|  |
| --- |
| **MODULO DI ADESIONE IN PARTNERSHIP**  **per l’impresa Formativa Simulata**  (da allegare alla domanda di ammissione quale parte integrante e sostanziale del progetto)  DGR n. 695 del 31/05/2021 |

*Compilare il seguente modulo, uno per ogni partner elencato nella Scheda 3 secondo gli stessi numeri progressivi.*

Progetto “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”

Presentato dal soggetto proponente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Descrizione del partner di progetto

Partner n°: ..... [[1]](#footnote-1)

Denominazione: ..................................................................... cod. Ateco 2007: ...................................

Forma giuridica: .................................…………………….........................................................….......

Referente per le attività di progetto: ..................…..........................................………………….….….

Tel: .................................Fax: .................................e-mail: ….........................................…………..…

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliato presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella qualità di legale rappresentante[[2]](#footnote-2) dell’Ente/Azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

1. di essere partner per l’impresa formativa simulata

del progetto sopra citato;

1. di condividerne pertanto obiettivi, finalità e strumenti;

* di partecipare al progetto con il ruolo esplicitamente definito nel quadro “Progetti”, sezione “Partenariato” dell’applicativo SIU per la presentazione dei progetti, al quale la presente è allegata e precisato nel box “Ruolo del partner per l’impresa formativa simulata” [vedi retro]

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

Timbro dell’Ente/Azienda partner

e firma in originale del Legale Rappresentante

o

firma digitale

**Ruolo del partner per l’impresa formativa simulata**

|  |  |
| --- | --- |
| **finalità dell’attività dell’IFS** | dare evidenza:  - della contestualizzazione nell’area professionale e territorio di riferimento;  - delle competenze o parti di esse che costituiscono gli obiettivi formativi dell’attività di IFS; |
| **oggetto dell’attività** | quali processi aziendali coinvolge e quali prodotti/servizi vengono realizzati dagli allievi |
| **attori** | impresa/e tutor, docenti dell’OdF, altri soggetti |
| **flusso dell’attività** | dare evidenza delle fasi secondo cui si sviluppa l’attività e chi fa cosa |
| **metodologie didattiche** | Dare evidenza degli elementi di innovazione e valorizzazione dell’esperienza dell’attività duale |
| **valutazione e monitoraggio** | oggetto e modalità della valutazione e del monitoraggio dell’intervento |

|  |
| --- |
|  |

1. Inserire il numero progressivo attribuito automaticamente al partner in fase di caricamento del progetto. [↑](#footnote-ref-1)
2. Se persona diversa dal legale rappresentante, allegare atto di procura, in originale o copia conforme. [↑](#footnote-ref-2)