## ALLEGATO 4 “Proposta di Piano di attività del Progetto Formativo”

**SEZIONE A - DATI DEL PROGETTO FORMATIVO**

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

**SEZIONE B - DESTINATARI DEL PROGETTO FORMATIVO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia destinatari** | **Uomini** | **Donne** | **Totale destinatari** |
| **Settore agricolo** |
| imprenditori agricoli singoli e associati, coadiuvanti familiari, lavoratori subordinati e assimilati, operanti in imprese agricole |  |  |  |
| *di cui giovani agricoltori* |  |  |  |
| lavoratori subordinati delle associazioni di categoria del settore agricolo |  |  |  |
| altri soggetti privati operanti nel settore agricolo ed interessati ad attivare azioni di sviluppo rurale coerenti con la Strategia SLTP |  |  |  |
| **Altri settori economici** |
| imprenditori, lavoratori subordinati e assimilati, operanti in imprese nel settore dell’artigianato, dei servizi (con particolare riferimento al turismo) e della cultura |  |  |  |
| *di cui operatori dei servizi turistici* |  |  |  |
| *di cui operatori artigiani* |  |  |  |
| *di cui operatori del settore culturale* |  |  |  |
| lavoratori subordinati delle associazioni di categoria dell’artigianato e dei servizi |  |  |  |
| altri soggetti privati che operano nei settori economici dell’artigianato, dei servizi (con particolare riferimento al turismo) e della cultura, interessati ad attivare azioni di sviluppo rurale coerenti con la Strategia SLTP |  |  |  |
| **Pubbliche Amministrazioni** |
| dipendenti e amministratori pubblici interessati ad attivare azioni di sviluppo rurale coerenti con la Strategia SLTP |  |  |  |
| **Totale destinatari** |  |  |  |

**SEZIONE C – MODALITA’ DI INDIVIDUAZIONE DEI DESTINATARI**

|  |
| --- |
| *(Descrivere le modalità con cui si intende individuare i destinatari)* |

**SEZIONE D – CONTENUTI DEL PROGETTO FORMATIVO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N. Modulo** | **Titolo** | **Contenuti** | **Ore** | **Tipologia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**SEZIONE E – MODALITA’ DI GESTIONE DEL PROGETTO FORMATIVO**

|  |
| --- |
| **Collaborazioni[[1]](#footnote-1)** |
| ***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:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | In proprio | Esterno |
| Progettazione |  |  |
| Docenze  |  |  |
| Coordinamento |  |  |
| Direzione |  |  |
| Tutor |  |  |
| Amministrazione |  |  |
| Attrezzature / locali |  |  |

 |

**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**

|  |
| --- |
| *(Illustrate le metodologie di valutazione delle conoscenze che si intende utilizzare – iniziale, in itinere, finale)* |

**SEZIONE I – PERSONALE DOCENTE E TUTOR**

|  |
| --- |
| **Docente/i**  |
| **N.** | **Nome e Cognome** | **Titolo di studio** | **Tipo figura docente altamente qualificato[[2]](#footnote-2)** | **Materia/e di insegnamento** | **N. ore di docenza** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Nome e Cognome** | **Titolo di studio** | **N. ore di tutoraggio** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**N. B. Allegare alla Proposta di Piano di attività del Progetto Formativo i CV 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** | **MODALITA’ DI ATTUAZIONE** | **TOTALE COSTI** |
| **Personale interno** | **Personale esterno** | **Altre modalità** |
| **Assicurazione dei partecipanti** |  |  |  |  |
| **Ideazione e progettazione dell’intervento formativo** |  |  |  |  |
| **Docenze** |  |  |  |  |
| **Tutoraggio** |  |  |  |  |
| **Supporto tecnico alla formazione a distanza** |  |  |  |  |
| **Organizzazione, coordinamento e amministrazione** |  |  |  |  |
| **Materiale didattico, di consumo e cancelleria** |  |  |  |  |
| **Noleggio attrezzature** |  |  |  |  |
| **Affitto locali** |  |  |  |  |
| **Visite guidate (noleggio mezzi di trasporto)** |  |  |  |  |
| **Visite guidate (vitto e alloggio)** |  |  |  |  |
| **Pubblicizzazione e promozione** |  |  |  |  |
| **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-1)
2. Specificare si tratta di: docente in ruolo del sistema universitario/scolastico; personale inquadrato, ai sensi del CCNL, da almeno due anni, come dirigente di ricerca, ricercatore, tecnologo; personale con esperienza almeno quinquennale nella formazione, che abbia svolto attività di docenza per almeno cinque anni negli otto anni precedenti alla data di pubblicazione del bando. [↑](#footnote-ref-2)