**ALLEGATO B3**

**SCHEMA DI FORMULARIO DI CANDIDATURA**

**PER LA PRESENTAZIONE dei PIANI FORMATIVI**

**Avviso pubblico per l’attivazione di “Interventi formativi**

**per l’inclusione socio-lavorativa di soggetti vulnerabili”**

**Anno formativo 2024-2025**

## MISURA

## “PERCORSI PER GIOVANI E MINORI SOTTOPOSTI A MISURE DI RESTRIZIONE A CAUSA DI PROVVEDIMENTI PENALI” (II.h.6.09)

**Atto di Indirizzo per la programmazione degli**

**“Interventi formativi per l’inclusione socio-lavorativa di soggetti vulnerabili”**

**Periodo 2024-2025**

***(D.G.R. n. 15-8700 del 03/06/2024)***

**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 *(se diverso dalla residenza)*** |  | **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 il/i titolare/i effettivo/i alla data odierna corrisponde/ono al/i nominativo/i presente/i nella procedura “Gestione Dati Operatori;
* di essere consapevole che i dati dichiarati del/i titolare/i effettivo/i saranno utilizzati per verificare la presenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse;
* 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 al Cap. 5 e Par. 7.1 dell’Avviso, il Soggetto proponente**:**

**NUOVO OPERATORE[[1]](#footnote-1)**

* 1. 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 Par. 5 dell’Avviso;
	2. dichiara di aver realizzato nel biennio 2021/22 – 2022/23 attività formative a beneficio di persone sottoposte a misure di restrizione a causa di provvedimenti penali finanziate con risorse pubbliche.
	3. 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;
	4. richiede, in relazione al Piano Formativo presentato, come da indicazioni riportate nella Par. 7.1. dell’Avviso, un finanziamentototale pari a:

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTALE FINANZIAMENTO** **(in euro)** | **320.000,00** |

***OPERATORE CON ESPERIENZA PREGRESSA***

1. dichiara di essere in possesso di idonea esperienza pregressa nello svolgimento di attività formative nell’ambito della Direttiva “Formazione per il Lavoro” - MA2 negli anni formativi 2021-2022 e 2022-2023, come da indicazioni riportate nel Cap. 5 e Par. 7.1 dell’Avviso;
2. 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 nei Cap. 5 e Par. 7.1 dell’Avviso;
3. richiede, in relazione al Piano Formativo presentato, come da indicazioni riportate nel Par. 7.1. dell’Avviso, un finanziamento totale pari a:

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTALE FINANZIAMENTO** **(in euro)** | **320.000,00** |

**SEZIONE 2.1. REQUISITI DI ESPERIENZA PREGRESSA**

In relazione ai corsi svolti **nell’ambito di atti di programmazione emanati da altre amministrazioni e finanziati con risorse pubbliche**[[2]](#footnote-2), nello schema seguente si riportano - per ogni percorso svolto – le seguenti specifiche:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TITOLO DELL’ATTIVITÀ FORMATIVA** | **AMMINISTRAZIONE REFERENTE/** **ESTREMI DELL’ATTO DI AFFIDAMENTO (allegare atti)** | **DESTINATARI** | **N. ORE APPROVATE** | **N.ORE REALIZZATE** | **PERIODO DI SVOLGIMENTO** **(dal mese/anno……****al…mese/anno…)** | **IMPORTO ASSEGNATO** | **IMPORTO RICONOSCIUTO** | **FONTE PUBBLICA****DI FINANZIAMENTO** |
| **N. ALLIEVI ISCRITTI** | **N. ALLIEVI CHE HANNO TERMINATO IL PRCORSO** |
|  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**SEZIONE 3. PROPOSTA DIDATTICO-ORGANIZZATIVA**

**3.1 DATI GENERALI DEL PIANO**

**RIEPILOGO**

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

**3.2 SEDI OPERATIVE ATTIVABILI**

In relazione al requisito di esperienza pregressa di cui al Cap. 5 dell’Avviso, il soggetto proponente **dichiara la disponibilità per la realizzazione delle attività formative, della seguente sede operativa.**

**DATI DELLA SEDE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Codice sede**  |  |
| **Tipo di sede** | **Sede legale ** | **Unità locale ** |  |
| **Denominazione**  |  |
| **Comune**  |   |
| **Indirizzo**  |   |
| **N. Locali disponibili (Totale)** |  |
| ***Di cui*** | **N. aule (teoria)**  | **N. aule (laboratorio)** | **N. aule (ad uso misto teoria e laboratorio)[[3]](#footnote-3)** |

1. **LABORATORI E ATTREZZATURE SPECIALISTICHE DISPONIBILI** **PRESSO LA STRUTTURA IN CUI L’ATTIVITÀ VIENE REALIZZATA E DI PROPRIETÀ DELL’OPERATORE**

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

| **ELENCO LABORATORI E ATTREZZATURE[[4]](#footnote-4) E ALTRI SPAZI DISPONIBILI**  |
| --- |
| **DENOMINAZIONE AULA/LABORATORIO/SPAZIO** | **N. POSTAZIONI** | **RAPPORTO ALLIEVI/ATTREZZATURE** | **DOTAZIONE DI PROPRIETÀ DELL’ISTITUTO CARCERARIO** | **DOTAZIONE DI PROPRIETÀ DELL’OPERATORE** |
|  |  |  | **** | **** |
|  |  |  | **** | **** |
|  |  |  | **** | **** |
|  |  |  | **** | **** |

**SCHEDA B.1**

|  |  |
| --- | --- |
| ** SCHEDA DOTAZIONI STRUMENTALI** ***(da compilare SOLO per la dotazione di proprietà dell’operatore)*** | ** SCHEDA SPAZI UTILIZZATI PER ATTIVITÀ** **INTEGRATIVE DELLA DIDATTICA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DENOMINAZIONE LABORATORIO/AULA/SPAZIO** |  |
| ***DOTAZIONI*** ***(Descrivere SOLO la dotazione di proprietà dell’operatore)*** | **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**

**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 rilevazione dei fabbisogni formativi e di presa in carico dei destinatari, anche in relazione alle necessità espresse dal contesto di riferimento.*** |
|  |
| ***Metodologie e strumenti didattici, modalità di individuazione e valutazione delle competenze, progettazione delle attività*** |
|  |
| ***Qualità e innovatività a sostegno del successo formativo (servizi addizionali 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, ...)*** |
|  |
| ***Azioni a sostegno della “transizione verde” (contenuti, metodologie e strumenti per l’individuazione, il rafforzamento e la valutazione delle specifiche competenze).*** |
|  |
| ***Azioni a sostegno della “transizione digitale” (contenuti, metodologie e strumenti per l’individuazione, il rafforzamento e la valutazione delle specifiche competenze).*** |
|  |

**3.3.2 ORGANIZZAZIONE**

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

**3.3.3 MODALITÀ DI ATTIVAZIONE DELLE RETI 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)***

|  |
| --- |
| ***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)*** |
|  |
| ***Modalità e strumenti di coinvolgimento della rete territoriale dei servizi al lavoro e del sistema formativo ed educativo nell’individuazione dei fabbisogni formativi dei destinatari e dei fabbisogni occupazionali.***  |
|  |
| ***Modalità di coinvolgimento e partecipazione di altri soggetti.*** |
|  |

1. Si fa riferimento alla definizione indicata nell’Avviso, vale a dire soggetti che non hanno beneficiato di finanziamenti sulla Direttiva “Formazione per il Lavoro” - MA2 negli anni formativi 2021-2022 e 2022-2023. [↑](#footnote-ref-1)
2. In caso di corsi realizzati in ambito extra regionale, è necessario fornire documentazione comprovante (progetto/i approvato/i o atto dell’amministrazione di finanziamento e dichiarazione dell’amministrazione sulla realizzazione delle attività formative). [↑](#footnote-ref-2)
3. Si fa riferimento ad aule funzionali sia ad attività teorica, sia ad attività laboratoriale, distinte dalle altre due tipologie. [↑](#footnote-ref-3)
4. 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. [↑](#footnote-ref-4)