



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

Allegato B al Decreto n° 590 del 27/06/2013 pag. 1/10



REGIONE DEL VENETO

SCHEDA N.1: DATI RIASSUNTIVI DEL PROGETTO

Soggetto proponente:	<input type="text"/>		
Titolo progetto:	<input type="text"/>		
Tipologia progetto:	<input type="text"/>		
Ateco2007 Progetto:	<input type="text"/>		
Comune sede del progetto:	<input type="text"/>	Istat comune:	<input type="text"/>
Provincia:	<input type="text"/>	Localizzazione progetto:	<input type="text"/>
Referente progetto:	<input type="text"/>		
Ruolo referente:	<input type="text"/>		
Telefono referente:	<input type="text"/>	Cellulare referente:	<input type="text"/>
E-mail referente:	<input type="text"/>		

SCHEDA N.2: SOGGETTO PROPONENTE

Codice fiscale:

Partita IVA:

Indirizzo:

Comune:

Provincia:

Telefono:

Fax:

E-mail:

**Legale
rappresentante:**

**Attività categoria
(cl. ATECO 2007):**

**Attività economica
(MONIT):**

**Presentazione
proponente:**

SCHEDA N.3: PARTENARIATI/RETE

Partner Numero:	<input type="text" value="1"/>	Codice Ente:	<input type="text"/>
Denominazione soggetto partner:	<input type="text"/>		
Tipologia partenariato:	<input type="text"/>		
Indirizzo sede legale:	<input type="text"/>		
Codice fiscale:	<input type="text"/>	Partita IVA:	<input type="text"/>
Dimensioni impresa:	<input type="text"/>		
Numero addetti:	<input type="text" value="0"/>		
Comune sede legale:	<input type="text"/>	Provincia sede legale:	<input type="text"/>
Istat comune sede legale:	<input type="text"/>	Telefono:	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>
Forma giuridica partner:	<input type="text"/>		
Partner accreditato:	<input type="text" value="NO"/>	codice accreditamento partner:	<input type="text"/>
Attività (cl. ATECO 2007):	<input type="text"/>		
Attività economica (MONIT):	<input type="text" value="0"/>		
Presentazione partner:	<input type="text"/>		
Descrizione ruolo:	<input type="text"/>		
Funzioni affidate:	<input type="text"/>		
Importo previsto affidamento:	<input type="text" value="0"/>		
Legale rappresentante:	<input type="text"/>		
Referente soggetto partner:	<input type="text"/>		

Ruolo referente:

**Numero destinatari
riferibili all'impresa/
ente/ scuola/
università:**

0

Telefono referente:

Cellulare referente:

E-mail referente:

SCHEDA N.4: DESCRIZIONE DEL PROGETTO

Motivazione intervento/rilevazione e fabbisogni:			
Obiettivi formativi:			
Obiettivi interventi di sistema/stage/accompagnamento:			
Destinatari:			
Tipologie di intervento:			
Modalità di diffusione:			
Modalità di valutazione e monitoraggio:			
Percentuale Docenti Senior:	0	Percentuale Docenti Middle:	0
Percentuale Docenti Junior:	0		
Figure professionali utilizzate:			
Descrizione viaggi dei destinatari:			

SCHEDA N.5: AIUTI DI STATO

Tipologia di aiuto:

Dimensioni
impresa:

Percentuale
massima aiuto:

SCHEMA N.7: INTERVENTI FORMATIVI

Titolo:			
Numero intervento:	0		
Comune sede dell'intervento:			
Provincia:		Istat comune:	
Descrizione intervento e obiettivi formativi:			
Metodologie didattiche previste:			
Tecnologie e attrezzature:			
Tipologia intervento:			
Modalità di valutazione previste:			
Attestazione rilasciata:	0: Non specificato		
Area intervento formativo (FOT):		Classificazione PLOTEUS:	
Descrizione del profilo professionale:			
Percentuale ore aula:	0	Percentuale ore FAD:	0
		Ore totali intervento (escluso stage):	0
Numero edizioni previste:	0	Numero allievi totale intervento:	0
Numero allievi per edizione:	0	Numero imprese previste:	0
Numero e tipologia allievi previsti:			

UFC numero	Descrizione	Durata prevista
Descrizione competenza da acquisire	Descrizione contenuti specifici	UFC di riferimento

***SCHEDA N.8: INTERVENTI DI
SISTEMA/ACCOMPAGNAMENTO/STAGE***

Numero intervento: 0

Titolo:

Tipologia
intervento:

Descrizione
intervento:

Obiettivi:

Ore intervento: 0

Numero e tipologia
destinatari previsti:

Numero previsto
destinatari: 0

Numero previsto
aziende: 0

Numero edizioni: 0

SCHEMA N.9: PIANO FINANZIARIO

Voce di spesa	Q.tà	Valore unitario	Valore totale
A1 - Contributo pubblico (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
A2.1 - Retribuzioni e oneri personale dipendente beneficiario (ore)	0	€ 0,00	€ 0,00
A2.2 - Cofinanziamento privato in denaro (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
A2.3 - Altre forme di cofinanziamento privato (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
B2.24 - Retribuzioni e oneri personale dipendente beneficiario (ore)	0	€ 0,00	€ 0,00
B3.1 - Elaborazione report e studi (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
B3.2 - Produzione materiali di diffusione (pubblicazioni finali) (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
B3.3 - Incontri e seminari (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
B4.1 - Coordinamento/direzione progetto (ore)	0	€ 0,00	€ 0,00
B4.3 - Costi di monitoraggio (dipendenti e collaboratori) (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
C1.4 - Consulenze specialistiche (ore o num)	0	€ 0,00	€ 0,00
E1.1 - UCS ora formazione (ore)	0	€ 0,00	€ 0,00
E1.6 - UCS ora/allievo formazione (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
E1.8 - UCS ora action research (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
E1.9 - UCS ora formazione (piccoli gruppi) (ore)	0	€ 0,00	€ 0,00