

**Allegato A Formulario Candidatura PFA**

N.B. Il presente formulario non editabile è pubblicato a mero titolo esemplificativo. Ai fini della candidatura del Piano Formativo Aziendale, pertanto, dovrà essere utilizzato esclusivamente il formulario generato da FormUp.

STATO DELLE REVISIONI

TITOLO DOCUMENTO	REV. N.	REVISIONATI	DESCRIZIONE REVISIONE	DATA EMISSIONE	REDAZIONE	VERIFICA	APPROVAZIONE
Allegato A	00	-	Prima emissione	25/11/2020	Area Tecnico-Giuridica	D-RGQ	CDA del 11/11/2020
Allegato A	00	Sezione III.1.1. risultati attesi - Sezione IV.1. riepilogo progetti formativi	Edizione 1	02/12/2020	Area Tecnico-Giuridica	D-RGQ	D-RGQ 02/12/2020

ID Piano Formativo: (a cura di Formazienda)

Sezione I. Informazioni generali

I.1. Titolo Piano Formativo

I.2. Composizione del Piano Formativo

Il Piano Formativo è composto da n. progetti formativi: _____ e n. edizioni: _____

I.3. Anagrafica Soggetto Gestore

Ragione sociale: _____

Sede legale: Via _____ Città _____ Cap _____ Prov. _____

Tel.: _____ Fax: _____

e-mail: _____ PEC: _____

Codice fiscale: _____ Partita Iva: _____

Legale rappresentante (cognome e nome): _____

I.4. Soggetti Terzi in delega (Ripetere l'intera sezione per ogni soggetto)

Ragione sociale: _____

Sede legale: Via _____ Città _____ Cap _____ Prov. _____

Tel.: _____ Fax: _____

e-mail: _____ PEC: _____

Codice fiscale: _____ Partita Iva: _____

**Allegato A Formulario Candidatura PFA**

N.B. Il presente formulario non editabile è pubblicato a mero titolo esemplificativo. Ai fini della candidatura del Piano Formativo Aziendale, pertanto, dovrà essere utilizzato esclusivamente il formulario generato da FormUp.

Legale rappresentante (cognome e nome):

N./Rif. Atto di accreditamento regionale:

Regione di accreditamento:

Tipologia Soggetto Terzo

Università	<input type="checkbox"/>
Ente organicamente collegato alle Università	<input type="checkbox"/>
Ente espressione delle Camere di Commercio	<input type="checkbox"/>
Ente accreditato presso una Regione	<input type="checkbox"/>
Ente di formazione accreditato al repertorio delle strutture formative del Fondo Formazienda	<input type="checkbox"/>
Soggetti in possesso di specifiche competenze nell' erogazione della formazione oggetto del finanziamento	<input type="checkbox"/>
Altro	<input type="checkbox"/>

I.4.1. Motivazioni e descrizione dell'attività affidata al soggetto terzo

Descrizione attività delegata:

Motivazioni della delega:

Descrizione congruità importo delega rispetto ai valori di mercato o degli elementi che comprovano la ricorrenza del rapporto in caso di fornitori abituali:

I.4.2. Valore attività soggetto Terzo

	€	%
Importo		sul finanziamento complessivo (Tot. Macrovoce A+B+C+D-D1)

I.5. Soggetti Partner (Ripetere l'intera sezione per ogni soggetto)

Ragione sociale:

Sede legale: Via

Città

Cap

Prov.

Tel.:

Fax:

e-mail:

PEC:

Codice fiscale:

Partita Iva:

Legale rappresentante (cognome e nome):

N./Rif. Atto di accreditamento regionale:

Regione di accreditamento:

Tipologia Soggetto Partner

Università	<input type="checkbox"/>
Ente organicamente collegato alle Università	<input type="checkbox"/>
Ente espressione delle Camere di Commercio	<input type="checkbox"/>
Ente accreditato presso la Regione	<input type="checkbox"/>
Ente di formazione accreditato al repertorio delle strutture	<input type="checkbox"/>

**Allegato A Formulario Candidatura PFA**

N.B. Il presente formulario non editabile è pubblicato a mero titolo esemplificativo. Ai fini della candidatura del Piano Formativo Aziendale, pertanto, dovrà essere utilizzato esclusivamente il formulario generato da FormUp.

formative del Fondo Formazienda	
Soggetto in possesso di specifiche competenze nell'erogazione della formazione oggetto del finanziamento;	<input type="checkbox"/>
Imprese beneficiarie esclusivamente per attività di docenza, svolta da un proprio dipendente, specifica e specialistica per tematiche inerenti il settore produttivo dell'impresa stessa	<input type="checkbox"/>

I.5.1. Motivazioni e descrizione dell'attività affidata al soggetto Partner

Descrizione attività affidata:

Motivazioni del Partenariato:

I.5.2. Valore attività soggetto Partner

	€	% sul finanziamento complessivo (Tot. Macro voci A+B+C+D-D1)
Importo		

I.6. Valore complessivo affidamenti a partner/delega terzi

	€	% sul finanziamento complessivo (Tot. Macro voci A+B+C+D-D1)
Attività Soggetto Terzo	€	
Attività Soggetto Partner	€	
TOTALE	€	

I.7. Designer

Cognome e Nome: _____ Cell: _____ E-mail diretta: _____

Indicazioni generali

Il Piano presentato al Fondo Formazienda dovrà essere coerente con le finalità indicate all'articolo 88, comma 1, del Decreto-legge del 19 maggio 2020, n. 34 convertito, con modificazioni, dalla Legge 17 luglio 2020, n. 77 così come modificato dall'articolo 4 del Decreto-legge 14 agosto 2020, n. 104 convertito, con modificazioni, dalla Legge 13 ottobre 2020, n. 126. Dovrà, inoltre, essere coerente con quanto previsto dal Decreto Interministeriale del 9 ottobre 2020 (Decreto di attuazione) e dall'Avviso pubblico Fondo Nuove Competenze – FNC emanato dall'Anpal in data 4 novembre 2020.

I.8. Descrizione dell'impresa beneficiaria

--

**Allegato A Formulario Candidatura PFA**

Rev. 00

02/12/2020

N.B. Il presente formulario non editabile è pubblicato a mero titolo esemplificativo. Ai fini della candidatura del Piano Formativo Aziendale, pertanto, dovrà essere utilizzato esclusivamente il formulario generato da FormUp.

I.9. Descrizione delle finalità del Piano Formativo**I.10. Analisi dei fabbisogni formativi****I.11. Descrizione del progetto formativo o dei progetti formativi proposti****I.12. Metodi e strumenti di monitoraggio e valutazione rispetto agli obiettivi del progetto formativo****I.13. Descrizione delle competenze in entrata e in uscita**

**Allegato A Formulario Candidatura PFA**

N.B. Il presente formulario non editabile è pubblicato a mero titolo esemplificativo. Ai fini della candidatura del Piano Formativo Aziendale, pertanto, dovrà essere utilizzato esclusivamente il formulario generato da FormUp.

Sezione II. Anagrafica impresa beneficiaria

II.1. Anagrafica impresa

Ragione sociale: _____

Sede legale: Via _____ Città _____ Cap _____ Prov _____

Tel.: _____ Fax: _____ e-mail: _____

Codice fiscale: _____ Partita Iva: _____

Matricola/e Inps: _____

Legale rappresentante (nome e cognome): _____

II.2. Classe dimensionale

Categoria di impresa	Dipendenti	Fatturato annuale	Bilancio totale annuo
<input type="checkbox"/> Microimpresa	< 10	≤ € 2 milioni	≤ € 2 milioni
<input type="checkbox"/> Piccola impresa	< 50	≤ € 10 milioni	≤ € 10 milioni
<input type="checkbox"/> Media impresa	< 250	≤ € 50 milioni	≤ € 43 milioni
<input type="checkbox"/> Grande impresa	≥ 250	> € 50 milioni	> € 43 milioni

II.3. Stato adesione

Aderente al Fondo Formazienda dal _____

II.4. Aiuti di stato: regime prescelto

Regime de minimis (Regolamento UE n. 1407/2013)	<input type="checkbox"/>
Regime de minimis (Regolamento UE n.1408/2013 per imprese appartenenti al settore dell'agricoltura)	<input type="checkbox"/>
Regime de minimis (Regolamento UE n. 717/2014 per imprese appartenenti al settore della pesca e dell'acquacoltura)	<input type="checkbox"/>
Regime di aiuti di Stato alla formazione (Regolamento UE n. 651/2014)	<input type="checkbox"/>

**Allegato A Formulario Candidatura PFA**

N.B. Il presente formulario non editabile è pubblicato a mero titolo esemplificativo. Ai fini della candidatura del Piano Formativo Aziendale, pertanto, dovrà essere utilizzato esclusivamente il formulario generato da FormUp.

Sezione III. Progetti formativi

Riprodurre la sezione per ciascuno dei progetti formativi previsti

III.1. Articolazione Progetto Formativo

III.1.1. Progetto Formativo

Progetto formativo
n.

1

Titolo

Tematica

N. ore di formazione

N. edizioni

Soggetto erogatore (da compilare solo in caso di incarico a Soggetto Terzo/Partner)

Ragione sociale:

Collocazione geografica

(indicare la Regione e le province in cui si prevede lo svolgimento delle attività formative)

Regione

Provincia 1

Provincia 2

Provincia n.

Programma

Riportare gli argomenti trattati nel programma (come verranno riportati sul registro)

Modalità di attuazione

	n. ore	%
Aula		
Seminari		
Fad off line (e-learning max 50%)		
Fad on line		
Affiancamento		
Training on the job		
Coaching		
Action learning		
Comunità di pratica		

**Allegato A Formulario Candidatura PFA**

Rev. 00

02/12/2020

N.B. Il presente formulario non editabile è pubblicato a mero titolo esemplificativo. Ai fini della candidatura del Piano Formativo Aziendale, pertanto, dovrà essere utilizzato esclusivamente il formulario generato da FormUp.

Totale ore		
<small>(deve corrispondere al n. ore di formazione indicato nel campo "N. ore di formazione")</small>		

Destinatari

Nome	Cognome	Codice fiscale destinatario	Inquadramento contrattuale	Numero ore previste

Risultati attesi*

Competenza: *(esplicitare anche il livello EQF: livello minimo 3 o 4 o livello superiore)*

Conoscenze:

Abilità:

**Ripetere la sezione per ciascuna competenza*

Attestazione in esito:

Certificazione delle competenze

Attestato di frequenza con indicazione delle competenze acquisite

**Descrivere il
processo di
certificazione delle
competenze**

--

**Allegato A Formulario Candidatura PFA**

N.B. Il presente formulario non editabile è pubblicato a mero titolo esemplificativo. Ai fini della candidatura del Piano Formativo Aziendale, pertanto, dovrà essere utilizzato esclusivamente il formulario generato da FormUp.

Sezione IV. Dati riepilogativi del Piano Formativo

IV.1. Riepilogo Progetti Formativi

Progetti formativi	Totale finanziamento ore formazione (esclusa fad off line)	Totale finanziamento ore formazione fad off line (partecipanti da 1 a 3)	Totale finanziamento ore formazione fad off line (partecipanti da 4 in poi)	Totale finanziamento
Progetto 1 ed. 1				
Progetto 1 ed. 2				
.....				
Progetto 2 ed. 1				
Progetto 2 ed. 2				
...				
Progetto n ed. 1				
Progetto n ed. 2				
...				
... ..				
Totale €				

IV.2. Dati finanziari

Tot. ore formazione	Costo orario	Importo finanziamento pubblico	Cofinanziamento

IV.3. Costo complessivo del Piano Formativo

Costo complessivo del Piano Formativo	€
--	----------

di cui

Quota finanziamento pubblico	
-------------------------------------	--

Quota cofinanziamento privato	
--------------------------------------	--

**Allegato A Formulario Candidatura PFA**

N.B. Il presente formulario non editabile è pubblicato a mero titolo esemplificativo. Ai fini della candidatura del Piano Formativo Aziendale, pertanto, dovrà essere utilizzato esclusivamente il formulario generato da FormUp.

IV.4. Piano dei Conti Preventivo per voci di spesa

	€	%
Macrovoce A. Attività preparatorie e di accompagnamento <i>(max 20% del totale del preventivo)</i>		
A.1 Progettazione esecutiva		
A.2 Rilevazione fabbisogni		
A.3 Promozione		
A.4 Monitoraggio e valutazione		
A.5 Diffusione		
A.6 Viaggi e trasferte		
A.7 Altro		
Totale Macrovoce A.		
Macrovoce B. Erogazione della formazione		
B.1 Coordinamento		
B.2 Docenza		
B.3 Tutor		
B.4 Materiali didattici		
B.5 Materiali di consumo		
B.6 Aule didattiche		
B.7 Attrezzature		
B.8 Certificazione delle competenze		
B.9 Viaggi e trasferte		
B.10 Altro		
Totale Macrovoce B.		
Macrovoce C. Gestione del Piano <i>(max 30% del totale del preventivo)</i>		
C.1 Designer		
C.2 Personale amministrativo e segreteria didattica		
C.3 Rendicontazione		
C.4 Revisione dei conti		
C.5 Fidejussione		
C.6 Costi generali e amministrativi (a forfait per un max del 25%)		
C.7 Viaggi e trasferte		
C.8 Altro		
Totale Macrovoce C.		
Macrovoce D. Costo del personale in formazione		
D.1 Retribuzione ed oneri del personale		
D.2 Assicurazioni		
D.3 Rimborsi viaggi e trasferte		
D.4 Altro		
Totale Macrovoce D.		

Totale preventivo

**Allegato A Formulario Candidatura PFA**

Rev. 00

02/12/2020

N.B. Il presente formulario non editabile è pubblicato a mero titolo esemplificativo. Ai fini della candidatura del Piano Formativo Aziendale, pertanto, dovrà essere utilizzato esclusivamente il formulario generato da FormUp.

Contributo richiesto

Cofinanziamento

Il legale rappresentante/procuratore (nome e cognome)

fac-simile