

ALLEGATO B

## SCHEMA DI FORMULARIO DI CANDIDATURA PER LA PRESENTAZIONE dei PIANI FORMATIVI

Avviso pubblico per l'attuazione della

### **DIRETTIVA "FORMAZIONE PER LA QUALIFICAZIONE"**

D.G.R. 5-2104 del 29/12/2025

Anno 2026

## SEZIONE 1. DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO PROPONENTE E RISPETTO DELLE CONDIZIONI GENERALI DELL'AVVISO

### 1.1 DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO PROPONENTE

|                                                          |  |       |        |
|----------------------------------------------------------|--|-------|--------|
| DENOMINAZIONE                                            |  |       |        |
| CODICE ANAGRAFICO REGIONALE                              |  |       |        |
| CODICE FISCALE/Partita IVA                               |  |       |        |
| NOMINATIVO DEL LEGALE<br>RAPPRESENTANTE                  |  |       |        |
| NATO/A A                                                 |  | Prov. | Il     |
| RESIDENTE IN                                             |  | Prov. |        |
| VIA/PIAZZA                                               |  | N.    | C.A.P. |
| DOMICILIATO/A IN <i>(se diverso dalla<br/>residenza)</i> |  | Prov. |        |
| VIA/PIAZZA                                               |  | N.    | C.A.P. |

### DATI IDENTIFICATIVI DELLA SEDE LEGALE

|                         |               |                |                 |
|-------------------------|---------------|----------------|-----------------|
| DENOMINAZIONE OPERATORE |               |                |                 |
| COMUNE                  |               | Prov.          | C.A.P.          |
| INDIRIZZO               |               | N.             |                 |
| STATO ESTERO            |               |                |                 |
| CITTÀ ESTERA            |               |                |                 |
| CCIAA                   | N. reg. ditte | Prov.          | Anno iscrizione |
| ATTIVITÀ ECONOMICA      |               |                |                 |
| CODICE ISTAT            |               |                |                 |
| REFERENTE               |               |                |                 |
| RECAPITO TELEFONICO     | Cellulare     | Altro recapito |                 |
| INDIRIZZO E-MAIL        |               |                |                 |
| INDIRIZZO E-MAIL PEC    |               |                |                 |

## 1.2 CONDIZIONI GENERALI DELL'AVVISO

Il Soggetto proponente dichiara, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.:

- ✓ che le strutture, le attrezzature e gli impianti utilizzati nella realizzazione delle attività oggetto della presente proposta progettuale rispondono ai requisiti di cui al D.Lgs. n. 81 del 9/4/2008 e s.m.i, ovvero saranno ad essi adeguati nei tempi e secondo le modalità previste dalla legge;
- ✓ che, per le stesse attività e per le stesse persone di cui alla presente proposta progettuale, non sono state presentate, né sono in corso di presentazione, altre richieste di finanziamento a organismi provinciali, regionali, nazionali o comunitari;
- ✓ che non siano sopravvenute variazioni allo statuto o atto costitutivo già in possesso dell'Amministrazione, inviato/consegnato in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, estremi dell'Atto \_\_\_\_\_.

Nel caso di variazioni, deve essere allegata copia conforme dello statuto o atto costitutivo.

Il Soggetto proponente, inoltre, si impegna, sotto la propria personale responsabilità, a:

- ✓ garantire direttamente e senza alcuna delega le funzioni di direzione, coordinamento e di segreteria organizzativa delle attività oggetto di richiesta di finanziamento;
- ✓ in caso di delega, indicare quali attività verranno delegate in fase di presentazione dei corsi.

## SEZIONE 2. REQUISITI DI ESPERIENZA PREGRESSA

In relazione al requisito di esperienza pregressa di cui al paragrafo 2.2 dell'Avviso, il Soggetto proponente:

### NUOVI OPERATORI<sup>1</sup>

- I. dichiara di essere in possesso di una dotazione minima di 3 locali destinati all'erogazione dell'attività formativa, di cui almeno 1 adibito a laboratorio prevista dal Paragrafo 2.2 dell'Avviso;
- II. dichiara di essere in possesso di competenze tecniche e professionali e della dotazione strumentale necessarie per assicurare affidabilità, efficienza ed elevati standard di qualità nella realizzazione delle attività formative indicate nel presente Piano formativo;
- III. richiede, in relazione al Piano Formativo presentato, come da indicazioni riportate nel paragrafo 2.7 dell'Avviso, **un finanziamento totale** pari a:

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| TOTALE FINANZIAMENTO<br>(in euro) | 100.000,00 |
|-----------------------------------|------------|

*Inserire una sintetica descrizione delle caratteristiche del soggetto proponente e delle esperienze maturate in attività analoghe*

### OPERATORI CON ESPERIENZA PREGRESSA SULLE ANALOGHE MISURE FINANZIATE

- I. dichiara di essere in possesso di idonea esperienza pregressa nello svolgimento di attività formative finanziate sulle risorse FSE+ 2021/2027 Direttiva Formazione per il Lavoro nell'anno formativo 2023/2024, D.D. 633 del 22/11/2023, come da indicazioni riportate nel paragrafo 2.2 dell'Avviso;
- II. dichiara di essere in possesso di competenze tecniche e professionali e della dotazione strumentale necessarie per assicurare affidabilità, efficienza ed elevati standard di qualità nella realizzazione delle attività formative indicate nel presente Piano formativo, come da indicazioni riportate nel paragrafo 2.2 dell'Avviso;
- III. richiede, in relazione al Piano Formativo presentato, come da indicazioni riportate nel paragrafo 2.7 dell'Avviso, **un finanziamento totale** pari a:

|                                                |  |
|------------------------------------------------|--|
| TOTALE FINANZIAMENTO <sup>2</sup><br>(in euro) |  |
|------------------------------------------------|--|

<sup>1</sup> Si fa riferimento alla definizione indicata nell'Avviso, vale a dire operatori che **non sono stati ammessi** e finanziati sulle risorse FSE+ 2021-27 Direttiva Formazione per il Lavoro nell'anno formativo 2023/2024, D.D. 633 del 22/11/2023.

<sup>2</sup> È possibile richiedere un finanziamento massimo pari alle risorse assegnate per l'a. f. 2023/24.

## SEZIONE 2.1. ESITI OCCUPAZIONALI

Con riferimento agli esiti occupazionali non tracciati nell'ambito delle COB, riportare nello schema seguente gli esiti conseguiti in relazione ai corsi svolti.

| NOME ALLIEVO/A | CF | ID CORSO | ANNO FORMATIVO (2017/2018) | TIPO DI CONTRATTO                       |                          |                                     | DATA DI ATTIVAZIONE |
|----------------|----|----------|----------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------|
|                |    |          |                            | CONTRATTO DI COLLABORAZIONE OCCASIONALE | ATTIVITÀ IMPRENDITORIALE | LAVORO AUTONOMO/IMPRESA INDIVIDUALE |                     |
|                |    |          |                            |                                         |                          |                                     |                     |
|                |    |          |                            |                                         |                          |                                     |                     |
|                |    |          |                            |                                         |                          |                                     |                     |
|                |    |          |                            |                                         |                          |                                     |                     |
|                |    |          |                            |                                         |                          |                                     |                     |
|                |    |          |                            |                                         |                          |                                     |                     |
|                |    |          |                            |                                         |                          |                                     |                     |

Si ricorda che è necessario allegare al presente Formulario idonea documentazione comprovante i dati forniti all'interno della tabella precedente, come previsto dall'indicatore A1.1.3, Classe A, del Manuale di valutazione (Allegato A). Ai fini del rispetto delle disposizioni di cui al "Regolamento UE 2016/679", si richiama inoltre l'attenzione sulla necessità che i **documenti pervenuti non contengano dati personali relativi a persone fisiche diverse dagli allievi dei percorsi formativi**. Tali dati personali - a titolo di esempio: nome, cognome, codice fiscale, riferimenti telefonici, e-mail, di residenza, bancari, n. carta d'identità - dovranno, pertanto, essere resi non evidenti all'interno dei documenti pervenuti all'Amministrazione, poiché quest'ultima non è autorizzata a trattarli. Qualora pervenissero documenti in cui siano visibili tali dati, l'Amministrazione si riserva di richiedere eventuali variazioni/integrazioni ai soggetti proponenti, ai fini dell'ammissibilità della documentazione pervenuta.

## SEZIONE 3. PROPOSTA DIDATTICO-ORGANIZZATIVA

### 3.1 DATI GENERALI DEL PIANO

#### RIEPILOGO

|                                              |  |
|----------------------------------------------|--|
| N. ALLIEVI DISOCCUPATI COINVOLTI (STIMA)     |  |
| N. CORSI (STIMA)                             |  |
| N. ALLIEVI POTENZIALMENTE OCCUPABILI (STIMA) |  |
|                                              |  |

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| N. ALLIEVI OCCUPATI COINVOLTI (STIMA) |  |
| N. CORSI (STIMA)                      |  |
|                                       |  |

#### DETTAGLIO PER AMBITO TERRITORIALE

##### Ambito Territoriale CMTO

|                                              |  |
|----------------------------------------------|--|
| N. ALLIEVI DISOCCUPATI COINVOLTI (STIMA)     |  |
| N. CORSI (STIMA)                             |  |
| N. ALLIEVI POTENZIALMENTE OCCUPABILI (STIMA) |  |
|                                              |  |

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| N. ALLIEVI OCCUPATI COINVOLTI (STIMA) |  |
| N. CORSI (STIMA)                      |  |
|                                       |  |

##### Ambito Territoriale 1 (Biella, Novara, Vercelli, VCO)

|                                              |  |
|----------------------------------------------|--|
| N. ALLIEVI DISOCCUPATI COINVOLTI (STIMA)     |  |
| N. CORSI (STIMA)                             |  |
| N. ALLIEVI POTENZIALMENTE OCCUPABILI (STIMA) |  |
|                                              |  |

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| N. ALLIEVI OCCUPATI COINVOLTI (STIMA) |  |
| N. CORSI (STIMA)                      |  |
|                                       |  |

##### Ambito Territoriale 2 (Alessandria, Asti)

|                                              |  |
|----------------------------------------------|--|
| N. ALLIEVI DISOCCUPATI COINVOLTI (STIMA)     |  |
| N. CORSI (STIMA)                             |  |
| N. ALLIEVI POTENZIALMENTE OCCUPABILI (STIMA) |  |
|                                              |  |

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| N. ALLIEVI OCCUPATI COINVOLTI (STIMA) |  |
|                                       |  |

|                  |  |
|------------------|--|
| N. CORSI (STIMA) |  |
|------------------|--|

Ambito Territoriale 3 (Cuneo)

|                                              |  |
|----------------------------------------------|--|
| N. ALLIEVI DISOCCUPATI COINVOLTI (STIMA)     |  |
| N. CORSI (STIMA)                             |  |
| N. ALLIEVI POTENZIALMENTE OCCUPABILI (STIMA) |  |

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| N. ALLIEVI OCCUPATI COINVOLTI (STIMA) |  |
| N. CORSI (STIMA)                      |  |

### 3.2 SEDI OPERATIVE ATTIVABILI

In relazione al requisito di esperienza pregressa di cui al paragrafo 4.2. dell'Avviso, il soggetto proponente dichiara la disponibilità per la realizzazione delle attività formative, delle seguenti sedi operative.

*Indicatore – D.1.1.1 Capacità in termini strutturali*

*Indicatore – D.1.1.2 Capacità in termini organizzativi*

Replicare le seguenti tavole – punti A e B – per ciascuna sede operativa disponibile.

#### A. DATI DELLA SEDE

|                                                                           |                                                                                                                                                                  |                                       |                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Progressivo sede                                                          |                                                                                                                                                                  |                                       |                                                          |
| Sede già approvata in riferimento all'Avviso "Direttiva FPL" A.F. 2023/24 | <input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO (in tal caso occorre compilare la sezione B Laboratori, aule e attrezzature specialistiche disponibili) |                                       |                                                          |
| AMBITO TERRITORIALE                                                       |                                                                                                                                                                  |                                       |                                                          |
| Tipo di sede                                                              | Sede legale <input type="checkbox"/>                                                                                                                             | Unità locale <input type="checkbox"/> |                                                          |
| Denominazione                                                             |                                                                                                                                                                  |                                       |                                                          |
| Comune                                                                    |                                                                                                                                                                  |                                       |                                                          |
| Indirizzo                                                                 |                                                                                                                                                                  |                                       |                                                          |
| N. Locali disponibili (Totale)                                            |                                                                                                                                                                  |                                       |                                                          |
| Di cui                                                                    | N. aule (teoria)                                                                                                                                                 | N. aule (laboratorio)                 | N. aule (ad uso misto teoria e laboratorio) <sup>3</sup> |

La seguente Sezione B dovrà essere compilata esclusivamente nel caso si tratti di sede NON già approvata in riferimento all'Avviso "Direttiva FPL" A.F. 2023/24" o in caso di aggiornamento/integrazione dei laboratori.

#### B. LABORATORI, AULE E ATTREZZATURE SPECIALISTICHE DISPONIBILI

Potranno essere elencati anche gli spazi a disposizione degli allievi per attività integrative della didattica (laboratori, studio, FAD, ...). Tali dovranno essere descritti utilizzando la successiva Scheda B1.

| ELENCO LABORATORI, AULE <sup>4</sup> E ALTRI SPAZI DISPONIBILI PRESSO LA SEDE |                  |                                  |                                          |                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| DENOMINAZIONE<br>AULA/LABORATORIO/SPAZIO                                      | N.<br>POSTAZIONI | RAPPORTO<br>ALLIEVI/ATTREZZATURE | DOTAZIONI DI<br>ATTREZZATURE<br>STANDARD | DOTAZIONI DI<br>ATTREZZATURE SUPERIORI<br>ALLO STANDARD |
|                                                                               |                  |                                  | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/>                                |
|                                                                               |                  |                                  | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/>                                |
|                                                                               |                  |                                  | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/>                                |
|                                                                               |                  |                                  | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/>                                |
|                                                                               |                  |                                  | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/>                                |

<sup>3</sup> Si fa riferimento ad aule funzionali sia ad attività teorica, sia ad attività laboratoriale, distinte dalle altre due tipologie.

<sup>4</sup> Si fa esclusivo riferimento alle attrezzature *hardware* e *software* dedicate disponibili all'interno dei laboratori, delle aule e di altri locali per la didattica, nonché eventuali dispositivi individuali a disposizione dei destinatari, con particolare riferimento all'esigenza di gestione della FAD.



## Scheda B.1

|                                                                                                                              |                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SCHEDA DOTAZIONI STRUMENTALI<br><i>(da compilare SOLO per la dotazione superiore allo standard)</i> | <input type="checkbox"/> SCHEDA SPAZI UTILIZZATI PER ATTIVITÀ<br>INTEGRATIVE DELLA DIDATTICA |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|

| DENOMINAZIONE LABORATORIO/AULA/SPAZIO                                   |          |                            |
|-------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------|
| DOTAZIONI <i>(Descrivere SOLO la dotazione superiore allo standard)</i> | QTÀ TOT. | DESCRIZIONE SE NECESSARIA: |
|                                                                         |          |                            |
|                                                                         |          |                            |
|                                                                         |          |                            |
|                                                                         |          |                            |

### 3.3 ASPETTI METODOLOGICI, DIDATTICI E ORGANIZZATIVI

Per ogni sezione descrittiva sotto riportata, utilizzare non più di 2.500 caratteri (spazi esclusi)

#### 3.3.1 ASPETTI METODOLOGICI

CLASSE DI VALUTAZIONE B. "CARATTERISTICHE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE" - OGGETTO B.1 "Congruenza"

CLASSE DI VALUTAZIONE C. "PRIORITÀ" - OGGETTO C.1 "Priorità della programmazione"

Descrivere i principali elementi qualificanti la proposta di Piano Formativo.

*In riferimento alla programmazione FSE+, rispondenza della proposta agli obiettivi della misura in termini di numero e caratteristiche dei destinatari dei percorsi formativi previsti, della modalità di rilevazione dei fabbisogni formativi, occupazionali, intercettazione e presa in carico dei destinatari in relazione alle necessità espresse dal contesto di riferimento e tenendo conto dell'offerta di percorsi ITS e IFTS già presenti nell'offerta formativa del territorio. [Indicatore – B.1.1.1. Congruenza tra caratteristiche dei destinatari, modalità di presa in carico e fabbisogni formativi/occupazionali](#)*

*In riferimento alla programmazione FSE+, metodologie e strumenti didattici, modalità di individuazione e valutazione delle competenze, progettazione delle attività [B.1.2.1 Adeguatezza della valutazione dei fabbisogni formativi dei destinatari, delle metodologie formative, degli strumenti e delle modalità organizzative in relazione ai fabbisogni occupazionali](#)*

*In riferimento alla programmazione FSE+, qualità e innovatività a sostegno del successo formativo e dei risultati occupazionali in relazione alle necessità espresse dal territorio e/o dal settore (servizi aggiuntivi alla didattica ordinaria, a supporto delle attività in presenza e a distanza, per la personalizzazione didattico-organizzativa, per il recupero degli apprendimenti, per lo sviluppo delle soft-skills, ...) [B.1.2.1 Adeguatezza della valutazione dei fabbisogni formativi dei destinatari, delle metodologie formative, degli strumenti e delle modalità organizzative in relazione ai fabbisogni occupazionali](#)*

*Nell'ambito della programmazione FSE+, azioni a sostegno della "transizione verde" e "transizione digitale" (contenuti, metodologie e strumenti per l'individuazione, il rafforzamento e la valutazione delle specifiche competenze).*

*N.B. nella descrizione è necessario fare riferimento ad entrambe le tematiche [C.1.1.1 Adeguatezza dei contenuti, delle modalità didattiche e di individuazione e valutazione delle competenze legate alle transizioni green e digitale](#)*

### 3.3.2 ORGANIZZAZIONE

CLASSE DI VALUTAZIONE B. "CARATTERISTICHE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE"- OGGETTO B.1 "Congruenza"

CLASSE DI VALUTAZIONE C. "PRIORITÀ" - OGGETTO C.1 "Priorità della programmazione"

Descrivere i principali elementi qualificanti della proposta circa la modalità organizzative adottate.

Per ogni sezione descrittiva sotto riportata, utilizzare non più di 2.500 caratteri (spazi esclusi).

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><i>In riferimento alla programmazione FSE+, modalità di coordinamento, di interazione tra figure e ruoli interni all'organizzazione e con referenti esterni. Indicatore – B.1.3.1 Adeguatezza del modello organizzativo a supporto del raggiungimento degli obiettivi del Piano formativo</i></p>                                        |
| <p><i>In riferimento alla programmazione FSE+, modalità di pianificazione, monitoraggio e controllo dei processi formativi al fine del conseguimento degli obiettivi definiti nel Piano formativo.<br/>Indicatore – B.1.3.1 Adeguatezza del modello organizzativo a supporto del raggiungimento degli obiettivi del Piano formativo</i></p> |
| <p><i>Servizi aggiuntivi a supporto dell'efficacia delle attività formative (flessibilità oraria, formazione asincrona,...)<br/>Indicatore D.1.1.2 "Capacità in termini organizzativi"</i></p>                                                                                                                                              |

### 3.3.3 MODALITÀ DI ATTIVAZIONE DELLE RETI TERRITORIALI

*Indicatore – B.1.4.1 Adeguatezza delle reti territoriali di riferimento e grado di coinvolgimento dei soggetti economici territoriali*

Descrivere i principali elementi qualificanti della proposta circa la modalità di raccordo con il territorio.

*Per ogni sezione descrittiva sotto riportata, utilizzare non più di 2.500 caratteri (spazi esclusi)*

*Replicare la presente Sezione per ogni Ambito Territoriale coinvolto nel Piano formativo*

*In riferimento alla programmazione FSE+, qualità della relazione con i soggetti delle reti territoriali di riferimento (caratteristiche e componenti delle reti, rilevanza ai fini del conseguimento degli obiettivi del Piano formativo, modalità di raccordo operativo)*

*In riferimento alla programmazione FSE+, modalità e strumenti di coinvolgimento dei soggetti accreditati o autorizzati per i servizi al lavoro nell'individuazione dei fabbisogni formativi dei destinatari e dei fabbisogni occupazionali.*

*In riferimento alla programmazione FSE+, modalità di coinvolgimento e partecipazione delle imprese*