



Cofinanziato
dall'Unione europea



ALLEGATO B

SCHEMA DI FORMULARIO DI CANDIDATURA PER LA PRESENTAZIONE dei PIANI FORMATIVI

Avviso per il finanziamento di
"CORSI PER OPERATORE SOCIO-SANITARIO" Periodo 2022/2024

Direttiva
"OFFERTA FORMATIVA REGIONALE PER LA QUALIFICA DI OPERATORE
SOCIO-SANITARIO. Periodo 2022/2024"
(D.G.R. n. 3-5145 del 31/05/2022)

D.D. n° 330 del 21/06/2022

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 RAPPRESENTANTE			
NATO/A A		Prov.	Il
RESIDENTE IN		Prov.	
VIA/PIAZZA		N.	C.A.P.
DOMICILIATO/A IN <i>(se diverso dalla 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			

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 tutte le informazioni contenute nel presente Formulario di candidatura corrispondono al vero;
- ✓ 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;
- ✓ di aver letto e compreso il paragrafo dell'Avviso inerente al trattamento dei dati personali e l'informativa ad esso allegata;
- ✓ 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 ai requisiti di cui ai Paragrafi 5 e 7.1 dell'Avviso, il Soggetto proponente dichiara¹:

- I. di **essere in possesso di esperienza pregressa** nella programmazione e gestione dei corsi per "Operatore Socio - Sanitario" e, nello specifico, **di aver gestito almeno n.1 percorsi formativi nel triennio 2018-2021**;
- II. di **aver realizzato il/i suddetto/i percorso/i**:
- nell'ambito di atti di programmazione della Direzione IFL e, nello specifico, a valere sul/i seguente/i dispositivo/i (Direttiva "Mercato del lavoro" - "Avviso Regione Piemonte/Città Metropolitana di Torino" - anno formativo"/Direttiva "Corsi riconosciuti"...):

--

- nell'ambito di atti di programmazione emanati da altre amministrazioni, come specificato nello schema seguente. Si precisa che è **necessario fornire documentazione comprovante (progetto/i approvato o atto dell'amministrazione di finanziamento e dichiarazione dell'amministrazione sulla realizzazione delle attività formative).**

TITOLO DELL'ATTIVITÀ FORMATIVA	N ALLIEVI FORMATI	AMMINISTRAZIONE REFERENTE/ ESTREMI DELL'ATTO DI AFFIDAMENTO (allegare atti)	DURATA COMPLESSIVA	PERIODO DI SVOLGIMENTO (dal mese/anno..... al...mese/anno....)
OPERATORE SOCIO-SANITARIO				
OPERATORE SOCIO-SANITARIO				

- III. di essere in possesso di **aule/laboratori** con attrezzature adeguate alla formazione oggetto dell'Avviso e in grado di prevedere la presenza di almeno 25 allievi.
- IV. di essere in possesso di **competenze tecniche e professionali** necessarie per assicurare affidabilità, efficienza ed elevati *standard* di qualità nella realizzazione delle attività formative indicate nel presente Piano formativo;
- V. che il **totale del numero di destinatari/ie da formare e il correlato ammontare di finanziamento richiesto in relazione al Piano Formativo presentato** sono i seguenti:

N. CORSI GESTITI ¹ (A)	N. ALLIEVI FORMATI ² (B)	N. TOTALE ALLIEVI FORMATI NEL PERIODO (C=A*B)	N. TOTALE DI ALLIEVI DA FORMARE (D=C+X%) ³	TOTALE FINANZIAMENTO (in euro) (E=D*3.900,00 euro ⁴)
	25			

¹ Indicare il numero di corsi gestiti nel periodo 2018/2021 nell'ambito delle Direttive "Mercato del Lavoro"

² Si tratta di un valore medio stimato di allievi formati per corso ed è pari a 25 allievi.

³ L'incremento rispetto al numero di allievi formato nel periodo 2018/2021 non può essere superiore al 30%.

⁴ Equivale al valore massimo del Buono Formazione O.S.S. a carico dell'amministrazione

¹ Si fa riferimento alla definizione indicata nell'Avviso, vale a dire soggetti che non hanno gestito/realizzato corsi per Operatore Socio-Sanitario in Regione Piemonte nel triennio 2018/2021.

SEZIONE 3. PROPOSTA DIDATTICO-ORGANIZZATIVA

3.1 SEDI OPERATIVE ATTIVABILI

In relazione al requisito di esperienza pregressa di cui al Par. 5 dell'Avviso, il soggetto proponente **dichiara la disponibilità per la realizzazione delle attività formative, delle seguenti sedi operative.**

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

A. DATI DELLA SEDE

Codice sede			
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) ²

B. LABORATORI, AULE E ATTREZZATURE SPECIALISTICHE DEDICATE ALL'ATTIVITÀ OGGETTO DEL PRESENTE AVVISO E DISPONIBILI

Potranno essere elencati anche gli spazi a disposizione degli allievi per attività integrative della didattica (laboratori, studio, FAD, ...), che dovranno essere descritti utilizzando la successiva Scheda B1 (da replicarsi per ciascuno spazio/laboratorio), purchè espressamente utilizzabili per le attività oggetto del presente Avviso.

ELENCO LABORATORI, AULE³ E ALTRI SPAZI DISPONIBILI PRESSO LA SEDE

DENOMINAZIONE AULA/LABORATORIO/SPAZIO	N. POSTAZIONI	RAPPORTO ALLIEVI/ATTREZZATURE

² Si fa riferimento ad aule funzionali sia ad attività teorica, sia ad attività laboratoriale, distinte dalle altre due tipologie.

³ 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.

3.2 ASPETTI METODOLOGICI, DIDATTICI E ORGANIZZATIVI

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

3.2.1 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.

Rispondenza della proposta agli obiettivi della Misura in termini di numero e caratteristiche dei destinatari dei percorsi formativi previsti, modalità di intercettazione e presa in carico dei destinatari in relazione alle necessità espresse dal contesto di riferimento (servizi socio-sanitari)

Indicatore B.1.1.1 "Congruenza tra caratteristiche dei destinatari e fabbisogni formativi/ occupazionali"

Metodologie e strumenti didattici, modalità di individuazione e valutazione delle competenze, progettazione delle attività

Indicatore B.1.2.1 "Adeguatezza della valutazione dei fabbisogni formativi dei destinatari, delle metodologie formative, degli strumenti e delle modalità organizzative"

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 lo sviluppo delle soft-skills, ...)

Indicatore B.1.2.1 "Adeguatezza della valutazione dei fabbisogni formativi dei destinatari, delle metodologie formative, degli strumenti e delle modalità organizzative in relazione"

Azioni a sostegno della "transizione verde" (contenuti, metodologie e strumenti per l'individuazione, il rafforzamento e la valutazione delle specifiche competenze).

Indicatore C.1.1.1 "Adeguatezza dei contenuti, delle modalità didattiche e di individuazione e valutazione delle competenze legate alle transizioni green e digitale"

Azioni a sostegno della "transizione digitale" (contenuti, metodologie e strumenti per l'individuazione, il rafforzamento e la valutazione delle specifiche competenze).

Indicatore C.1.1.1 "Adeguatezza dei contenuti, delle modalità didattiche e di individuazione e valutazione delle competenze legate alle transizioni green e digitale"

3.2.2 ORGANIZZAZIONE

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

CLASSE DI VALUTAZIONE D. "SOSTENIBILITÀ" – OGGETTO D1 "Organizzazione e Strutture"

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).

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"

Modalità di pianificazione, monitoraggio e controllo dei processi formativi al fine del conseguimento degli obiettivi definiti nel Piano formativo.

Indicatore B.1.3.1 "Adeguatezza del modello organizzativo a supporto del raggiungimento degli obiettivi del Piano formativo"

Modalità organizzative adottate a supporto dell'efficacia della realizzazione (attività di promozione e comunicazione, modalità di selezione e orientamento,...)

Indicatore B.1.3.1 "Adeguatezza del modello organizzativo a supporto del raggiungimento degli obiettivi del Piano formativo"

Servizi aggiuntivi a supporto dell'efficacia delle attività formative (flessibilità oraria, formazione asincrona,...)
Indicatore D.1.1.2 "Capacità in termini organizzativi"

3.2.3 MODALITÀ DI ATTIVAZIONE DELLE RETI TERRITORIALI

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

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)

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).

Indicatore B.1.4.1 "Adeguatezza delle reti territoriali di riferimento e grado di coinvolgimento dei soggetti territoriali"

Modalità e strumenti di coinvolgimento della rete territoriale dei servizi che operano nell'ambito socio-assistenziale (in particolare, RSA e associazioni) nell'individuazione dei destinatari.

Indicatore B.1.4.1 "Adeguatezza delle reti territoriali di riferimento e grado di coinvolgimento dei soggetti territoriali"