## ALLEGATO 3 “Piano di attività del Progetto Formativo – Proposta preliminare”

**SEZIONE A - DATI DEL PROGETTO FORMATIVO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ragione sociale** | | | |
| **CUAA (codice unico aziende agricole)** | | | |
| **Focus Area** | | 2A | * Sub Azione A |
| 6A | * Sub Azione B |
| 6B | * Sub Azione C |
| **Tipologia di Progetto Formativo** | | | * Corso di formazione * Workshop di aggiornamento |
| **Titolo del Progetto Formativo** | | | |
| **Descrizione del Progetto Formativo** | | | |
| **Obiettivi del Progetto Formativo** (*esplicitare in particolare la compatibilità e la rispondenza con i fabbisogni formativi necessari a dare attuazione alle Azioni promosse dalla Strategia SLTP*) | | | |
| **Ore totali di lezione previste dal Progetto Formativo:** | | | |
| **Tipologia intervento** | * In presenza * E-learning | | |
| **Totale spesa prevista:** | | | |

**SEZIONE B - DESTINATARI DEL PROGETTO FORMATIVO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipologia destinatari** | | **Totale destinatari** |
| **Settore agricolo** | | |
| Imprenditori agricoli singoli o associati, loro coadiuvanti e partecipi familiari, dipendenti agricoli | |  |
| *di cui giovani agricoltori* |  |
| **Altri settori economici** | | |
| Imprenditori, lavoratori subordinati e assimilati, professionisti, operanti in imprese dei settori della manifattura artigianale e dei servizi (con particolare riferimento al turismo) | |  |
| **pubbliche amministrazioni** | | |
| Dipendenti e amministratori pubblici interessati ad attivare azioni di sviluppo rurale coerenti con la Strategia SLTP | |  |
| Soci di enti di diritto privato senza scopo di lucro, con finalità statutarie coerenti con i temi della promozione della cultura e della valorizzazione ambientale, interessati ad attivare azioni di sviluppo rurale coerenti con la Strategia di SLTP | |  |
| **Totale destinatari** | |  |

**SEZIONE C – MODALITÀ DI INDIVIDUAZIONE DEI DESTINATARI**

|  |
| --- |
| *(Descrivere le modalità con cui si intende individuare i destinatari e fac-simile di modulistica di selezione dei partecipanti)* |

**SEZIONE D – CONTENUTI DEL PROGETTO FORMATIVO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N. Modulo** | **Titolo** | **Contenuti** | **Ore** | **Tipologia**  *(teorica/pratica laboratoriale/visita studio)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**SEZIONE E – MODALITÀ DI GESTIONE DEL PROGETTO FORMATIVO**

|  |
| --- |
| **Collaborazioni[[1]](#footnote-2) (se presenti)** |
| ***Compilare la seguente sezione per ciascun soggetto / organismo che collabora nella realizzazione del Progetto Formativo.***  **Denominazione:**  **Indirizzo:**  **Tel: Fax: e-mail:**  **Forma giuridica:**  **Attività prevalente:**  **Descrivere inoltre:**   * ruolo operativo all’interno del progetto * fasi del progetto NELL’AMBITO DELLE quali interviene (modulo) * descrizione dell’apporto specialistico fornito dall’ente terzo per la realizzazione del progetto * numero di ore REALIZZATE IN COLLABORAZIONE * COMUNICAZIONI PROVVISTE DI REGOLARE DATA/PROTOCOLLO, CONVENZIONI (tali documenti dovranno essere allegati alla domanda di aiuto) |
| **Gestione dell’azione formativa** |
| ***Precisare le fasi che il soggetto richiedente gestirà in proprio e quelle per le quali intende avvalersi di specifiche collaborazioni:***   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Attività** | **Gestione interna** | **Gestione esterna** | | Progettazione iniziativa |  |  | | Amministrazione, direzione e coordinamento |  | NON AMMESSO | | Docenze Junior |  |  | | Docenze Senior |  |  | | Tutoraggio |  |  | | Supporto tecnico a distanza (in via esclusiva per intervento in modalità e-learning) |  |  | |

**SEZIONE F – SEDI E PERIODO DI SVOLGIMENTO**

|  |
| --- |
| **Sede/i** (*specificare la localizzazione*) |
|  |
| **Periodo di svolgimento del Progetto Formativo**  (*specificare il/i mese/i in cui saranno svolte le attività formative*) |
|  |

**SEZIONE G – MATERIALE DIDATTICO**

|  |
| --- |
| *(Descrivere le tipologie di materiale didattico che si intende utilizzare)* |

**SEZIONE H – METODI DI VALUTAZIONE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **INIZIALE** * ***È allegato fac-simile*** | * **IN ITINERE** * ***È allegato fac-simile*** | * **FINALE (OBBLIGATORIO)** * ***È allegato fac-simile*** |
| *(Illustrate le metodologie di valutazione delle conoscenze che si intende utilizzare – iniziale, in itinere e obbligatoriamente finale. Ai fini del riconoscimento del punteggio per il criterio di priorità “Modalità di valutazione dell’apprendimento” è necessario sia allegato fac-simile del/i test, da svolgersi necessariamente in forma scritta, il cui contenuto dovrà risultare attinente alle tematiche del corso e/o workshop)* | | |

**SEZIONE I – PERSONALE DOCENTE E TUTOR**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Docente/i** | | | | | | |
| **N.** | **Nome e Cognome** | **Titolo di studio** | **Specificare se trattasi di docente Senior altamente qualificato[[2]](#footnote-3) o docente Junior** | **Materia/e di insegnamento** | **N. ore di docenza** | **N. modulo di lezione** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TUTOR** | | | | |
| **N.** | **Nome e Cognome** | **Titolo di studio** | **N. ore di tutoraggio**  **(almeno il 25% del monte ore del corso o il 100% se e-learning)** | **È allegato Curriculum Vitae aggiornato e sottoscritto** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**N. B. Allegare alla Proposta di Piano di attività del Progetto Formativo i CV in formato Europass di ciascun docente e tutor riportati nella Sezione I**

**SEZIONE L – PIANO DEI COSTI**

Dettagliare i costi del progetto secondo le voci definite nell’Allegato 1 del bando.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VOCE DI COSTO** | **MODALITÀ DI ATTUAZIONE**  **CAPITALE UMANO** | | | | | **TOTALE COSTI** |
| **Numero ore** | **Costo orario** | **Spesa con gestione interna** | **Spesa con gestione esterna** | **Spesa con altre modalità** |
| **Attività di progettazione dell'iniziativa** |  |  |  |  |  |  |
| **Attività di amministrazione coordinamento e realizzazione** |  |  |  |  |  |  |
| **Attività di docenza junior** |  |  |  |  |  |  |
| **Attività di docenza senior** |  |  |  |  |  |  |
| **Attività di tutoraggio** |  |  |  |  |  |  |
| **Supporto tecnico a distanza** |  |  |  |  |  |  |
|  | **MODALITÀ DI ATTUAZIONE**  **SPESE A PREVENTIVO** | | | | |  |
|  | **Spesa a giustificata da n. 3 preventivi** | | | **Spesa a giustificata da preventivo unico** | |  |
| **Materiale didattico, di consumo e cancelleria** |  | | |  | |  |
| **Assicurazione dei partecipanti** |  | | |  | |  |
| **Noleggio attrezzature** |  | | |  | |  |
| **Visite guidate (noleggio mezzi di trasporto)** |  | | |  | |  |
| **Visite guidate (vitto e alloggio)** |  | | |  | |  |
| **Pubblicizzazione e promozione** |  | | |  | |  |
|  | **MODALITÀ DI ATTUAZIONE**  **SPESE**  **(NON A PREVENTIVO)** | | | | |  |
| **Affitto locali** |  | | | | |  |
| **TOTALE COSTI** |  | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma per esteso del Legale Rappresentante  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. La collaborazione è intesa ad apportare un contributo SPECIALISTICO, non posseduto dal soggetto proponente, sotto l’aspetto tecnico-scientifico e/o formativo-didattico. [↑](#footnote-ref-2)
2. Specificare se in possesso di almeno una delle caratteristiche definite dal criterio di priorità “Qualificazione del corpo docente” specificato al paragrafo 5.1, lett. a) del bando. [↑](#footnote-ref-3)