



## BANDO PER IL FINANZIAMENTO DI PROGETTI FORMATIVI SPECIFICAMENTE DEDICATI ALLE PICCOLE, MEDIE E MICRO IMPRESE

in attuazione dell'articolo 11, comma 1, lett. b, del d.lgs. 81/2008 e s.m.i

### Allegato 2    FORMULARIO DI PROGETTO

#### 1.6 - Soggetti destinatari

Numero totale

*Indicare il numero totale dei Soggetti destinatari della formazione*

Datori di lavoro delle piccole, medie e microimprese

*Selezionare con una X le caselle corrispondenti*

Piccoli imprenditori di cui all'art. 2083 del codice civile

Lavoratori, compresi quelli stagionali, delle piccole, medie e microimprese

RLS/RLST delle piccole, medie e microimprese

Soggetti individuati ex art. 21 del D.lgs. 81/2008 e s.m.i.

#### 1.7 - Diffusione territoriale

*Selezionare con una X le caselle corrispondenti*

Nord	Valle d'Aosta	<input type="checkbox"/>
	Piemonte	<input type="checkbox"/>
	Lombardia	<input type="checkbox"/>
	Trentino Alto Adige	<input type="checkbox"/>
	Veneto	<input type="checkbox"/>
	Friuli Venezia Giulia	<input type="checkbox"/>
	Emilia Romagna	<input type="checkbox"/>
	Liguria	<input type="checkbox"/>
Centro	Toscana	<input type="checkbox"/>
	Lazio	<input type="checkbox"/>
	Marche	<input type="checkbox"/>
	Umbria	<input type="checkbox"/>

Sud	Campania	<input type="checkbox"/>
	Abruzzo	<input type="checkbox"/>
	Basilicata	<input type="checkbox"/>
	Calabria	<input type="checkbox"/>
	Puglia	<input type="checkbox"/>
	Molise	<input type="checkbox"/>
Isole	Sicilia	<input type="checkbox"/>
	Sardegna	<input type="checkbox"/>

**BANDO PER IL FINANZIAMENTO DI PROGETTI FORMATIVI SPECIFICAMENTE DEDICATI ALLE PICCOLE, MEDIE E MICRO  
IMPRESE**

in attuazione dell'articolo 11, comma 1, lett. b, del d.lgs. 81/2008 e s.m.i

**Allegato 2    FORMULARIO DI PROGETTO**

**1.8 - Soggetti cui sono dedicati i progetti formativi:**

(ripetere i campi in caso di più soggetti)

Denominazione/Ragione sociale Imprese

Comune

Provincia

Codice ATECO 2007 principale


**1.9 - Durata del progetto**

--

**1.10 - Materiali prodotti**

--

**1.11 - Breve sintesi del progetto**

--

**2 - ARCHITETTURA DEL PROGETTO**

**2.1 - Obiettivi generali**

--

**2.2 - Soggetti attuatori**

Denominazione/ Ragione sociale

Tipologia

Sedi

Esperienza nella formazione in SSL


Accreditato

Per quali Regioni

(ripetere i campi in caso di più Regioni)


**BANDO PER IL FINANZIAMENTO DI PROGETTI FORMATIVI SPECIFICAMENTE DEDICATI ALLE PICCOLE, MEDIE E MICRO IMPRESE**

in attuazione dell'articolo 11, comma 1, lett. b, del d.lgs. 81/2008 e s.m.i

**Allegato 2 FORMULARIO DI PROGETTO**

(Ripetere per ogni Soggetto attuatore dell'aggregazione)

**2.3 - Caratteristiche del progetto**

**Metodologia didattica**

--

**Addestramento**

Presso il Soggetto destinatario

In altro luogo di lavoro

In aula


*Selezionare la casella se il progetto prevede addestramento e anche l'opzione che ricorre*

Descrizione delle modalità di addestramento

--

**Tutoraggio**

Descrizione delle modalità di tutoraggio

--

--

**Articolazione e struttura delle prove di verifica**

--

Valutazione intermedia

--

Valutazione finale

--

**Monitoraggio del progetto**

Piano temporale del monitoraggio

--

Descrizione degli strumenti di monitoraggio

--

**BANDO PER IL FINANZIAMENTO DI PROGETTI FORMATIVI SPECIFICAMENTE DEDICATI ALLE PICCOLE, MEDIE E MICRO  
IMPRESE**

in attuazione dell'articolo 11, comma 1, lett. b, del d.lgs. 81/2008 e s.m.i

**Allegato 2    FORMULARIO DI PROGETTO**

**3 - RISORSE UMANE (DOCENTI E TUTOR)**

**3.1 - Scheda docenti** (ripetere i campi per ogni docente)

Nome e cognome

Esperienza nell'ambito progettuale

Qualifica secondo il Decreto interministeriale 6 marzo 2013

Soggetto attuatore di riferimento

Risorsa interna

Risorsa esterna

<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	<i>Selezionare l'opzione che ricorre</i>
<input type="checkbox"/>	

**3.2 - Scheda tutor** (ripetere i campi per ogni tutor)

Nome e cognome

n. ore

Soggetto attuatore di riferimento

Risorsa interna

Risorsa esterna

<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	<i>Selezionare l'opzione che ricorre</i>
<input type="checkbox"/>	

Luogo e data  
da allegare documento del sottoscrittore in corso di validità

firma per esteso del legale rappresentante del Soggetto attuatore  
o in caso di aggregazione del legale rappresentante del Soggetto  
capofila