Fondo Paritetico Interprofessionale Nazionale per la formazione continua del terziario

**INVITO 1/22**

**INVITO A PARTECIPARE ALLA COSTRUZIONE DI UN CATALOGO**

**NAZIONALE DI INIZIATIVE DI FORMAZIONE CONTINUA**

**FAC SIMILE FORMULARIO**

**SOGGETTO EROGATORE**

**Dati Identificativi del Soggetto**

1. **Partita IVA / Codice Fiscale**

INSERIMENTO MANUALE

 Controllo:

 Ammessi solo CF forniti da Fondo Forte

1. **Denominazione della struttura che presenta la proposta formativa**

 INSERIMENTO AUTOMATICO

1. **Forma Giuridica**

 INSERIMENTO AUTOMATICO DA CF

 Consentita modifica

1. **Fuori campo IVA**

INSERIMENTO MANUALE

Controllo: SI / NO

1. **Via/Piazza, Numero civico**

 INSERIMENTO AUTOMATICO DA CF

 Consentita modifica

1. **CAP**

 INSERIMENTO AUTOMATICO DA CF

 Consentita modifica

1. **Comune**

 INSERIMENTO AUTOMATICO DA CF

 Consentita modifica

1. **Provincia**

 INSERIMENTO AUTOMATICO DA CF

 Consentita modifica

1. **Regione**

INSERIMENTO AUTOMATICO DA CF

Consentita modifica

1. **Telefono**

INSERIMENTO MANUALE

1. **E – Mail**

INSERIMENTO MANUALE

 Controllo:

 Formato Mail valido

1. **E - Mail PEC**

INSERIMENTO MANUALE

Controllo:

Formato Mail valido

1. **Sito Web**

INSERIMENTO MANUALE

 Controllo:

 Formato url valido

**Adempimenti L. 68/99**

1. **Adempimento previsto dalla L.68/99**
* di non essere tenuto al rispetto della disciplina di cui alla L.68/99, in quanto (specificare motivazione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere in regola con le norme che disciplinano l’inserimento al lavoro dei disabili

**Cariche sociali**

1. **Nominativo del legale rappresentante**

INSERIMENTO AUTOMATICO

 Consentita modifica

1. **Nominativo eventuale delegato**

INSERIMENTO MANUALE

**Contatti per il catalogo**

1. **Nominativo referente per l’iniziativa**

INSERIMENTO MANUALE

1. **Telefono referente**

INSERIMENTO MANUALE

1. **E - Mail referente**

INSERIMENTO MANUALE

 Controllo:

 Formato Mail valido

**Requisito di partecipazione al catalogo**

1. **Requisito** (scelta anche multipla)
	* accreditamento per lo svolgimento di attività di formazione continua presso una delle Regioni italiane o delle Province Autonome (indicare estremi Provvedimento di accreditamento)
	* certificazione di qualità in base alla norma UNI EN ISO 9001:2015 settore EA 37

**INIZIATIVA FORMATIVA**

1. **Titolo dell'iniziativa formativa**

INSERIMENTO MANUALE

 Controllo:

Campo testo max 150 caratteri

1. **Articolazione del percorso formativo**

INSERIMENTO MANUALE

 Controllo:

Campo testo max 1500 caratteri

1. **Settore a cui è rivolto l'intervento formativo**

INSERIMENTO MANUALE

 Controllo:

 LISTA VALORI

|  |
| --- |
| **Settori economici** |
| **Commercio** |
| **Turismo** |
| **Servizi** |
| **Logistica** |
| **Spedizioni** |
| **Trasporti** |
| **Agricoltura e Pesca** |
| **Estrazioni minerarie** |
| **Attività Manifatturiere** |
| **Produzione e Distribuzione di Energia Elettrica**  |
| **Costruzioni** |
| **Attività Finanziarie** |
| **Attività Immobiliari e Servizi alle Imprese** |
| **Altri Servizi Pubblici****Salvaguardia ambientale** |
| **Amministrazione Pubblica** |
| **Istruzione****Tecniche, tecnologie e metodologie per l'erogazione di servizi economici** |
| **Sanità** |
| **Tutti i settori economici** |

1. **Tematica formativa** (scelta singola dall’elenco – sulle 5 iniziative solo SALUTE E SICUREZZA ex T.U. 81/2008 può essere scelta una sola volta)

INSERIMENTO MANUALE

Controllo:

LISTA VALORI – Per ogni iniziativa formativa può essere indicata una sola area tematica (le descrizioni delle aree sono allegate all’invito)

|  |  |
| --- | --- |
| **Elenco Tematiche** |  |
| **Lingue straniere, italiano per** **stranieri** |  |
| **Vendita, marketing** |  |
| **Contabilità, finanza** |  |
| **Gestione aziendale (risorse** **umane, qualità ecc.) e amministrazione** |  |
| **Lavoro d'ufficio e di segreteria** |  |
| **Sviluppo delle abilità personali** |  |
| **Conoscenza del contesto lavorativo** |  |
| **Informatica** |  |
| **Tecniche e tecnologie di produzione della manifattura e delle costruzioni****Tecniche e tecnologie di produzione della manifattura e delle costruzioni** |  |
| **Tecniche e tecnologie di produzione dell'agricoltura, della zootecnia e della pesca** |  |
| **Tecniche, tecnologie e metodologie per l'erogazione di servizi sanitari e sociali** |  |
| **Salvaguardia ambientale****Salvaguardia ambientale** |  |
| **Salute e sicurezza sul lavoro** (solo per le imprese beneficiarie che optano per il regime D*e Minimis)* | **Max 1 iniziativa** |
| **Tecniche, tecnologie e metodologie per l'erogazione di servizi economici** **Tecniche, tecnologie e metodologie per l'erogazione di servizi economici** |  |

1. **Obiettivi specifici dell'iniziativa**

INSERIMENTO MANUALE

 Controllo:

Campo testo max 1500 caratteri

1. **Durata complessiva dell'iniziativa in ore**

CALCOLO AUTOMATICO (SOMMA DURATA MODULI)

1. **Numero massimo di allievi previsti (per singola edizione)**

INSERIMENTO MANUALE

1. **L'iniziativa può essere acquisita dall'azienda anche in forma modulare?**

INSERIMENTO MANUALE

Controllo: SI / NO

1. **Conoscenze o Competenze previste in uscita**

INSERIMENTO MANUALE

Controllo:

Campo testo max 500 caratteri

1. **Modalità di verifica e di attestazione/certificazione delle conoscenze/competenze**

INSERIMENTO MANUALE

Controllo:

Campo testo max 500 caratteri

1. **Costo Iniziativa (iva compresa se dovuta)**

 CALCOLO AUTOMATICO (SOMMA COSTO DEI MODULI)

1. **Indicazione della provincia/e di svolgimento della formazione**

INSERIMENTO MANUALE

Controllo lista valori provincia , consentita l'indicazione di più province

**MODULI**

1. **Titolo modulo**

INSERIMENTO MANUALE

 Controllo:

Campo testo max 150 caratteri

1. **Descrizione modulo**

INSERIMENTO MANUALE

Controllo:

Campo testo max 1000 caratteri

1. **Destinatari (Caratteristiche target group quali ad esempio richiamo agli inquadramenti da CCNL o alle mansioni)**

INSERIMENTO MANUALE

Controllo:

Campo testo max 1000 caratteri

1. **Obiettivi dell’apprendimento**

INSERIMENTO MANUALE

Controllo:

Campo testo max 1000 caratteri

1. **Descrizione del fabbisogno delle aziende**

INSERIMENTO MANUALE

Controllo:

Campo testo max 1000 caratteri

1. **Modalità**

Controllo: da lista valori, consentita scelta multipla

* Lezioni frontali (Aula tradizionale)
* Laboratorio
* One to One
* Coaching (training personalizzato svolto da esperti di contenuto)
* Formazione a distanza sincrona
* Formazione a distanza asincrona

Per la modalità formazione a distanza sincrona indicare la piattaforma utilizzata

* Meet
* Teams
* GoToMeeting
* Webex
* Lifesize
* Altre piattaforme (specificare)
1. **Metodologie formative (***Descrivere la metodologia adottata in coerenza con il target dei destinatari individuati, le modalità e gli obiettivi di apprendimento)*

INSERIMENTO MANUALE

Controllo:

Campo testo max 500 caratteri

1. **Conoscenze o Competenze previste in uscita** *(solo se prevista acquisizione di singoli moduli)*

INSERIMENTO MANUALE

Controllo:

Campo testo max 500 caratteri

1. **Modalità di verifica e di attestazione/certificazione delle conoscenze/competenze** *(solo se prevista acquisizione di singoli moduli)*

INSERIMENTO MANUALE

Controllo:

Campo testo max 500 caratteri

1. **Durata (Ore)**

INSERIMENTO MANUALE

Controllo:

Formato numero

1. **Costo orario allievo (iva compresa se dovuta)**

INSERIMENTO MANUALE

 Controllo:

Massimale da avviso

1. **Costo totale Modulo**

CALCOLO AUTOMATICO (CALCOLO PARAMETRO € X DURATA h)