Sezione C

# Allegato 2 – Scheda dettagliata di presentazione dei percorsi formativi per l’Upskilling e Reskilling

**Presentazione dell’offerta di percorsi di formazione ai fini**

**della costituzione del Catalogo dell’offerta formativa GOL**

FORMULARIO per i PERCORSI UPSKILLING E RESKILLING

**Parte A**

**SOGGETTO REALIZZATORE DELLA FORMAZIONE**

**A.1 Riferimenti del soggetto richiedente l’inserimento della proposta nel Catalogo dell’offerta formativa GOL**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione e ragione sociale  |  |
| Referente  | Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. EmailIndirizzo PEC (del soggetto richiedente in cui ricevere eventuali comunicazioni da parte di ARPAL Umbria) |

**in partenariato con** (compilare se necessario)

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione e ragione sociale  |  |
| Referente | Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. Email |

**Parte B**

**TIPOLOGIA DELL’OFFERTA FORMATIVA**

**B.1 Tipologia di Percorso di riferimento nell’ambito del Programma GOL:**

❑ UPSKILLING

❑ RESKILLING

**B.2 Area di formazione di riferimento** (con riferimento alle aree di manifestazione per cui si è stati selezionati con DD 1018 del 12.08.2022)

❑1 Efficienza energetica

❑2 Mobilità sostenibile

❑3 Nuove tecnologie della vita

❑4 Nuove tecnologie per il Made in Italy

❑5 Tecnologie innovative per i beni e le attività culturali -Turismo

❑6 Tecnologie della informazione e della comunicazione

**Parte C**

**RIFERIMENTO PROFESSIONALE DELL’OFFERTA FORMATIVA**

**C.1 Denominazione del profilo di riferimento**

|  |
| --- |
|  |

**C.2 Descrizione sintetica del profilo di riferimento** (max 500 caratteri)

|  |
| --- |
|  |

**C.3 Riferimento ai Repertori delle qualificazioni professionali**

**C.3.1 Percorsi di Upskilling**

❑ Il percorso è stato progettato con riferimento:

al profilo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presente nel Repertorio Nazionale delle Qualificazioni Professionali: Regione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ripetere se necessario)

**C.3.2 Percorsi di Reskilling**

❑ Il profilo è presente nel Repertorio degli standard professionali della Regione Umbria

❑ Il profilo è presente nel Repertorio Nazionale delle Qualificazioni Professionali: Regione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❑ Il profilo è di nuova proposizione e rappresenta un’evoluzione/integrazione dei profili presenti in altri Repertori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*precisare il profilo e Repertorio di riferimento)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*precisare il profilo e Repertorio di riferimento)*

*(ripetere se necessario)*

**C.4. Inquadramento livello EQF**

|  |
| --- |
|  |

**C.5 Settore economico professionale (SEP)** (*fare riferimento al SEP prevalente)* **con riferimento all’articolazione dell’Atlante del Lavoro e delle Qualificazioni**

|  |
| --- |
|  |

**C.6 Area/aree di attività (ADA) con riferimento all’articolazione dell’Atlante del Lavoro e delle Qualificazioni**

|  |
| --- |
|  |

**C.7 Classificazione ISTAT CP 2011**

|  |
| --- |
|  |

**C. 8 Classificazione ISTAT ATECO 2007**

|  |
| --- |
|  |

**C. 9 Articolazione del riferimento professionale per Unità di Competenza**

|  |  |
| --- | --- |
| **Macroprocesso** | **Unità di competenze** |
|  | UC - |
| UC - |
| UC -. |
|  | UC - |
| UC - |
| UC -  |

**C.10 Descrizione delle singole Unità di Competenza (U.C.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Macroprocesso** | **Unità di competenze** |
| Titolo UC |  |
| Macroprocesso di riferimento  |  |
| Descrivere l’Unità di Competenza e indicare il repertorio regionale di riferimento |  |
| Risultato atteso |  |
| Conoscenze minime |  |
| Abilità minime |  |

**Parte D**

**ARTICOLAZIONE DELL’OFFERTA FORMATIVA**

**D.1 Titolo del percorso formativo**

|  |
| --- |
|  |

**D.2 Analisi dei fabbisogni e risultati attesi del percorso** (max 3.000 caratteri)

*Descrivere l’analisi dei fabbisogni delle imprese del territorio regionale, specificando le fonti di riferimento, così come previsto al punto 6.4 dell’Avviso, anche allegando le lettere delle imprese così come previsto al punto 6.2 lettera f) dell’Avviso.*

**D.3 Destinatari del percorso formativo – eventuali requisiti di accesso**

*Indicare puntualmente eventuali requisiti di ammissione dei partecipanti in relazione al titolo di studio e/o ad altre conoscenze/competenze richieste.*

|  |
| --- |
|  |

**D.4 Durata complessiva del percorso** (distinguere le ore di aula, FAD e tirocinio curriculare)

|  |
| --- |
|  |

**D.5 Articolazione del percorso formativo**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | Titolo UFC/segmento/tirocinio curriculare | Denominazione UC di riferimento | Durata (ore) | di cui FAD |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Totale |  |  |

**D.6 Riconoscimento dei crediti formativi**

|  |  |
| --- | --- |
| Moduli/segmenti/UFC per i quali non è eventualmente previsto il riconoscimento dei crediti di frequenza e motivazione della proposta |  |

**D.7 Caratteristiche dei singoli segmenti/UFC** (ripetere per ogni UFC)

|  |  |
| --- | --- |
| Numero UFC/segmento |  |
| Titolo UFC/segmento |  |
| Denominazione UC di riferimento |  |
| Obiettivo formativo |  |
| Contenuti e progressione delle attività | Durata (ore) | di cui FAD |
|  |  |  |
| Totale durata UFC/segmento |  |  |

**D.8 Tipo di attestazione prevista**

❑ ATTESTAZIONE DI MESSA IN TRASPARENZA DEGLI APPRENDIMENTI

❑ QUALIFICAZIONE REGIONALE ex DGR n. 834/2016

❑ ABILITAZIONE

❑ ALTRO (indicare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eventuali Note:

**D.9 Elenco delle imprese disponibili ad ospitare i tirocini curriculari** (da compilare per i percorsi Reskilling)

|  |  |
| --- | --- |
| Ragione sociale |  |
| Indirizzo sede legale e operativa |  |
| Indirizzo sede operative (se diverso dal precedente) |  |
| ATECO |  |
| n. dipendenti |  |

**D.10 Sedi di svolgimento del percorso** (fare riferimento esclusivamente alle sedi indicate nelle manifestazioni d’interesse in risposta all’Avviso ex DGR 627/2022)

|  |  |
| --- | --- |
| N. sede |  |
| Indirizzo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N. sede |  |
| Indirizzo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N. sede |  |
| Indirizzo |  |

(ripetere se necessario)