: QUADRO ECONOMICO-FINANZIARIO**

***5.1 – Piano finanziario del progetto***

***Piano finanziario***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Monte ore percorso** | **N. allievi** | **UCS** | **Importo complessivo in €**  *(n. allievi \*UCS allievi)*  *(n. ore\*UCS ora-percorso)* |
| CORSO ITS (max 4 semestri) |  |  |  |  |
| 1.1– UCS allievi |  |  |  |  |
| 1.2 – UCS ora-corso |  |  |  |  |
| **1.3 TOTALE COSTO PROGETTO** (n. 1 corso ITS) |  |  |  |  |
| **Di cui:**  Cofinanziamento Fondazione ITS (10%) |  |  |  |  |
| **Quota ~~r~~isorse MIUR** |  |  |  |  |
| **Finanziamento pubblico a valere FSE 2014-2020** |  |  |  |  |
| (eventuale) **Altre risorse proprie in aggiunta al cofinanziamento obbligatorio** |  |  |  |  |
| **Totale fonti di finanziamento a copertura costo progetto** |  |  |  |  |

Importo complessivo finanziamento pubblico (MIUR e PO FSE 2014/20) richiesto per la realizzazione del progetto € \_\_\_\_\_\_\_ *(in lettere\_\_\_\_\_\_\_)*

Il legale rappresentante del soggetto proponente acconsente all’utilizzazione dei dati immessi ai sensi della legge n. 196/2003 e dichiara ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i., che i dati forniti sono corretti e veritieri.

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

Il legale rappresentante

o altro soggetto munito di poteri di firma\*

*(firma digitale)\*\**

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

**\*** In caso di altro soggetto munito di poteri di firma, allegare atto di delega o altro documento comprovante poteri di firma vigenti.

***\*\**** *Obbligo di presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l’apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 38 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e art. 65, comma 1, lett. a) del D.Lgs 82/2005 e s.m.i..*