

## **Allegato 2 – Facsimile formulario aggiornato**

*Il presente documento riporta le informazioni che saranno richieste nel formulario on line.*

### **Sezione 1 - Dati sintetici del Piano Formativo**

#### 1.1 TITOLO DEL PIANO FORMATIVO

Informazione richiesta: **titolo del Piano**

Modalità di compilazione: **casella di testo 100 caratteri**

#### 1.2 SETTORI DI RIFERIMENTO

Informazione richiesta: **settore economico di appartenenza**

Modalità di compilazione: **Selezione mutuamente esclusiva tra**

- Commercio-Turismo-Servizi;
- Creditizio-Finanziario;
- Assicurativo;
- Logistica-Spedizioni-Trasporti;
- Altri Settori Economici.

#### 1.3 TIPOLOGIA DI PIANO FORMATIVO

Informazione richiesta: **Tipologia Piano**

Modalità di compilazione: **Selezione mutuamente esclusiva tra**

- Aziendale
- Settoriale
- Territoriale
- Individuale

#### 1.4 PROGETTI CONTENUTI NEL PIANO

Informazione richiesta: **Titoli Progetti**

Modalità di compilazione: **Casella di testo 50 caratteri per ogni titolo di progetto.** Se il Piano contiene un solo progetto titolo del piano e titolo del progetto coincidono

#### 1.5 IMPRESE BENEFICIARIE DELLA FORMAZIONE

##### 1.5.1 NUMERO IMPRESE

Informazione richiesta: **Numero Imprese Beneficarie previste nel Piano**

Modalità di compilazione: **Campo numerico di 5 cifre**

##### 1.5.2 DENOMINAZIONE IMPRESE

Informazione richiesta: **Denominazione Imprese**

Modalità di compilazione: **Casella di testo 100 caratteri per ogni impresa.** Se il piano è territoriale o settoriale posso compilare anche solo il 50% delle imprese beneficiarie.

## 1.6 ORGANIZZAZIONI CHE HANNO SOTTOSCRITTO L'ACCORDO SINDACALE

### 1.6.1 FIRMATARI ACCORDO

Informazione richiesta: **Firmatari dell'Accordo allegato al Piano**

Modalità di compilazione: **In forma tabulare.** Ogni item deve riportare in modo sintetico la parte firmataria (sindacale o imprenditoriale). In dettaglio occorre raccogliere per ogni item le informazioni seguenti. Tipologia parte: da scegliersi in modo esclusivo tra sindacale e imprenditoriale.

## 1.7 COSTO E CONTRIBUTI RICHIESTI

I dati riportati in questo paragrafo sono i totali della sezione 8 e si compilano in modo automatico al termine della compilazione della sezione 9 "Piano Finanziario".

1.7.1 Costo complessivo del Piano

1.7.2 Contributo richiesto a For.Te.

1.7.3 Contributo privato obbligatorio

1.7.4 Contributo privato aggiuntivo

## Sezione 2 Soggetto Presentatore

*(riportare i dati inseriti in sede di registrazione al formulario on line).*

### 2.1 Tipologia Presentatore

Informazione richiesta: **Tipologia del Soggetto Presentatore**

Modalità di compilazione: **Selezione mutuamente esclusiva tra:**

- Impresa,
- Ente,
- Capogruppo di Imprese,
- Consorzio,
- Ente Bilaterale,
- Organizzazione costituente il Fondo,
- Associazione di categoria delle Organizzazioni costituenti il Fondo,
- Capofila di ATI/ATS.

### 2.2 Denominazione Soggetto Presentatore

Informazione richiesta: **Denominazione Soggetto Presentatore.**

Modalità di compilazione: **Casella di testo 100 caratteri per ogni impresa.**

### 2.3 Legale Rappresentante

Informazione richiesta: **Nominativo Legale Rappresentante**

Modalità di compilazione: **Casella di testo 100 caratteri per ogni impresa.**

### 2.4 Indirizzo della sede legale del soggetto presentatore

Informazione richiesta: **Indirizzo del soggetto presentatore**

Modalità di compilazione: **Casella di testo 100 caratteri per ogni impresa.**

## 2.5 Città sede legale del soggetto presentatore

Informazione richiesta: **Città in cui ha sede legale il soggetto presentatore.**

Modalità di compilazione: **Casella di testo 50 caratteri per ogni impresa.**

## 2.6 Provincia sede legale del soggetto presentatore

Informazione richiesta: **Provincia in cui ha sede legale il soggetto presentatore.**

Modalità di compilazione: **Da selezionare da menu a tendina.**

## 2.7 CAP del soggetto presentatore

Informazione richiesta: **CAP in cui ha sede legale il soggetto presentatore.**

Modalità di compilazione: **Compilazione campo numerico 5 cifre.**

## 2.8 Telefono del soggetto presentatore

Informazione richiesta: **Telefono del soggetto presentatore.**

Modalità di compilazione: **Compilazione campo numerico 20 cifre.**

## 2.9 Fax del soggetto presentatore

Informazione richiesta: **Fax del soggetto presentatore.**

Modalità di compilazione: **Compilazione campo numerico 20 cifre.**

## 2.10 Email del soggetto presentatore

Informazione richiesta: **Email del soggetto presentatore.**

Modalità di compilazione: **Compilazione campo 50 caratteri con controllo formattazione con @**

### 2.10.1 P.IVA o C.F. del soggetto presentatore

### 2.10.2 Matricola INPS

## 2.11 Coincidenza soggetto presentatore e attuatore

Informazione richiesta: **Il soggetto presentatore figura anche tra gli attuatori.**

Modalità di compilazione: **Selezione tra SI o NO.**

2.12 Giornate medie di formazione pro capite realizzate nell'ultimo anno

Informazione richiesta: **Giornate medie di formazione pro capite realizzate nell'ultimo anno (solo comparto credito)**

Modalità di compilazione: **Compilazione campo numerico 5 cifre e 2 decimali.**

2.13 Percentuale lavoratori in formazione sui dipendenti, nell'ultimo anno

Informazione richiesta: **Percentuale di lavoratori in formazione sul totale dei dipendenti nell'ultimo anno (solo comparto credito)**

Modalità di compilazione: **Compilazione campo numerico 5 cifre e 2 decimali.**

2.14 Delega di attività formativa a soggetti terzi

Informazione richiesta: **eventuali deleghe di attività formativa a soggetti terzi. Ad esclusione dei soggetti attuatori.**

Modalità di compilazione: **Selezione tra SI o NO.** Se si specificare in campo testuale di 3500 caratteri.

2.15 Eventuale persona delegata dal Legale Rappresentate

Informazione richiesta: **Presenza di una eventuale persona delegata dal Legale Rappresentate.**

Modalità di compilazione: **Selezione tra Presente e Non presente. Se Presente saranno nuovamente chiesti i dati relativi al nominativo, all'indirizzo completo ed ai recapiti.**

## **Sezione 3 - Responsabile del Piano**

3.1 Nome del Responsabile del Piano

Informazione richiesta: **Nome del Responsabile del Piano**

Modalità di compilazione: **Casella di testo 50 caratteri.**

3.2 Cognome del Responsabile del Piano

Informazione richiesta: **Cognome del Responsabile del Piano**

Modalità di compilazione: **Casella di testo 50 caratteri.**

3.3 Organismo di appartenenza del Responsabile del Piano

Informazione richiesta: **Organismo di appartenenza del Responsabile del Piano**

Modalità di compilazione: **Casella di testo 100 caratteri.**

### 3.4 Indirizzo del Responsabile del Piano

Informazione richiesta: **Indirizzo del Responsabile del Piano**

Modalità di compilazione: **Casella di testo 100 caratteri.**

### 3.5 CITTÀ

Informazione richiesta: **Città della sede del Responsabile del Piano**

Modalità di compilazione: **Casella di testo 50 caratteri.**

### 3.6 PROVINCIA

Informazione richiesta: **Provincia della sede del Responsabile del Piano**

Modalità di compilazione: **Casella di testo 50 caratteri.**

### 3.7 CAP

Informazione richiesta: **Cap della sede del Responsabile del Piano**

Modalità di compilazione: **Compilazione campo numerico 5 cifre.**

### 3.8 TELEFONO DEL RESPONSABILE DEL PIANO

Informazione richiesta: **Telefono della sede del Responsabile del Piano**

Modalità di compilazione: **Compilazione campo numerico 20 cifre.**

### 3.9 FAX DEL RESPONSABILE DEL PIANO

Informazione richiesta: **Fax della sede del Responsabile del Piano**

Modalità di compilazione: **Compilazione campo numerico 20 cifre.**

### 3.10 EMAIL DEL RESPONSABILE DEL PIANO

Informazione richiesta: **Email della sede del Responsabile del Piano**

Modalità di compilazione: **Compilazione campo 50 caratteri con controllo formattazione con @. Andrà ridigitato 2 volte per conferma.**

## Sezione 4 - Soggetti Attuatori

### 4.1 TABELLA RIASSUNTIVA SOGGETTI ATTUATORI

Informazione richiesta: **dati relativi a tutti i soggetti attuatori coinvolti**

Modalità di compilazione: **Per compilare un item della tabella va compilato un form contenente i dati sotto specificati..**

### 4.2 DETTAGLIO DEI SOGGETTI ATTUATORI

DA RIPETERE PER OGNI SOGGETTO ATTUATORE PREVISTO

#### 4.2.1 TIPOLOGIA DEL SOGGETTO ATTUATORE

Informazione richiesta: **Tipologia del Soggetto Attuatore**

Modalità di compilazione: **Selezione mutuamente esclusiva tra**

- Struttura Interna al Soggetto Presentatore;
- Soggetto Accreditato presso Regione;
- Soggetto Certificato UNI EN ISO 9001:2000 settore EA 37;
- Società di Formazione e Consulenza;
- Associata ATI/ATS;
- Soggetto Accreditato presso For.Te.
- Università pubbliche o private (*solo per i Piani individuali*)

#### 4.2.2 IN CASO DI ATI/ATS, RUOLO DEL SOGGETTO ATTUATORE DI CUI SI STA INSERENDO I DATI

Informazione richiesta: **Il soggetto attuatore è capofila di ATI o di ATS**

Modalità di compilazione: **Selezione tra SI o NO**

#### 4.2.3 Denominazione Soggetto Attuatore

Informazione richiesta: **Denominazione Soggetto Attuatore.**

Modalità di compilazione: **Casella di testo 100 caratteri.**

#### 4.2.4 Legale Rappresentante

Informazione richiesta: **Nominativo Legale Rappresentante**

Modalità di compilazione: **Casella di testo 100 caratteri.**

#### 4.2.5 Indirizzo della sede legale del soggetto attuatore

Informazione richiesta: **Indirizzo del soggetto attuatore**

Modalità di compilazione: **Casella di testo 100 caratteri.**

#### 4.2.6 Città sede legale del soggetto attuatore

Informazione richiesta: **Città in cui ha sede legale il soggetto attuatore.**

Modalità di compilazione: **Casella di testo 50 caratteri.**

#### 4.2.7 Provincia sede legale del soggetto attuatore

Informazione richiesta: **Provincia in cui ha sede legale il soggetto attuatore.**

Modalità di compilazione: **Da selezionare da menu a tendina.**

#### 4.2.8 CAP del soggetto attuatore

Informazione richiesta: **CAP in cui ha sede legale il soggetto attuatore.**

Modalità di compilazione: **Compilazione campo numerico 5 cifre.**

#### 4.2.9 Telefono del soggetto attuatore

Informazione richiesta: **Telefono del soggetto attuatore.**

Modalità di compilazione: **Compilazione campo numerico 20 cifre.**

#### 4.2.10 Fax del soggetto attuatore

Informazione richiesta: **Fax del soggetto attuatore.**

Modalità di compilazione: **Compilazione campo numerico 20 cifre.**

#### 4.2.11 Email del soggetto attuatore

Informazione richiesta: **Email del soggetto attuatore.**

Modalità di compilazione: **Compilazione campo 50 caratteri con controllo formattazione con @**

#### 4.2.12 Esperienza del soggetto attuatore

Informazione richiesta: **Anni di esperienza nel settore della formazione.** (solo per comparti Commercio e Trasporti, Assicurazioni e Altri settori e se la tipologia è diversa da struttura interna)

Modalità di compilazione: **Compilazione campo numerico 3 cifre**

#### 4.2.13 Esperienza specifica del soggetto attuatore

Informazione richiesta: **Anni di esperienza del soggetto attuatore nell'attività proposta.** (solo per comparti Commercio e Trasporti, Assicurazioni e Altri settori e se la tipologia è diversa da struttura interna)

Modalità di compilazione: **Compilazione campo numerico 3 cifre**

#### 4.2.14 Giornate Medie Pro capite di Formazione realizzate nell'ultimo anno

Informazione richiesta: **Giornate medie pro capite di formazione realizzate nell'ultimo anno.** (solo per comparto Assicurazioni e se la tipologia è diversa da struttura interna)

Modalità di compilazione: **Compilazione campo numerico 5 cifre**

4.2.15 Numero di collaboratori che lavorano continuativamente nel settore della formazione

Informazione richiesta: **N° di collaboratori del soggetto attuatore che lavorano continuativamente nel settore della formazione.** (solo per comparti Commercio, Trasporti, Assicurazioni e Altri settori e se la tipologia è diversa da struttura interna)

Modalità di compilazione: **Compilazione campo numerico 5 cifre**

4.2.16 Sedi operative

Informazione richiesta: **Sedi operative nelle province dove si svolge l'iniziativa.** (solo per comparti Commercio e Altri settori e se la tipologia è diversa da struttura interna)

Modalità di compilazione: **Compilazione campo numerico 3 cifre**

4.2.17 *Numero di corsi*

Informazione richiesta: **Numero di corsi di formazione realizzati e gestiti negli ultimi 3 anni.** (solo per comparti Commercio, Trasporti e Altri settori e se la tipologia è diversa da struttura interna)

Modalità di compilazione: **Compilazione campo numerico 4 cifre**



## Sezione 5 - IMPRESE BENEFICIARIE

### 5.1 TABELLA RIASSUNTIVA DELLE IMPRESE BENEFICIARIE

RIPRODUCE LA TABELLA DI CUI AL PUNTO 1.5.2. MA CON LA POSSIBILITÀ DI INSERIRE NEL DETTAGLIO I SEGUENTI DATI

### 5.2 Denominazione Impresa Beneficiaria

Informazione richiesta: **Denominazione impresa beneficiaria.**

Modalità di compilazione: **Casella di testo 100 caratteri.**

### 5.3 Indirizzo della sede legale dell'impresa beneficiaria

Informazione richiesta: **Indirizzo dell'Impresa beneficiaria**

Modalità di compilazione: **Casella di testo 100 caratteri per ogni impresa.**

### 5.4 Città sede legale dell'impresa beneficiaria

Informazione richiesta: **Città in cui ha sede legale l'Impresa beneficiaria.**

Modalità di compilazione: **Casella di testo 50 caratteri per ogni impresa.**

### 5.5 Provincia sede legale dell'impresa beneficiaria

Informazione richiesta: **Provincia in cui ha sede legale l'impresa beneficiaria.**

Modalità di compilazione: **Da selezionare da menu a tendina.**

### 5.6 CAP dell'impresa beneficiaria

Informazione richiesta: **CAP in cui ha sede legale l'impresa beneficiaria.**

Modalità di compilazione: **Compilazione campo numerico 5 cifre.**

### 5.7 Telefono del impresa beneficiaria

Informazione richiesta: **Telefono dell'impresa beneficiaria.**

Modalità di compilazione: **Compilazione campo numerico 20 cifre.**

### 5.8 Fax dell'impresa beneficiaria

Informazione richiesta: **Fax del soggetto impresa beneficiaria.**

Modalità di compilazione: **Compilazione campo numerico 20 cifre.**

### 5.9 Matricola INPS

Informazione richiesta: **Matricola INPS come da modello INPS DM10/2.**

Modalità di compilazione: **Compilazione campo numerico 10 cifre.**

## 5.10 Codice ISTAT

Informazione richiesta: **Settore attività economica** (codice Ateco).

Modalità di compilazione: **Compilazione campo numerico 5 cifre.**

## 5.11 Partita IVA o Codice Fiscale

Informazione richiesta: **numero di Partita IVA o di Codice Fiscale.**

Modalità di compilazione: **Compilazione campo numerico 16 cifre.**

## 5.12 Data di adesione a Forte

Informazione richiesta: **Data adesione a Forte** (come da modello INPS DM10/2).

Modalità di compilazione: **Compilazione campo data in formato mm/aaaa.**

## 5.13 Legale Rappresentante dell'impresa beneficiaria

Informazione richiesta: **Nominativo Legale Rappresentante**

Modalità di compilazione: **Casella di testo 100 caratteri.**

## 5.14 Numero dipendenti di sesso maschile al 31.12.2005

Informazione richiesta: **Numero dipendenti di sesso maschile al 31.12.2005** (solo per comparti Credito e Assicurazioni)

Modalità di compilazione: **Compilazione campo numerico 6 cifre.**

## 5.15 Numero dipendenti di sesso femminile al 31.12.2005

Informazione richiesta: **Numero dipendenti di sesso femminile al 31.12.2005** (solo per comparti Credito e Assicurazioni)

Modalità di compilazione: **Compilazione campo numerico 6 cifre.**

## 5.16 Numero dipendenti di sesso maschile alla presentazione

Informazione richiesta: **Numero dipendenti di sesso maschile alla presentazione** (solo per comparti Commercio, Trasporti ed Altri settori)

Modalità di compilazione: **Compilazione campo numerico 6 cifre.**

## 5.17 Numero dipendenti di sesso femminile alla presentazione

Informazione richiesta: **Numero dipendenti di sesso femminile alla presentazione** (solo per comparti Commercio, Trasporti ed Altri settori)

Modalità di compilazione: **Compilazione campo numerico 6 cifre.**

5.18 Numero dipendenti in formazione distinti per tipologia contrattuale e sesso.

Informazione richiesta: **Compilazione della tabella seguente.**

Modalità di compilazione: **Compilazione campo numerico 6 cifre.**

<b>Tipologia contrattuale dei lavoratori in formazione</b>	<b>M</b>	<b>F</b>	<b>Totali</b> (prodotti in automatico)
Tempo Determinato			
Tempo Indeterminato			
Part Time – Tempo Indeterminato			
Part Time – Tempo Determinato			
Cassa Integrazione Guadagni			
Contratto di Inserimento			
Contratto di lavoro intermittente (solo se comparto Commercio o Trasporti)			
Contratto di lavoro ripartito			
Altro			
<b>TOTALI</b> (prodotti automaticamente)			

5.19 Partecipazione femminile al Piano

Compilazione automatica

5.20 Regime di aiuti di Stato prescelto

Informazione richiesta: **scelta del Regime di aiuti di Stato prescelto dalla singola impresa beneficiaria**

Modalità di compilazione: **selezione escludente tra Regime di “de minimis” e Regime di aiuti alla formazione**

5.21 **Se viene scelto il Regime di “de minimis”** dovrà essere compilata la seguente tabella:

Contributi De Minimis richiesti/ottenuti nell'anno in cui si richiede il finanziamento (compresi i Contributi De Minimis richiesti nell'ambito dell'Avviso 1/06) e nei 2 precedenti

<b>Procedura/bando su cui è stato ottenuto/richiesto il contributo</b> (CAMPO 50 CHAR)	Importo Complessivo (Campo 8 cifre 2 decimali)	<b>CONTRIBUTI “DE MINIMIS” OTTENUTI/RICHIESTI</b> Campo 8 cifre 2 decimali
2006		
2005		
2004		
<b>TOTALE</b>	<b>Automatico</b>	<b>Automatico</b>
<b>% CONTRIBUTO PREVISTO</b>	20% . Se la somma dei contributi richiesti nei 3 anni sarà maggiore di € 100.000 il sistema renderà obbligatoria la scelta del Regime di aiuti alla formazione.”.	

5.22 **Se viene scelto il Regime di aiuti alla formazione** dovrà essere compilata la seguente tabella:

<b>informazione richiesta</b>	<b>Modalità di compilazione</b>
Tipo formazione	Scelta esclusiva tra <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Generale</li> <li>▪ Specifica</li> </ul>
Area in cui è stabilita l'impresa	Scelta esclusiva tra <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ nelle aree art. 87 lettera a) del Trattato (aree Obiettivo 1)</li> <li>▪ nelle aree art. 87 lettera c) del Trattato</li> <li>▪ nelle altre aree</li> </ul>
Numero sedi interessate	Campo numerico di 5 cifre
Numero di lavoratori coinvolti nella formazione	Campo numerico di 6 cifre
Esistono lavoratori in formazione appartenenti a categorie svantaggiate? (Ex L.68/99)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Si</li> <li>▪ No</li> </ul>
% contributo previsto	Calcolato in modo automatico in base ad algoritmo del Reg. 68.

5.23 Altri finanziamenti ottenuti da Forte

Informazione richiesta: **Avere già ottenuto finanziamenti nell'ambito degli Avvisi erogati da For.Te.**

Modalità di compilazione: **selezione non escludente tra**

- No
- Avviso 1/04
- Avviso 1/05

5.24 Dimensione impresa

Compilazione automatica

## **Sezione 6 - PIANO FORMATIVO**

6.1 La strategia d'impresa e gli obiettivi generali, le motivazioni e coerenza con le analisi delle realtà aziendali, settoriali e territoriali

Modalità di compilazione: **Compilazione campo testuale 7.000 caratteri.**

6.2 Articolazione dei Progetti e Contenuti Formativi

Modalità di compilazione: **Compilazione campo testuale 7.000 caratteri.**

6.3 Risultati attesi al termine del Piano

Modalità di compilazione: **Compilazione campo testuale 7.000 caratteri.**

6.4 Azioni propedeutiche all'attività formativa e sua articolazione per fasi

Modalità di compilazione: **Selezione tra SI o NO. Se SI, compilazione campo testuale 7.000 caratteri.** Non richiesta se il piano è individuale

6.5 Metodologie e strumenti di intervento per la realizzazione degli obiettivi previsti

Modalità di compilazione: **Compilazione campo testuale 7.000 caratteri.** Non richiesta se il piano è individuale

6.6 Presenza di dispositivi di Monitoraggio e Valutazione

Modalità di compilazione: **Selezione tra SI o NO. Se SI, compilazione campo testuale 7.000 caratteri.** Non richiesta se il piano è individuale

6.7 Modalità di verifica e certificazione delle competenze

Modalità di compilazione: **Selezione tra SI o NO. Se SI, compilazione campo testuale 7.000 caratteri in cui si specifica la modalità di realizzazione.** Non richiesta se il piano è individuale

6.8 Numero lavoratori distinti coinvolti nel piano

Compilazione automatica

## 6.9 Assistenza tecnica degli Enti Bilaterali

Modalità di compilazione: **Selezione tra SI o NO. Se SI, compilazione campo testuale 3.000 caratteri in cui si specifica la tipologia di assistenza, modalità.** Solo per comparto commercio indipendentemente dalla tipologia di piano.

## 6.10 Presenza di soggetti istituzionali rilevanti

Modalità di compilazione: **Selezione tra SI o NO. Se SI, compilazione campo testuale 7.000 caratteri in cui si specifica come il piano è inserito nel contesto del territorio producendo eventuali accordi.** Solo per comparto commercio indipendentemente dalla tipologia di piano.

## 6.11 Monte ore di formazione previste nel Piano

Informazione richiesta: **somma delle ore di didattica previste, ossia somma della durata di tutti i corsi e delle eventuali edizioni.**

Modalità di compilazione: **Inserimento manuale 6 cifre e mezza ore.**

## 6.12 Percentuale monte ore formazione obbligatoria previste nel Piano

Compilazione automatica

## 6.13 Complessità del Piano.

Informazione richiesta: **il Piano prevede solo attività formative o anche altre azioni?**

Modalità di compilazione: **selezione tra Semplice (solo azioni formative) o Integrato (anche altre attività oltre quelle gestionali e amministrative).**  
Se integrato specificare la metodologia di integrazione in campo di 3500 caratteri. Non richiesto per i Piani individuali.

## 6.14 Data inizio attività formative

Modalità di compilazione: **Data (gg/mm/aaaa) dall'inizio delle attività formative. Se già iniziate, non può essere antecedente al 1 gennaio 2006.**

6.15 Data fine attività formative

Modalità di compilazione: **Data (gg/mm/aaaa) della fine delle attività formative.**

6.16 Durata del piano in mesi

Compilazione automatica

## **Sezione 7 - PROGETTI**

7.1 Tabella riassuntiva che contiene solo i titoli dei progetti di cui al punto 1.4.

Accedendo al dettaglio si devono inserire le seguenti variabili:

7.1.1 Collocazione del Progetto nel Piano

Informazione richiesta: **descrivere come il progetto si inserisce all'interno del Piano.**

Modalità di compilazione: **compilazione campo testuale 3.500 caratteri.**

7.1.2 Attuatori coinvolti nel Progetto

Informazione richiesta: **quali tra i soggetti attuatori indicati realizza o partecipa al progetto**

Modalità di compilazione: **Selezione multipla tra attuatori inseriti.**

7.1.3 N° Partecipanti per impresa beneficiaria

Modalità di compilazione: **Viene presentato un elenco delle imprese beneficiarie inserite in sezione 4 e per ognuna di esse si deve inserire un valore numerico a 6 cifre maggiore o uguale a 0. Se il piano è individuale la somma dei partecipanti su tutte le imprese non può superare le 3 unità.**

**7.1.3bis (solo per Piani individuali)**

**Il Valore massimo è il minimo tra (7.1.3 x 7.1.5 x € 40,00 e € 2.000 x 7.1.3)**

**Ricorda: valore max a partecipante € 2.000,00 vedi par 8.6 Avviso1/06**

Modalità di compilazione: **manuale**

**7.1.4 N° Edizioni del Progetto (campo compilabile manualmente, solo nei Piani individuali il valore minimo di edizioni è calcolato nel seguente modo: Valore Max del N° Partecipanti per impresa beneficiaria diviso 3 – nel rispetto di quanto indicato al par 4.5 dell'Avviso)**

Informazione richiesta: **quante volte verrà replicato il progetto**

Modalità di compilazione: **Composizione campo numerico a 3 cifre.**

7.1.5 N° Ore di formazione previste nell'edizione

Compilazione automatica

7.1.6 N° ore di formazione totali previste nel progetto

Compilazione automatica

7.1.7 Formazione obbligatoria

Modalità di compilazione: **Selezione mutuamente esclusiva tra:**

- Si
- No

Se si specificare riferimento normativo (100 caratteri)

7.1.8 Certificazione esiti

Modalità di compilazione: **Selezione mutuamente esclusiva tra:**

- Si
- No

se si, scegliere tra:

- esami;
- certificazioni standard;
- acquisizione titoli riconosciuti;
- certificazione delle competenze;
- altro (specificare in 50 caratteri)

7.1.9 Livello della formazione

Modalità di compilazione: **Selezione mutuamente esclusiva tra:**

- Base;
- Avanzato;
- Specialistico

7.1.10 Obiettivi e motivazioni che determinano il percorso formativo

Informazione richiesta: **descrivere sinteticamente le situazioni, o le problematiche, aziendali, territoriali, settoriali o individuali.** Solo su Piani individuali

Modalità di compilazione: **compilazione campo testuale 3.500 caratteri.**



### 7.1.11 Risultati attesi dall'intervento formativo

Informazione richiesta: **Indicare quale tipo di professionalità/competenze si vorrebbe fossero acquisite/migliorate.** Solo su Piani individuali

Modalità di compilazione: **compilazione campo testuale 3.500 caratteri.**

### 7.1.12 Numero Moduli

Informazione richiesta: **Numero moduli in cui si articola una edizione del progetto.**

Modalità di compilazione: **Compilazione campo numerico 5 cifre.**

## 7.2 Tabella riepilogativa con l'indicazione dei titoli di tutti i moduli (max 100 caratteri).

Accedendo al dettaglio del modulo deve essere possibile inserire:

### 7.2.1 Tematica formativa del modulo

Modalità di compilazione: **selezione mutuamente esclusiva tra:**

- Comunicazione e altre abilità personali
- Gestione aziendale
- amministrazione
- Qualità
- Informatica
- Tecniche di produzione
- Impatto ambientale
- Sicurezza sul luogo di lavoro
- Marketing e vendite
- Lavoro di ufficio e attività di segreteria
- Lingue
- Contabilità
- Finanza
- Altro (specificare in 50 caratteri)

### 7.2.2 Modalità formativa del modulo

Modalità di compilazione: **selezione mutuamente esclusiva tra:**

- Aula
- FAD
- Auto-apprendimento
- Partecipazione a workshop, convegni, seminari
- coaching
- training on the job
- Altro (specificare 100 char)

### 7.2.3 Durata in ore del modulo

Informazione richiesta: **durata totale del singolo modulo, con un granularità di 30 minuti.**

Modalità di compilazione: **campo numerico**

### 7.2.4 Collocazione temporale della formazione

Modalità di compilazione: **selezione mutuamente esclusiva tra:**

- durante l'orario di lavoro;
- al di fuori dell'orario di lavoro;
- parte durante l'orario di lavoro e parte al di fuori;
- nei periodi di sospensione temporanea dell'attività lavorativa

## Sezione 8 - RIPARTIZIONE SPESE PER IMPRESA (ESCLUSI PIANI INDIVIDUALI)

Sezione compilabile solo dopo aver compilato le sezioni 5.20, 5.21 e 5.22

Impresa	Ore di formazione dei dipendenti	Contributo richiesto a FORTE	Contributo privato obbligatorio	Contributo privato aggiuntivo	TOTALE
Presente nei casi in cui il soggetto presentatore è: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ capogruppo e non si tratta di piano individuale</li> <li>▪ consorzio e non si tratta di piano individuale</li> <li>▪ il piano è settoriale/territoriale</li> </ul>	NON COMPILARE	compilazione manuale	NON COMPILARE	NON COMPILARE	Compilazione automatica
Imprese beneficiarie (una riga ogni impresa beneficiaria prevista)	Compilazione automatica (7.1.3x 7.1.5)	Compilazione automatica con valore di default (€ 20,00 x 7.1.3x 7.1.5) e possibilità di modifica manuale	Compilazione automatica con valore di default da scelta del Regime di aiuti di Stato e possibilità di modifica manuale	Compilazione automatica	Compilazione manuale
<b>Totale</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>

**Contributo Privato Aggiuntivo = Totale – (Contributo For.Te. + Contributo Privato Obbligatorio)**  
**C + D = F = Contributo privato**

Iniziare la compilazione da qui

**Se 3.1 sezione 9 > C sezione 8 → nella sezione 8 si rende modificabile la colonna Contributo Privato Obbligatorio e C sarà al massimo pari a 3.1**

**Se 3.1 sezione 9 < o = C sezione 8 → la colonna Contributo Privato Obbligatorio nella sezione 8 non è modificabile**

Solo per i Piani settoriali/territoriali possono essere indicati un numero di nominativi delle imprese (par 1.5.2) non coincidenti al numero di imprese indicato al campo precedente (1.5.1) qualora fosse diverso i totali espressi alla sezione 8 e 9 devono essere aumentati della percentuale di nominativi mancanti.

**Esempio:** box 1.5.1 numero di imprese partecipanti al Piano=10 e box 1.5.2 nominativi imprese (il conteggio da 5 imprese) → le sezioni 8 e 9 debbono avere i totali aumentati del 100%, restando fisso il contributo massimo di Forte a € 500.000,00

Se dal Regolamento 68 la percentuale di cofinanziamento è maggiore o uguale a 50% allora:

se 3.1 >= C allora D >= F – 3.1

se 3.1 < C allora D = F – C

dove F = C + D

## Sezione 8 bis - RIPARTIZIONE SPESE PER IMPRESA (SOLO PER I PIANI INDIVIDUALI)

Sezione compilabile solo dopo aver compilato le sezioni 5.20, 5.21 e 5.22

Impresa	N° partecipanti alla formazione	Contributo richiesto a For.Te.	Contributo privato obbligatorio	TOTALE
Imprese beneficiarie (una riga ogni impresa beneficiaria prevista)	Compilazione automatica <b>(Somma dei campi 7.1.3 di ogni progetto)</b>	Compilazione automatica <b>(Somma dei campi 7.1.3bis per ogni progetto)</b>	Compilazione automatica con valore di default da scelta del Regime di aiuti di Stato e possibilità di modifica manuale	Compilazione manuale
<b>Totale</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>E</b>

Iniziare la compilazione da qui

## Sezione 9 – PIANO FINANZIARIO DEL PIANO FORMATIVO

		Complessivo	Contributo For.Te.	Contributo Privato
<b>1. Accompagnamento (azioni propedeutiche e trasversali)</b>				
1.1	<i>Ideazione e progettazione</i>			
1.2	<i>Indagini di mercato</i>			
1.3	<i>Selezione dei partecipanti</i>			
1.4	<i>Sistema di monitoraggio e valutazione</i>			
1.5	<i>Azioni di promozione (seminari, convegni, ecc.)</i>			
1.6	<i>Consulenti esterni</i>			
1.7	<i>Pubblicazioni per diffusione dei risultati</i>			
1.8	<i>Altro (specificare)_____</i>			
	<b>Totale</b>			
<b>2. Attività Formativa</b>				
2.1	<i>Docenti</i>			
2.2	<i>Coordinatori didattici</i>			
2.3	<i>Tutor</i>			
2.4	<i>Orientamento e bilancio delle competenze</i>			
2.5	<i>Spese di viaggio del personale docente</i>			
2.6	<i>Spese di vitto e alloggio del personale docente</i>			
2.7	<i>Materiale didattico e di consumo</i>			
2.8	<i>Materiali ed attrezzature per la F.a.D.</i>			
2.9	<i>Attrezzature didattiche</i>			
2.10	<i>Verifiche finali</i>			
2.11	<i>Aule (affitto, ammortamento, ecc.)</i>			
2.12	<i>Altro (specificare)_____</i>			
	<b>Totale</b>			
<b>3. Spese relative ai partecipanti</b>				
3.1	<i>Retribuzione allievi</i>			
3.2	<i>Spese di viaggio degli allievi</i>			
3.3	<i>Spese di vitto e alloggio degli allievi</i>			
	<b>Totale</b>			
<b>4. Spese generali di funzionamento e gestione</b>				
4.1	<i>Personale amministrativo e di segreteria</i>			
4.2	<i>Direttore del Piano</i>			
4.3	<i>Attrezzature non didattiche</i>			
4.4	<i>Reti telematiche</i>			
4.5	<i>Spese di viaggio del personale non docente</i>			
4.6	<i>Spese relative ad immobili per la gestione del Piano</i>			
4.7	<i>Fidejussione e atti notarili</i>			
4.8	<i>Revisione contabile</i>			
4.9	<i>Altro (specificare)_____</i>			
	<b>Totale</b>			
<b>TOTALE</b>				

## Vincoli impostati nella Sezione 9

1) La voce 1.1 deve rispettare quanto segue (vedi par. 5 Vademecum):

15% del Valore del Piano (E) se Piani fino a 100.000 (E)

11% del valore del Piano (E) se Piani fino a 250.000 (E)

8% del valore del Piano (E) se Piani fino a 350.000 (E)

6% del valore del Piano (E) se Piani oltre 350.000 (E)

Con E = TOTALE sezione 8

2) La somma macrovoci 2 e 3 (tranne 3.1) deve essere almeno il 60% del totale del Contributo For.Te. (voce B della sezione 8).

3) Solo nel Comparto Commercio, Turismo e Servizi e solo per i Piani Settoriali e Territoriali la macrovoce 1 può essere al massimo il 20% del totale del Contributo For.Te. (voce B della sezione 8).