



**AVVISO PUBBLICO**  
per la prosecuzione di azioni integrate in favore di giovani  
disoccupati/inoccupati in diritto-dovere all'istruzione e  
formazione  
**IntegrAzioni Giovani 2023 - 2^ annualità 2023-2024**

Finanziato nel costituendo POC (Programma Operativo Complementare)  
FESR e FSE 2014-2020

**OB. "Investimenti a favore della crescita e dell'occupazione"  
Asse III "Istruzione e Formazione"**

**DOMANDA DI INSERIMENTO NELL'ELENCO REGIONALE DELLE AZIONI INTEGRATE IN FAVORE  
DI GIOVANI DISOCCUPATI/INOCCUPATI IN DIRITTO-DOVERE ALL'ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE PER L'ANNUALITÀ 2023/2024**

Spett.le **ARPAL Umbria**  
*Servizio Gestione, controllo e monitoraggio  
degli interventi sui fondi strutturali e nazionali*  
Via Palermo, 86/a, 06124 Perugia

PEC: [servizio3@pec.arpalumbria.it](mailto:servizio3@pec.arpalumbria.it)

**DENOMINAZIONE E RAGIONE SOCIALE DEL SOGGETTO PROPONENTE**

ORGANISMO DI FORMAZIONE

.....

ATI/ATS da costituire all'atto di approvazione del progetto  
*(indicare la denominazione e la ragione sociale di tutti i soggetti partner ed allegare la dichiarazione di impegno a  
costituirsì in ATI/ATS sottoscritta dai rispettivi legali rappresentanti come da fac simile di cui all' allegato n. 1)*

.....

.....

Il sottoscritto (*cognome e nome*) .....  
codice fiscale ..... nato a ..... (prov.....)  
il ..... residente in (*comune e indirizzo*) .....

in qualità **di legale rappresentante** di\*:

**denominazione e ragione sociale** .....

**partita IVA** .....

**codice fiscale** .....

**sede legale**

via .....

città ..... prov. .... cap .....

telefono ..... fax ..... e-mail .....

indirizzo PEC .....

indirizzo web .....

**sede operativa**

*in caso di organismi di formazione accreditati a livello regionale fare riferimento alle sedi operative oggetto dell'accREDITAMENTO*

via .....

città ..... prov. .... cap .....

telefono ..... fax ..... e-mail .....

**tipologia**

- organismo formativo accreditato a livello regionale per la macrotipologia:
  - formazione iniziale
  - formazione superiore
  - formazione continua/permanente
  - estremi dell'atto di accreditamento/mantenimento dell'accREDITAMENTO .....
- organismo formativo non accreditato a livello regionale
- altro organismo non accreditato (specificare: es. imprese, consorzio, etc.) .....

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. n. 445/2000)

**DICHIARA <sup>1</sup>**

- di aver preso visione dell'Avviso e di accettarne senza riserva alcuna, tutte le condizioni;
- di accettare l'applicazione della normativa comunitaria, nazionale e regionale che regola la gestione del FSE e la formazione professionale e di tenerne conto in fase di predisposizione e gestione del progetto e di rendicontazione dei finanziamenti;
- di accettare il sistema dei controlli pubblici, anche con riferimento alle dichiarazioni sostitutive ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;
- di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali riportata nelle pagine seguenti;

\* In caso di ATI/ATS fornire i dati e rendere le dichiarazioni seguenti per ciascun soggetto partner. Allegare la dichiarazione di impegno a costituirsi in ATI/ATS di cui all'allegato 1) della presente domanda di inserimento in elenco.

- di aver conseguito i risultati occupazionali riportati nella tabella seguente, in esito ai percorsi formativi della stessa tipologia di Intervento di cui al presente Avviso, conclusi a decorrere dal 01.01.2020.

### Risultati occupazionali

Con riferimento ai percorsi formativi sopra indicati, compilare la tabella seguente, sulla base dell'eventuale indagine sugli esiti occupazionali effettuata

Codice SIRU percorso				
Titolo del percorso				
Sede di svolgimento				
Data conclusione percorso				
Data indagine				
Modalità di svolgimento dell'indagine				
Codice fiscale formato	Occupato SI/NO	Azienda/Ente	Tipologia di contratto	Settore affine alla qualifica SI / NO

## CHIEDE

**l'inserimento nell'Elenco regionale per la prosecuzione di azioni integrate in favore di giovani disoccupati/inoccupati in diritto-dovere all'istruzione e formazione IntegrAzioni Giovani 2023 - 2^ annualità 2023-2024**

**del progetto integrato in allegato, come di seguito individuato**

Titolo del Progetto	Acronimo	Codice ID Piano Progettuale (SIRU)	Sede
(max 80 caratteri)			

<b>Titolo del percorso formativo</b>
(max 80 caratteri)
<b>Denominazione del Servizio integrato</b>
(max 80 caratteri)

### A tal fine allega:

1. dichiarazione d'intenti a costituirsi in ATI/ATS (ove necessario);
2. formulario per la presentazione del progetto;
3. (altra documentazione) \_\_\_\_\_

.....  
(luogo e data)

TIMBRO(\*\*)

.....  
(firma per esteso e leggibile)

(\*\*) In caso di ATI/ATS apporre il timbro e la firma del Legale Rappresentante di ciascun soggetto partner.

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. (UE) 2016/679 "Regolamento del Parlamento europeo relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (Regolamento generale sulla protezione dei dati)" si forniscono le seguenti informazioni in relazione al trattamento dei dati personali richiesti ai fini della partecipazione al presente Avviso.

### **Identità e dati di contatto del titolare del trattamento**

Titolare del trattamento dei dati è ARPAL Umbria, con sede in Corso Vannucci 96 – 06121 Perugia, PEC: [arpal@postacert.umbria.it](mailto:arpal@postacert.umbria.it).

### **Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati**

Il Titolare ha provveduto a nominare il Responsabile della protezione dei dati i cui contatti sono pubblicati nel Sito Web istituzionale <https://www.arpalumbria.it/privacy-trattamento-dati>.

Il Responsabile della protezione dei dati designato da ARPAL Umbria è contattabile all'indirizzo mail: [dpo@arpalumbria.it](mailto:dpo@arpalumbria.it)

### **dpo@arpalumbria.it Modalità, base giuridica del trattamento dei dati e finalità del trattamento**

ARPAL Umbria in qualità di titolare tratterà i dati personali forniti con modalità prevalentemente informatiche/telematiche/cartacee. Il trattamento si fonda sulle seguenti basi giuridiche: esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di un potere pubblico. Il trattamento è svolto per l'espletamento del procedimento in esame; i dati verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

### **Dati soggetti a processi decisionali automatizzati**

I dati trattati secondo quanto descritto dalla presente informativa non sono soggetti a processo decisionale completamente automatizzato.

### **Categorie di dati personali in questione**

I dati personali oggetto di trattamento sono dati comuni e particolari ex art. 9 del Reg. UE 2016/679.

### **Obbligatorietà conferimento dati**

Il conferimento dei dati è obbligatorio per le finalità sopra indicate e il loro mancato conferimento comporterebbe l'impossibilità per ARPAL Umbria di dare seguito a tutte le attività amministrative (procedurali, finanziarie e fisiche) connesse all'attuazione del presente Avviso in ossequio alla normativa comunitaria, nazionale o regionale di riferimento e renderebbe, pertanto, irricevibile la domanda di ammissione e finanziamento del progetto.

### **Destinatari dei dati personali**

All'interno dell'Amministrazione i dati saranno trattati dal personale e da collaboratori dei Servizi di ARPAL.

All'esterno dell'Amministrazione i dati verranno trattati da soggetti espressamente nominati come Responsabili esterni del trattamento, i cui dati identificativi sono conoscibili tramite richiesta da avanzare al Responsabile per la protezione dei dati.

Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

### **Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE o a Organizzazioni internazionali**

I dati trattati secondo quanto descritto dalla seguente informativa non sono soggetti a trasferimento dei dati personali a Paesi extra Ue o a Organizzazioni internazionali.

### **Periodo di conservazione dei dati personali**

I dati saranno trattati fino alla chiusura del Programma Operativo FSE Umbria 2014-2020 e successivamente conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

### **Diritti dell'interessato**

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD).

L'apposita istanza ad ARPAL Umbria è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso l'Agenzia Regionale per le Politiche Attive del Lavoro – ARPAL Umbria (Agenzia Regionale per le Politiche Attive del Lavoro – ARPAL Umbria - Responsabile della Protezione dei dati personali, Corso Vannucci 96 – 06121 Perugia, e-mail: [dpo@arpalumbria.it](mailto:dpo@arpalumbria.it)).

Gli interessati ricorrendone i presupposti hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

## **Ulteriori informazioni**

---

### **UFFICIO RESPONSABILE**

ARPAL UMBRIA

*Servizio Gestione, controllo e monitoraggio degli interventi sui fondi strutturali e nazionali*

Via Palermo, 86/a – 06124 Perugia

Sezione 3.1 – Responsabile

Dott.ssa Carla Collesi

**Email: [integrazionigiovani2023@arpalumbria.it](mailto:integrazionigiovani2023@arpalumbria.it)**

Tel. 075/911 6357

Note

---

<sup>1</sup> Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà – artt. 46 e 47 del DPR 445/2000.

**DICHIARAZIONE DI IMPEGNO A COSTITUIRSI IN ATI/ATS**

*(La dichiarazione deve essere resa da ciascun soggetto che si impegni alla costituzione in ATI/ATS)*

Con riferimento al progetto dal titolo .....

**relativo all'Avviso per la prosecuzione di azioni integrate in favore di giovani disoccupati/inoccupati in diritto-dovere all'istruzione e formazione IntegrAzioni Giovani 2023 - 2^ annualità 2023-2024**

il/la sottoscritto/a .....

in qualità di Legale Rappresentante .....dichiara

l'intenzione di costituire, qualora il progetto stesso sia approvato e inserito nell'Elenco regionale delle azioni integrate in favore di giovani fino a 18 anni per l'annualità 2023/2024, una

..... (specificare se A.T.I. oppure A.T.S.) con i seguenti partner

.....  
.....

indicando quale capofila il soggetto .....

.....  
*(luogo e data)*

TIMBRO

.....  
*(firma per esteso e leggibile)*



**AVVISO PUBBLICO**  
per la prosecuzione di azioni integrate in favore di giovani  
disoccupati/inoccupati in diritto-dovere all'istruzione e  
formazione

**IntegrAzioni Giovani 2023 - 2^ annualità 2023-2024**

Finanziato nel costituendo POC (Programma Operativo Complementare)  
FESR e FSE 2014-2020

**OB. "Investimenti a favore della crescita e dell'occupazione"  
Asse III "Istruzione e Formazione"**

**FORMULARIO DI PROGETTO**

**Sez. A – Anagrafica del progetto**

**Denominazione del soggetto proponente**

*Riportare la medesima denominazione indicata nella Domanda di inserimento nell'Elenco regionale delle azioni integrate in favore di giovani fino a 18 anni per l'annualità 2022-2023" (Mod. 1)*

**Titolo del progetto**

*(max 80 caratteri)*

**Sede**

**Referente del progetto**

Nome e Cognome	
Telefono	
E-mail	
Indirizzo PEC*	

\*indicare l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata del soggetto proponente in cui ricevere eventuali comunicazioni da parte di ARPAL Umbria

## **Dati di sintesi del progetto**

### **Intervento 1**

Titolo del percorso formativo \_\_\_\_\_

N. max allievi \_\_\_\_\_ N. totale ore \_\_\_\_\_ di cui Teoria \_\_\_\_\_ Pratica \_\_\_\_\_ Tirocinio curriculare \_\_\_\_\_

### **Intervento 2**

Denominazione del Servizio Integrato \_\_\_\_\_

## Sez. B – Finalità, obiettivi e descrizione del progetto

### Finalità ed obiettivi

*Precisare come il progetto intenda contribuire al perseguimento delle finalità generali e degli obiettivi dell'Avviso, con riferimento alle indicazioni seguenti*

<b>Indicazioni</b>	<b>Precisazioni</b>
Illustrare gli elementi che evidenziano la coerenza del progetto proposto con le finalità e gli obiettivi dell'avviso pubblico ( <i>max 4000 caratteri</i> )	
Descrivere il contesto in cui il progetto si inserisce, specificando la connessione con le esigenze del sistema economico e sociale del territorio ( <i>max 5000 caratteri</i> )	
Descrivere le caratteristiche del target dei destinatari preso in carico dal progetto, con particolare attenzione ai fabbisogni formativi ( <i>max 3500 caratteri</i> )	
Evidenziare gli obiettivi e i risultati attesi del progetto in relazione sia ai destinatari che al contesto, anche attraverso l'utilizzo di appositi indicatori ( <i>max 4000 caratteri</i> )	



## Soggetti partner

In caso di progetto presentato da ATI/ATS, specificare per ciascun soggetto partner denominazione e ragione sociale, ruolo, attività svolte e valore aggiunto apportato al progetto, sulla base delle dichiarazioni d'intenti allegate al Modello 1

1. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Soggetti terzi

In caso di presenza di soggetti terzi, allegare la richiesta di deroga al divieto di delega con l'indicazione delle caratteristiche tecniche dell'intervento delegato, la relativa quantificazione economica e il nome della società delegata. Tale richiesta dovrà essere sottoscritta per accettazione dal terzo delegato (All. A\_mod.2)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Sistema di relazioni

Descrivere la rete di relazioni costituita per la realizzazione del progetto (ulteriore rispetto all'eventuale ATI/ATS), precisando le modalità e l'ambito di coinvolgimento dei diversi attori e interlocutori ed indicare eventuali imprese che hanno mostrato interesse all'inserimento lavorativo dei formati, specificandone denominazione, sede e settore di attività. Allegare documentazione comprovante il rapporto di collaborazione

Denominazione organismo/soggetto	Ambito collaborazione, attività svolte e valore aggiunto	Tipologia (accordi, protocolli, convenzioni, lettere di impegno/interesse all'assunzione ecc)

## Cronogramma del progetto

Esplicitare i tempi di svolgimento del progetto (in termini di durata, non di date), utilizzando il diagramma di Gantt o altri schemi grafici equivalenti

## Architettura del progetto

Descrivere l'architettura del progetto e la sua organizzazione con l'indicazione delle metodologie e degli strumenti previsti per la realizzazione delle attività, dei risultati attesi (anche con l'ausilio di appositi indicatori) e di ogni altra informazione utile ai fini della comprensione della strategia progettuale (max 5000 caratteri)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Modalità di monitoraggio in itinere ed ex post del progetto (max 3000 caratteri)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Disseminazione e pubblicizzazione delle metodologie e dei risultati del progetto e trasferibilità dell'esperienza

Esplicitare le strategie e le modalità di diffusione delle metodologie e dei risultati del progetto e la trasferibilità e utilizzabilità degli stessi sul territorio (max 3000 caratteri)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

**Carattere innovativo del progetto**

*Evidenziare il carattere innovativo del progetto, con particolare riferimento a modalità di analisi e progettazione, contenuti, metodologie didattiche ed operative, partenariati e sistema di relazioni, modalità di coinvolgimento dei destinatari, metodologie di riconoscimento crediti, apprendimenti e competenze (max 3000 caratteri)*

---

---

---

**Principi orizzontali del FSE**

*Indicare le azioni e le relative modalità per il perseguimento dei seguenti obiettivi trasversali del FSE, richiamati al punto 4.1 dell'Avviso*

**Parità tra uomini e donne**

---

---

---

**Pari opportunità e non discriminazione**

---

---

---



## C.1 DESCRIZIONE DELLA FIGURA/PROFILO PROFESSIONALE

### Denominazione della figura/profilo professionale<sup>1</sup>

*Da riportare nell'attestato di frequenza*

---

### Descrizione sintetica della figura/profilo professionale

---

---

---

### Posizione univoca nella classificazione ISTAT CP 2011

---

### Posizione nella classificazione ISTAT ATECO 2007

---

### Tabella di riepilogo delle Unità di Competenza oggetto del percorso formativo

N.	Titolo U.C.	Tipologia
1		<input type="checkbox"/> di base <input type="checkbox"/> trasversale <input type="checkbox"/> tecnico-professionale
2		<input type="checkbox"/> di base <input type="checkbox"/> trasversale <input type="checkbox"/> tecnico-professionale
3		<input type="checkbox"/> di base <input type="checkbox"/> trasversale <input type="checkbox"/> tecnico-professionale

### Modulo di formalizzazione dell'Unità di Competenza (U.C.)

*Riprodurre il box sottostante per ogni U.C. della tabella di cui al punto precedente*

<b>Denominazione UC</b>	
<b>Risultato atteso</b>	
<b>Conoscenze</b>	
<b>Abilità/capacità</b>	

<sup>1</sup> Utilizzare la denominazione riconducibile al "Repertorio delle figure professionali di riferimento nazionale per l'offerta di istruzione e formazione professionale"



## Articolazione didattica

Contenuti e progressioni delle attività	Durata (ore)
<b>Totale durata UFC / Segmento</b>	

## Modalità di valutazione

Tipologia delle prove		Indicazioni obbligatorie	Articolazione della tipologia	Indicazioni opzionali
<b>Prove scritte</b>	Questionari a risposte chiuse		▪ quesiti a scelta multipla	
			▪ quesiti a completamento (con scelta tra opzioni date)	
	▪ quesiti a riempimento (con scelta tra opzioni date)			
	▪ minicasi (con quesiti a scelta multipla)			
Questionari a risposte aperte	▪ quesiti a corrispondenza			
	▪ quesiti a risposte aperte			
Soluzioni di casi	▪ quesiti a completamento (con formulazione libera)			
	▪ quesiti a riempimento (con formulazione libera)			
Prove "tradizionali"	▪ minicasi (con quesiti a risposte aperte)			
	▪ con quesiti a risposta aperta			
	▪ con quesiti a risposte chiuse			
<b>Prove orali</b>	Colloqui		▪ Temi	
			▪ Problemi	
			▪ Esercizi (es. equazioni ecc.)	
<b>Prove pratiche</b>	Check list di osservazione		▪ strutturati	
			▪ semistrutturati	
	▪ destrutturati			
Relazioni tecniche	▪ di processo			
	▪ di prodotto			
<b>Performance in simulazione</b>	Check list di osservazione		▪ di processo	
			▪ di prodotto	
	Relazioni tecniche			

## Crediti formativi di frequenza

Individuare le UFC/segmenti per cui potrà essere effettuato il riconoscimento dei crediti di frequenza, al fine della personalizzazione dei percorsi. Individuare e descrivere le attività didattiche che saranno proposte in sostituzione

N.	Unità formativa	Attività sostitutive

## Tirocinio curriculare

Riepilogare gli obiettivi del tirocinio (espressi in termini di competenze) l'articolazione e le modalità di svolgimento, le forme di tutoring, le modalità di monitoraggio e valutazione dei risultati

---

---

---

## Tipologia di attestazione prevista

Attestato di frequenza ai sensi della D.G.R. n. 51/2010 e successive disposizioni attuative, nel quadro del Sistema integrato di certificazione delle competenze e riconoscimento dei crediti formativi, di cui alla D.G.R. n. 834/2016.

Eventuali altre attestazioni di cui è previsto il rilascio (e indicazione delle relative modalità)

---

---

## Risorse umane utilizzate

Riepilogare le caratteristiche delle principali figure professionali che saranno utilizzate per la realizzazione del percorso formativo, specificando la fascia di appartenenza e, soltanto per il tutor e per i docenti, anche le ore di impegno. Per i docenti specificare anche la materia di insegnamento e la relativa UFC

Attività/Professione settore/materia di competenza	Fascia*	Attività svolta nel percorso	UFC	Contenuti/ Materia d'insegnamento	Ore

\* E' possibile indicare una sola fascia

## Materiale didattico a disposizione degli allievi

Indicare il materiale didattico che si prevede di mettere a disposizione degli allievi sia collettivamente che individualmente.

Per materiale in dotazione collettiva si intende la materia prima per le esercitazioni dei partecipanti in relazione al profilo professionale, nonché il materiale didattico necessario per la docenza o d'uso in comune.

Per materiale didattico individuale s'intende quello che viene consegnato gratuitamente e senza obbligo di restituzione ai partecipanti (penne, quaderni, block notes, libri, dispense etc.).

Qualora le esercitazioni lo richiedano possono essere distribuiti indumenti protettivi (guanti, maschere, tute etc.).

Tipologia	Titolo/descrizione	Materia di insegnamento collegata	Uso individuale o collettivo	Quantità

## Locali e attrezzature

Indicare i locali in cui si svolgeranno le attività (specificandone l'ubicazione) e le attrezzature e tecnologie utilizzate, gli strumenti e materiali di supporto impiegati per la realizzazione dell'attività

Locali

Ubicazione \_\_\_\_\_

Tipologia	N. vani	Caratteristiche	Tipo di disponibilità (proprietà, affitto, comodato, altro)
Aule didattiche			
Laboratori			
Altri Locali			

In caso di strutture riferite a sedi operative non accreditate a livello regionale allegare la seguente documentazione:

- dichiarazione del legale rappresentante del soggetto proponente attestante l'idoneità secondo la normativa vigente in materia di igiene e sicurezza dei luoghi di lavoro;
- in caso di strutture non di proprietà, dichiarazione di disponibilità del proprietario a concedere i locali in affitto o comodato o relativo contratto.

Strumenti, attrezzature e supporti informatici

N.	Tipologia	Caratteristiche	Tipo di disponibilità (proprietà, affitto, comodato, altro)

## Elenco strutture ospitanti il tirocinio curricolare

Per ciascuna struttura ospitante di seguito indicata, allegare la dichiarazione di disponibilità sottoscritta dal legale rappresentante (All.B\_mod.2)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_



## Sez. D – Descrizione e articolazione del Servizio integrato

□ **Denominazione del Servizio** \_\_\_\_\_

### D.1 DESCRIZIONE DEL SERVIZIO INTEGRATO

#### Caratteristiche del Servizio

*Esplicitare gli elementi caratterizzanti il Servizio in relazione agli obiettivi da perseguire, con particolare riferimento a: attività, metodologie operative, partenariati e sistema di relazioni, forme di coinvolgimento e partecipazione dei destinatari e delle famiglie (max 3500 caratteri)*

---

---

---

---

#### Architettura

*Presentare schematicamente la struttura del Servizio illustrando la sequenza di tutte le azioni previste*

<b>N°</b>	<b>Azione</b>	<b>Descrizione dell'Azione</b>

#### Modalità di relazione con i destinatari

*Descrivere le modalità di individuazione dei fabbisogni, informazione e orientamento dei destinatari e delle relative azioni di supporto (max 3500 caratteri)*

---

---

---

---

## D.2 ARTICOLAZIONE DEL SERVIZIO INTEGRATO

(Ripetere per ogni Azione prevista dal Servizio Integrato e già individuata al punto D.1.2)

Azione n. \_\_\_\_\_

Denominazione \_\_\_\_\_

### Obiettivi dell'azione

---

---

---

### Metodologie, strumenti e tempi di intervento

---

---

### Risultati attesi

---

---

### Risorse umane utilizzate

Riepilogare le caratteristiche delle principali figure professionali che saranno utilizzate per la realizzazione dell'Azione, specificando la fascia di appartenenza e, soltanto per il tutor e per i docenti, anche le ore di impegno. Per i docenti specificare anche la materia di insegnamento e la relativa UFC

Attività/Professione settore/materia d'appartenenza	Fascia*	Attività svolta nel percorso	UFC	Contenuti/ Materia d'insegnamento	Ore

\* E' possibile indicare una sola fascia

### Locali e attrezzature

Indicare i locali in cui si svolgeranno le attività (specificandone l'ubicazione) e le attrezzature e tecnologie utilizzate

Ubicazione \_\_\_\_\_

N.	Tipologia	Caratteristiche	Modalità di utilizzo (proprietà, affitto, comodato, altro)

In caso di strutture riferite a sedi operative non accreditate a livello regionale allegare la seguente documentazione:

- dichiarazione del legale rappresentante del soggetto proponente attestante l'idoneità secondo la normativa vigente in materia di igiene e sicurezza dei luoghi di lavoro;
- planimetria;
- in caso di strutture non di proprietà, dichiarazione del proprietario a concedere i locali in affitto o comodato o relativo contratto.

## Sez. E - Riepilogo del personale per la realizzazione del progetto

### Processo di direzione

Responsabile<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Altro personale coinvolto nel progetto:

Nome e cognome	Funzione svolta

### Processi economico – amministrativi

Responsabile<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Altro personale coinvolto nel progetto:

Nome e cognome	Funzione svolta

### Processo di analisi e definizione dei fabbisogni

Responsabile<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Altro personale coinvolto nel progetto:

Nome e cognome	Funzione svolta

### Processo di progettazione delle attività

Responsabile<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Progettista \_\_\_\_\_

Altro personale coinvolto nel progetto:

Nome e cognome	Funzione svolta

<sup>1</sup> Il Responsabile di processo è quello individuato nella procedura di accreditamento regionale ai sensi della D.G.R. n. 1948/2004 e s.m.i.

## Processo di erogazione dei servizi formativi e di supporto

### Coordinatore <sup>2</sup>

Attività/professione \_\_\_\_\_

### Eventuale Coordinatore in affiancamento

Attività/professione \_\_\_\_\_

### Personale coinvolto

*Riepilogo del personale indicato nei prospetti "Risorse umane utilizzate" riportati nelle sezioni C e D*

### Tutor

*Ripetere per ogni tutor previsto, specificandone il ruolo nel progetto (tutor d'aula, tutor tirocinio, tutor credito)*

Attività/professione \_\_\_\_\_

N. ore di impiego \_\_\_\_\_ Ruolo \_\_\_\_\_

### Eventuale Tutor in affiancamento

Attività/professione \_\_\_\_\_

N. ore di impiego \_\_\_\_\_ Ruolo \_\_\_\_\_

### Personale docente

Attività/professione settore/materia d'appartenenza	Fascia <sup>3</sup>	UFC	Contenuti/ Materia d'insegnamento	Ore

### Personale per attività di supporto non formative (orientamento educativo etc.)

Attività/professione settore/materia d'appartenenza	Fascia <sup>3</sup>	Attività svolta nel progetto	Ore

### Processi di monitoraggio delle attività e valutazione dei risultati

Responsabile<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Altro personale coinvolto nel progetto:

Nome e cognome	Funzione svolta

<sup>2</sup> Deve necessariamente essere individuato un solo Coordinatore per l'intero progetto.

<sup>3</sup> Per ogni figura indicata individuare soltanto una fascia di appartenenza.

**Richiesta di deroga al divieto di delega**

(ai sensi del "Manuale Generale delle Operazioni (G.E.O) (Rev. 5)" di cui alla D.D. n. 9636 del 30 settembre 2021)

Progetto: \_\_\_\_\_

Il Soggetto \_\_\_\_\_proponente  
(o capofila dell'ATI/ATS \_\_\_\_\_) del progetto  
in epigrafe indicato, con sede legale in \_\_\_\_\_  
partita I.V.A. \_\_\_\_\_nella persona del Legale Rappresentante  
\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

**richiede la deroga al divieto di delega**

al fine di delegare la fase di attività del progetto di seguito descritta al Soggetto  
\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_  
Partita I.V.A. \_\_\_\_\_ che **accetta**, sottoscrivendo la presente richiesta nella persona  
del Legale rappresentante \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

Fase di attività oggetto della delega \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Motivazione della delega \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Settore merceologico e attività d'impresa del Soggetto terzo delegato \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Caratteristiche tecniche dell'intervento delegato \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Importo dell'intervento delegato € \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro del Soggetto delegante  
Firma del Legale Rappresentante

Timbro del soggetto delegato  
Firma del Legale Rappresentante

Firma apposta ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000  
(allegare fotocopia chiara e leggibile  
del proprio documento di identità valido)

Firma apposta ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000  
(allegare fotocopia chiara e leggibile  
del proprio documento di identità valido)

## Dichiarazione di disponibilità ad ospitare tirocini curriculari

*Da compilare per ogni struttura ospitante un tirocinio curriculare)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_  
 via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 in qualità di legale rappresentante dell'impresa *(indicare denominazione e ragione sociale)*

\_\_\_\_\_ con sede legale in *(indirizzo)* \_\_\_\_\_  
 CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 Registrazione Camera di Commercio n. \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 Settore merceologico di appartenenza \_\_\_\_\_  
 Cod. ISTAT ATECO: \_\_\_\_\_  
 Attività dell'impresa \_\_\_\_\_

### dichiara

la propria disponibilità ad ospitare n. \_\_\_\_\_ tirocini curriculari presso l'unità operativa di \_\_\_\_\_  
 nell'ambito del progetto *(indicare il titolo)* \_\_\_\_\_  
 presentato da \_\_\_\_\_

a valere sull'“Avviso pubblico la prosecuzione di azioni integrate in favore di giovani disoccupati/inoccupati in diritto-dovere all'istruzione e formazione IntegrAzioni Giovani 2023 - 2^ annualità 2023-2024”;

### dichiara altresì

di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali di seguito riportata

Luogo e data \_\_\_\_\_

TIMBRO  
IL LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_

## **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER IL CASO DI DATI RACCOLTI DIRETTAMENTE PRESSO L'INTERESSATO AI SENSI DELL'ART. 13 REG. (UE) 2016/679**

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. (UE) 2016/679 "Regolamento del Parlamento europeo relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (Regolamento generale sulla protezione dei dati)" si forniscono le seguenti informazioni in relazione al trattamento dei dati personali richiesti ai fini della partecipazione al presente Avviso.

### **Identità e dati di contatto del titolare del trattamento**

Titolare del trattamento dei dati è ARPAL Umbria, con sede in Corso Vannucci 96 - 06121 Perugia, PEC: [arpal@postacert.umbria.it](mailto:arpal@postacert.umbria.it).

### **Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati**

Il Titolare ha provveduto a nominare il Responsabile della protezione dei dati i cui contatti sono pubblicati nel Sito Web istituzionale <https://www.arpalumbria.it/privacy-trattamento-dati>.

Il Responsabile della protezione dei dati designato da ARPAL Umbria è contattabile all'indirizzo email: [dpo@arpalumbria.it](mailto:dpo@arpalumbria.it).

### **Modalità, base giuridica del trattamento dei dati e finalità del trattamento**

ARPAL Umbria in qualità di titolare tratterà i dati personali forniti con modalità prevalentemente informatiche/telematiche/cartacee. Il trattamento si fonda sulle seguenti basi giuridiche: esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di un potere pubblico. Il trattamento è svolto per l'espletamento del procedimento in esame; i dati verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

### **Dati soggetti a processi decisionali automatizzati**

I dati trattati secondo quanto descritto dalla presente informativa non sono soggetti a processo decisionale completamente automatizzato.

### **Categorie di dati personali in questione**

I dati personali oggetto di trattamento sono dati comuni e particolari ex art. 9 del Reg. UE 2016/679.

### **Obbligatorietà conferimento dati**

Il conferimento dei dati è obbligatorio per le finalità sopra indicate e il loro mancato conferimento comporterebbe l'impossibilità per ARPAL Umbria di dare seguito a tutte le attività amministrative (procedurali, finanziarie e fisiche) connesse all'attuazione del presente Avviso in ossequio alla normativa comunitaria, nazionale o regionale di riferimento e renderebbe, pertanto, irricevibile la domanda di ammissione e finanziamento del progetto.

### **Destinatari dei dati personali**

All'interno dell'Amministrazione i dati saranno trattati dal personale e da collaboratori dei Servizi di ARPAL.

All'esterno dell'Amministrazione i dati verranno trattati da soggetti espressamente nominati come Responsabili esterni del trattamento, i cui dati identificativi sono conoscibili tramite richiesta da avanzare al Responsabile per la protezione dei dati.

Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

### **Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE o a Organizzazioni internazionali**

I dati trattati secondo quanto descritto dalla seguente informativa non sono soggetti a trasferimento dei dati personali a Paesi extra Ue o a Organizzazioni internazionali.

### **Periodo di conservazione dei dati personali**

I dati saranno trattati fino alla chiusura del Programma Operativo FSE Umbria 2014-2020 e successivamente conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

### **Diritti dell'interessato**

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD).

L'apposita istanza ad ARPAL Umbria è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso l'Agenzia Regionale per le Politiche Attive del Lavoro - ARPAL Umbria (Agenzia Regionale per le Politiche Attive del Lavoro - ARPAL Umbria - Responsabile della Protezione dei dati personali, Corso Vannucci 96 - 06121 Perugia, e-mail: [dpo@arpalumbria.it](mailto:dpo@arpalumbria.it)).

Gli interessati ricorrendone i presupposti hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali quale autorità di controllo secondo le procedure previste.



**AVVISO PUBBLICO**  
per la prosecuzione di azioni integrate in favore di giovani  
disoccupati/inoccupati in diritto-dovere all'istruzione e  
formazione

**IntegrAzioni Giovani 2023 - 2^ annualità 2023-2024**

Finanziato nel costituendo POC (Programma Operativo Complementare)  
FESR e FSE 2014-2020

**OB. "Investimenti a favore della crescita e dell'occupazione"  
Asse III "Istruzione e Formazione"**

**DOMANDA DI FINANZIAMENTO  
DELLE ATTIVITA'**

Marca da  
Bollo  
€ 16,00

Spett.le **ARPAL Umbria**  
*Servizio Gestione, controllo e monitoraggio  
degli interventi sui fondi strutturali e nazionali*  
Via Palermo, 86/a, 06124 Perugia

PEC: [servizio3@pec.arpalumbria.it](mailto:servizio3@pec.arpalumbria.it)

**DENOMINAZIONE E RAGIONE SOCIALE DEL SOGGETTO PROPONENTE**

ORGANISMO DI FORMAZIONE

.....

ATI/ATS da costituire per l'avvio del progetto  
(indicare la denominazione e la ragione sociale di tutti i soggetti partner)

.....





Il sottoscritto (*cognome e nome*) .....  
codice fiscale ..... nato a ..... (prov.....)  
il ..... residente in (*comune e indirizzo*) .....

in qualità **di legale rappresentante** di\*:

**denominazione e ragione sociale** .....

**partita IVA** .....

**codice fiscale** .....

**sede legale**

via .....

città ..... prov. .... cap .....

telefono ..... fax ..... e-mail .....

indirizzo PEC .....

indirizzo web .....

**sede operativa**

*in caso di organismi di formazione accreditati a livello regionale fare riferimento alle sedi operative oggetto dell'accreditamento*

via .....

città ..... prov. .... cap .....

telefono ..... fax ..... e-mail .....

**tipologia**

- organismo formativo accreditato a livello regionale per la macrotipologia:
  - formazione iniziale
  - formazione superiore
  - formazione continua/permanente
    - estremi dell'atto di accreditamento/mantenimento dell'accreditamento .....
- organismo formativo non accreditato a livello regionale
- altro organismo non accreditato (specificare: es. imprese, consorzio, etc.) .....

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. n. 445/2000)

**DICHIARA<sup>1</sup>**

- di aver preso visione dell'Avviso e di accettarne senza riserva alcuna, tutte le condizioni;
- di accettare l'applicazione della normativa comunitaria, nazionale e regionale che regola la gestione del FSE e la formazione professionale e di tenerne conto in fase di predisposizione e gestione del progetto e di rendicontazione dei finanziamenti;
- di accettare il sistema dei controlli pubblici, anche con riferimento alle dichiarazioni sostitutive ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;
- di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali riportata nelle pagine seguenti.

\* In caso di ATI/ATS fornire i dati e rendere le dichiarazioni seguenti per ciascun soggetto partner.

## CHIEDE

Con riferimento al progetto "....."

inserito nell'Elenco regionale per la prosecuzione di azioni integrate in favore di giovani disoccupati/inoccupati in diritto-dovere all'istruzione e formazione IntegrAzioni Giovani 2023 - 2<sup>^</sup> annualità 2023-2024

### il finanziamento del seguente percorso formativo

(Allegare la scheda preventivo a costi standard per il percorso formativo di cui si richiede il finanziamento (vedi Allegato 1 al presente modello)

Titolo del percorso formativo	N. Ore	N. Allievi	Sede	Finanziamento richiesto

### il finanziamento del Servizio Integrato

Denominazione del Servizio Integrato	Sede	Finanziamento richiesto

### A tal fine allega:

- fotocopia chiara e leggibile del proprio documento di identità valido;
- scheda preventivo a costi standard (Allegato 1);
- Progettazione esecutiva Servizio Integrato (Modello 4);
- (altra documentazione) .....

.....  
(luogo e data)

TIMBRO <sup>2</sup>

.....  
(firma per esteso e leggibile) <sup>3</sup>

### Note

<sup>1</sup> Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà – artt. 46 e 47 del DPR 445/2000.

<sup>2</sup> In caso di ATI/ATS apporre il timbro e la firma del Legale Rappresentante di ciascun soggetto partner formale.

<sup>3</sup> Allegare fotocopia chiara e leggibile del proprio documento di identità valido

## **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. (UE) 2016/679 "Regolamento del Parlamento europeo relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (Regolamento generale sulla protezione dei dati)" si forniscono le seguenti informazioni in relazione al trattamento dei dati personali richiesti ai fini della partecipazione al presente Avviso.

### **Identità e dati di contatto del titolare del trattamento**

Titolare del trattamento dei dati è ARPAL Umbria, con sede in Corso Vannucci 96 – 06121 Perugia, PEC: [arpal@postacert.umbria.it](mailto:arpal@postacert.umbria.it).

### **Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati**

Il Titolare ha provveduto a nominare il Responsabile della protezione dei dati i cui contatti sono pubblicati nel Sito Web istituzionale <https://www.arpalumbria.it/privacy-trattamento-dati>.

Il Responsabile della protezione dei dati designato da ARPAL Umbria è contattabile all'indirizzo mail: [dpo@arpalumbria.it](mailto:dpo@arpalumbria.it).

### **Modalità, base giuridica del trattamento dei dati e finalità del trattamento**

ARPAL Umbria in qualità di titolare tratterà i dati personali forniti con modalità prevalentemente informatiche/telematiche/cartacee. Il trattamento si fonda sulle seguenti basi giuridiche: esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di un potere pubblico. Il trattamento è svolto per l'espletamento del procedimento in esame; i dati verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

### **Dati soggetti a processi decisionali automatizzati**

I dati trattati secondo quanto descritto dalla presente informativa non sono soggetti a processo decisionale completamente automatizzato.

### **Categorie di dati personali in questione**

I dati personali oggetto di trattamento sono dati comuni e particolari ex art. 9 del Reg. UE 2016/679.

### **Obbligatorietà conferimento dati**

Il conferimento dei dati è obbligatorio per le finalità sopra indicate e il loro mancato conferimento comporterebbe l'impossibilità per ARPAL Umbria di dare seguito a tutte le attività amministrative (procedurali, finanziarie e fisiche) connesse all'attuazione del presente Avviso in ossequio alla normativa comunitaria, nazionale o regionale di riferimento e renderebbe, pertanto, irricevibile la domanda di ammissione e finanziamento del progetto.

### **Destinatari dei dati personali**

All'interno dell'Amministrazione i dati saranno trattati dal personale e da collaboratori dei Servizi di ARPAL.

All'esterno dell'Amministrazione i dati verranno trattati da soggetti espressamente nominati come Responsabili esterni del trattamento, i cui dati identificativi sono conoscibili tramite richiesta da avanzare al Responsabile per la protezione dei dati.

Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

### **Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE o a Organizzazioni internazionali**

I dati trattati secondo quanto descritto dalla seguente informativa non sono soggetti a trasferimento dei dati personali a Paesi extra Ue o a Organizzazioni internazionali.

### **Periodo di conservazione dei dati personali**

I dati saranno trattati fino alla chiusura del Programma Operativo FSE Umbria 2014-2020 e successivamente conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

### **Diritti dell'interessato**

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD).

L'apposita istanza ad ARPAL Umbria è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso l'Agenzia Regionale per le Politiche Attive del Lavoro – ARPAL Umbria (Agenzia Regionale per le Politiche Attive del Lavoro – ARPAL Umbria - Responsabile della Protezione dei dati personali, Corso Vannucci 96 – 06121 Perugia, e-mail: [dpo@arpalumbria.it](mailto:dpo@arpalumbria.it)).

Gli interessati ricorrendone i presupposti hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

## **Ulteriori informazioni**

---

### **UFFICIO RESPONSABILE**

ARPAL UMBRIA

*Servizio Gestione, controllo e monitoraggio degli interventi sui fondi strutturali e nazionali*

Via Palermo, 86/a – 06124 Perugia

Sezione 3.1 – Responsabile

Dott.ssa Carla Collesi

Email: [integrazionigiovani2023@arpaumbria.it](mailto:integrazionigiovani2023@arpaumbria.it)

Tel. 075/911 6357

**SCHEDA PREVENTIVO A COSTI STANDARD PER LA FORMAZIONE TEORICA PREVISTA NEL PROGETTO**

*(compilare le caselle contrassegnate in grigio)*

<b>BANDO:</b>	Avviso pubblico per la esecuzione di azioni integrate in favore di giovani disoccupati/inoccupati in diritto-dovere all'istruzione e formazione IntegrAzioni Giovani 2023 - 2^ annualità 2023-2024
<b>INTERVENTO:</b>	Percorsi formativi propedeutici al conseguimento di qualifiche professionali nell'ambito del diritto dovere all'istruzione e formazione
<b>SOGGETTO ATTUATORE:</b>	
<b>TITOLO DEL PROGETTO:</b>	

	PARTECIPANTI PREVISTI (*)	DURATA PREVISTA (*)	MONTEORE PREVISTO	DURATA MEDIA PONDERATA <sup>(1)</sup>
	A	B	C=BxA	
<b>Totale per progetto</b>	0	0	0	0
<b>Titolo attività</b>				<b>Inserisci riga attività</b>
			0	

TIPOLOGIA FORMATIVA <sup>(2)</sup> :	Segnare con una x la Tipologia formativa/l'intervallo di durata previsto							
	Intervalli di durata							
	0	51	101	251	451	601	751	901
	50	100	250	450	600	750	900	1200
Alta formazione post ciclo universitario								
Formazione all'interno dell'obbligo formativo percorsi scolastici								
Formazione all'interno dell'obbligo formativo percorsi formativi								X
Formazione all'interno dell'obbligo scolastico								
Formazione finalizzata al reinserimento lavorativo								
Formazione nell'ambito dell'apprendistato post-obbligo formativo								
Formazione per occupati (o formazione continua)								
Formazione permanente aggiornamento professionale e tecnico								
Formazione post-obbligo formativo e post-diploma								
Istruzione e formazione tecnica superiore (ifts)								

<b>SPESE DI PROGETTAZIONE<sup>(3)</sup>:</b>	% riconosciuta
Riconosciute al <b>100%</b>	
Riconosciute al <b>50%</b>	
Riconosciute al <b>25%</b>	X

<b>CONTRIBUTO PUBBLICO (€):</b>	<b>0,00</b>
---------------------------------	-------------

Luogo e data

Timbro

Il Legale Rappresentante

(In caso di ATI/ATS apporre il timbro e la firma del Legale Rappresentante di ciascun soggetto partner formale)

(firma per esteso e leggibile)

(\*) I campi da compilare sono esclusivamente quelli riportati in grigio

<sup>(1)</sup> la durata media ponderata della formazione teorica deve ricadere nell'intervallo di durata previsto nell'avviso

<sup>(2)</sup> la tipologia e la classe di durata a cui appartiene il progetto è predeterminata secondo le indicazioni dell'Avviso pubblico

<sup>(3)</sup> le spese di progettazione sono riconosciute al 25% secondo le indicazioni dell'Avviso pubblico



**AVVISO PUBBLICO**  
 per la prosecuzione di azioni integrate in favore di giovani  
 disoccupati/inoccupati in diritto-dovere all'istruzione e  
 formazione

**IntegrAzioni Giovani 2023 - 2^ annualità 2023-2024**

Finanziato nel costituendo POC (Programma Operativo Complementare)  
 FESR e FSE 2014-2020

**OB. "Investimenti a favore della crescita e dell'occupazione"  
 Asse III "Istruzione e Formazione"**

**PROGETTAZIONE ESECUTIVA  
 SERVIZIO INTEGRATO**

**Sez. A - Descrizione e articolazione del Servizio Integrato**

**Denominazione del Soggetto attuatore**

*Riportare la medesima denominazione indicata nella domanda di finanziamento (Mod. 3)*

---

**Denominazione del Servizio Integrato**

---

**Sede**

---

**Titolo del progetto cui il Servizio Integrato si riferisce**

---

**Titolo del percorso formativo cui il Servizio Integrato si riferisce**

---

## A.1 Struttura del Servizio Integrato

### Caratteristiche del Servizio

*Esplicitare gli elementi caratterizzanti il Servizio in relazione agli obiettivi da perseguire, con particolare riferimento a: attività, metodologie operative, eventuali partenariati, reti relazionali con altri soggetti, forme di coinvolgimento e partecipazione dei destinatari e delle famiglie.*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Architettura

*Descrivere schematicamente la struttura del Servizio con la sequenza di tutte le azioni previste e relativo numero di ore.*

<b>N°</b>	<b>Denominazione Azione</b>	<b>Descrizione dell'Azione</b>	<b>N. ore</b>
1			
2			
3			
<b>N. ore totali</b>			

### Modalità di relazione con i destinatari

*Descrivere le modalità di individuazione dei fabbisogni, informazione e orientamento dei destinatari e delle relative azioni di supporto*

---

---

---

---

## A.2 Articolazione del Servizio Integrato

(Da riprodurre e compilare per ogni azione prevista dal Servizio Integrato e già individuata alla sottosezione A.1.2)

**Azione n.** \_\_\_\_\_

**Denominazione** \_\_\_\_\_

**Obiettivi dell'azione**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Metodologie, strumenti e tempi di intervento**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N.	Fasi dell'azione	Metodologie	Strumenti	Tempi e modalità di intervento

**Destinatari dell'Azione\***

Codice SIRU del percorso formativo	Nominativo allievo

**Risultati attesi**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Risorse umane utilizzate**

*Riepilogare le caratteristiche delle principali figure professionali che saranno utilizzate per la realizzazione dell'Azione, specificando la fascia di appartenenza e, soltanto per il tutor e per i docenti, anche le ore di impegno. Per i docenti specificare anche la materia di insegnamento e la relativa UFC*

Attività/Professione settore/materia d'appartenenza	Fascia (**)	Attività svolta all'interno dell'azione (specificare in caso di codocenza)	UFC	Contenuti/Materia d'insegnamento	Ore

(\*) Considerare il numero complessivo degli allievi ammessi al percorso formativo, cui il Servizio integrato attiene, all'esito della fase di ammissione

(\*\*) E' possibile indicare una sola fascia







<b>Sez. C – Voci di costo ammissibili per categoria di spesa</b>
--

## **Rendicontazione dei costi reali ammissibili**

### **1. PREPARAZIONE**

1.A2 Progettazione dell'intervento

### **2. REALIZZAZIONE**

#### ***– Voci comuni***

2.A1 Personale per attività di coordinamento

2.A2 Personale per attività di orientamento

2.A3 Rimborsi spese di mobilità del personale

2.A6 Spese per garanzie e di gestione bancaria

#### ***– Misure a sostegno dell'apprendimento e dello sviluppo della capacità istituzionale ed amministrativa***

2.B1 Personale docente (compresi codocenti, relatori e tecnici di laboratorio)

2.B2 Personale per attività di tutoraggio

2.B11 Materiali e sussidi didattici

2.B12 Aule/laboratori/attrezzature utilizzate esclusivamente per le attività didattiche

2.B13 Individuazione, messa in trasparenza e validazione degli apprendimenti

### **4. MONITORAGGIO E RENDICONTAZIONE DI PROGETTO**

4.A1 Personale per il monitoraggio e la rendicontazione di progetto