



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

Allegato B al Decreto n° 313 del 27/03/2014 pag. 1/10



Unione europea
Fondo sociale europeo



REGIONE DEL VENETO



SCHEDA N.1: DATI RIASSUNTIVI DEL PROGETTO

Soggetto proponente:	<input type="text"/>		
Titolo progetto:	<input type="text"/>		
Obiettivo:	<input type="text" value="CRO"/>	Asse:	<input type="text" value="I"/>
Categoria:	<input type="text" value="63"/>	Azione POR:	<input type="text" value="5,6"/>
Tipologia progetto:	<input type="text"/>		
Ateco2007 Progetto:	<input type="text"/>		
Comune sede del progetto:	<input type="text"/>	Istat comune:	<input type="text"/>
Provincia:	<input type="text"/>	Localizzazione progetto:	<input type="text"/>
Referente progetto:	<input type="text"/>		
Ruolo referente:	<input type="text"/>		
Telefono referente:	<input type="text"/>	Cellulare referente:	<input type="text"/>
E-mail referente:	<input type="text"/>		

SCHEMA N.2: SOGGETTO PROPONENTE

Codice fiscale: **Partita IVA:**

Indirizzo:

Comune: **Provincia:**

Telefono: **Fax:**

**Dimensione
proponente:**

E-mail:

**Legale
rappresentante:**

**Attività categoria
(cl. ATECO 2007):**

**Attività economica
(MONIT):** 0:

**Presentazione
proponente:**

SCHEDA N.3: PARTENARIATI/RETE

Partner Numero:	1	Codice Ente:	
Denominazione soggetto partner:			
Tipologia partenariato:			
Indirizzo sede legale:			
Codice fiscale:		Partita IVA:	
Dimensioni impresa:			
Comune sede legale:		Provincia sede legale:	
Istat comune sede legale:		Telefono:	
Fax:		E-mail:	
Forma giuridica partner:			
Partner accreditato:	NO	codice accreditamento partner:	
Attività (cl. ATECO 2007):			
Attività economica (MONIT):	0:		
Presentazione partner:			
Descrizione ruolo:			
Funzioni affidate:			
Importo previsto affidamento:	0		
Legale rappresentante:			
Referente soggetto partner:			
Ruolo referente:			

**Sede principale
delle attività:**

**Numero destinatari
riferibili all'impresa/
ente/ scuola/
università:**

Telefono referente:

Cellulare referente:

E-mail referente:

SCHEDA N.4: DESCRIZIONE DEL PROGETTO

Motivazione intervento/rilevazione e fabbisogni:			
Obiettivi formativi:			
Obiettivi interventi di sistema/stage/accompagnamento:			
Destinatari:			
Tipologie di intervento:			
Modalità di diffusione:			
Modalità di valutazione e monitoraggio:			
Percentuale Docenti Senior:	0	Percentuale Docenti Middle:	0
Percentuale Docenti Junior:	0		
Figure professionali utilizzate:			
Descrizione viaggi dei destinatari:			

SCHEDA N.5: AIUTI DI STATO

Tipologia di aiuto:

Dimensioni
impresa:

SCHEMA N.7: INTERVENTI FORMATIVI

Titolo:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Numero intervento:	<input style="width: 100%; text-align: center;" type="text" value="0"/>		
Comune sede dell'intervento:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Indirizzo di svolgimento:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Provincia:	<input style="width: 150px;" type="text"/>	Istat comune:	<input style="width: 150px;" type="text"/>
Descrizione intervento e obiettivi formativi:	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>		
Metodologie didattiche previste:	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>		
Tecnologie e attrezzature:	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>		
Tipologia intervento:	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>		
Modalità di valutazione previste:	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>		
Attestazione rilasciata:	<input style="width: 100%; text-align: center;" type="text" value="0: Non specificato"/>		
Area intervento formativo (FOT):	<input style="width: 150px;" type="text"/>	Classificazione PLOTEUS:	<input style="width: 150px;" type="text"/>
Descrizione del profilo professionale:	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>		
		Ore totali intervento (escluso stage):	<input style="width: 150px; text-align: center;" type="text" value="0"/>
Numero edizioni previste:	<input style="width: 150px; text-align: center;" type="text" value="0"/>	Numero allievi totale intervento:	<input style="width: 150px; text-align: center;" type="text" value="0"/>
Numero allievi per edizione:	<input style="width: 150px; text-align: center;" type="text" value="0"/>	Numero imprese previste:	<input style="width: 150px; text-align: center;" type="text" value="0"/>
Numero e tipologia allievi previsti:	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>		

UF numero	Descrizione	Durata prevista
Descrizione competenza da acquisire	Descrizione contenuti specifici	UF di riferimento

**SCHEDA N.8: INTERVENTI DI
SISTEMA/ACCOMPAGNAMENTO/STAGE**

Numero intervento: 0

Titolo:

Tipologia
intervento:

Descrizione
intervento:

Obiettivi:

Ore intervento: 0

Numero e tipologia
destinatari previsti:

Numero previsto
destinatari: 0

Numero previsto
aziende: 0

Numero edizioni: 0

SCHEDA N.9: PIANO FINANZIARIO

Voce di spesa	Q.tà	Valore unitario	Valore totale
A1 - Contributo pubblico (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
A2.1 - Retribuzioni e oneri personale dipendente beneficiario (ore)	0	€ 0,00	€ 0,00
A2.2 - Cofinanziamento privato in denaro (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
B2.24 - Retribuzioni e oneri personale dipendente beneficiario (ore)	0	€ 0,00	€ 0,00
D1.1 - Spese di vitto, alloggio e trasporto (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
E1.1 - UCS ora formazione (ore)	0	€ 0,00	€ 0,00
E1.4 - UCS ora/utente (individuale) (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
E1.5 - UCS ora/utente (gruppi) (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
E1.6 - UCS ora/allievo formazione (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
E1.8 - UCS ora action research (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
E1.9 - UCS ora formazione (piccoli gruppi) (ore)	0	€ 0,00	€ 0,00