



Dipartimento Sviluppo Economico, Politiche del Lavoro, Istruzione, Ricerca e Università

Programma Operativo Fondo Sociale Europeo 2014-2020

Piano Operativo 2017- 2019

Intervento 30

“Prepararsi al cambiamento per prevenire le crisi aziendali”

AVVISO A per il finanziamento di interventi formativi di riqualificazione dei lavoratori

Reg. (UE) 651/2014 e ss.mm.ii.

ALLEGATO 2.A

FORMULARIO DI CANDIDATURA

Linea di Intervento come da art. 1, co. 3 dell’Avviso Pubblico:

LINEA 1

LINEA 2

1. Dati relativi all’impresa proponente

Denominazione: _____

Natura giuridica: _____

Legale rappresentante: _____

Curriculum dell’azienda (*indicare sinteticamente l’attività svolta dall’impresa e le eventuali pregresse esperienze maturate in ambito formativo, anche con particolare riferimento alla formazione finanziata*):

2. Dati relativi alla sede formativa

Indirizzo: comune _____ prov.()CAP _____

Via _____ nr. _____

3. Dati generali del progetto formativo:

Titolo: _____

Durata in mesi dell'intervento formativo: _____

Durata in ore dell'intervento formativo: _____

Numero di allievi previsti: _____

4. Criticità rilevate nell'azienda

5. Descrizione della strategia aziendale di contenimento della crisi

6. Descrizione dei fabbisogni di rafforzamento delle competenze e di riqualificazione delle professionalità

7. Descrizione delle competenze specialistiche in uscita

8. Descrizione delle strategie di sviluppo (intercettare nuovi segmenti di mercato, rinnovare l'offerta, sviluppare nuove tipologie di prodotti, migliorare i processi produttivi)

9. Motivazioni del percorso formativo e risultati attesi *(Descrivere i comparti aziendali coinvolti nell'intervento e le motivazioni che hanno determinato la decisione aziendale di attuare l'intervento formativo ed evidenziare i risultati che la stessa azienda attende dalla sua compiuta attuazione, dettagliando i risultati attesi)*

10. Informazioni relative ai lavoratori destinatari della formazione:

Nome, Cognome e codice fiscale del lavoratore	Qualifica	Ruolo in azienda	Lavoratore svantaggiato e/o disabile (cfr. art. 6, commi 5 e 6) (SI/NO)	Lavoratore over 45 (SI/NO)

(aggiungere righe se necessario)

12. Articolazione dei moduli didattici in contenuti ed in ore.

Dettaglio del singolo modulo	
Modulo n. ___	(TITOLO)
Contenuti	
Durata in ore	
N. di docenti previsti e fascia	Previsti n. ___ docenti di cui: n. ___ di Fascia A n. ___ di Fascia B
Metodologia didattica prevista	

Dettaglio del singolo modulo	
Modulo n. ___	(TITOLO)
Contenuti	
Durata in ore	
N. di docenti previsti e fascia	Previsti n. ___ docenti di cui: n. ___ di Fascia A n. ___ di Fascia B
Metodologia didattica prevista	

(ripetere lo schema per i vari moduli che compongono il percorso)

Luogo e data _____

(DOPO LA COMPILAZIONE IL DOCUMENTO DEVE ESSERE TRASFORMATO IN PDF E FIRMATO DIGITALMENTE DAL LEGALE RAPPRESENTANTE)

Allegare la scansione dei curricula dei docenti