



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

ALLEGATO A al Decreto n° 747 del 06/11/2014 pag. 1/7



REGIONE DEL VENETO

SCHEDA N.1: DATI RIASSUNTIVI DEL PROGETTO

Soggetto
proponente:

Titolo progetto:

Tipologia progetto:

Localizzazione
progetto:

Referente progetto:

Ruolo referente:

Telefono referente:

Cellulare referente:

E-mail referente:

SCHEDA N.2: SOGGETTO PROPONENTE

Codice fiscale: **Partita IVA:**

Indirizzo:

Comune: **Provincia:**

Telefono: **Fax:**

E-mail: **E-mail PEC:**

Legale rappresentante:

Attività categoria (cl. ATECO 2007):

Attività economica (MONIT): 0:

Presentazione proponente:

SCHEDA N.3: PARTENARIATI/RETE

Partner Numero:	1	Codice Ente:	
Denominazione soggetto partner:			
Tipologia partenariato:			
Indirizzo sede legale:			
Codice fiscale:		Partita IVA:	
Comune sede legale:		Provincia sede legale:	
Istat comune sede legale:		Telefono:	
Fax:		E-mail:	
Forma giuridica partner:			
Partner accreditato:	NO	codice accreditamento partner:	
Attività (cl. ATECO 2007):			
Attività economica (MONIT):	0:		
Presentazione partner:			
Descrizione ruolo:			
Funzioni affidate:			
Legale rappresentante:			
Referente soggetto partner:			
Ruolo referente:			
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/acco
mpagnamento:**

Destinatari:

**Tipologie di
intervento:**

**Modalità di
diffusione:**

**Modalità di
valutazione e
monitoraggio:**

**Figure professionali
utilizzate:**

SCHEMA N.7: INTERVENTI FORMATIVI

Titolo:	<input type="text"/>		
ID intervento:	<input type="text" value="0"/>	Numero intervento:	<input type="text" value="0"/>
Comune sede dell'intervento:	<input type="text"/>		
Provincia:	<input type="text"/>	Istat comune:	<input type="text"/>
Descrizione intervento e obiettivi formativi:	<input type="text"/>		
Metodologie didattiche previste:	<input type="text"/>		
Tecnologie e attrezzature:	<input type="text"/>		
Tipologia intervento:	<input type="text"/>		
Modalità di valutazione previste:	<input type="text"/>		
Attestazione rilasciata:	<input type="text" value="0: Non specificato"/>	Classificazione EQF:	<input type="text" value="0"/>
Area intervento formativo (FOT):	<input type="text"/>		
Classificazione NUP:	<input type="text"/>		
Descrizione del profilo professionale:	<input type="text"/>		
	Percentuale ore FAD:	<input type="text" value="0"/>	
	Ore totali intervento (escluso stage):	<input type="text" value="0"/>	
	Numero allievi totale intervento:	<input type="text" value="0"/>	
Quota individuale d'iscrizione:	<input type="text" value="0"/>		

**Numero e tipologia
allievi previsti:**

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

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

Numero intervento
formativo di
riferimento:

0

Titolo:

Tipologia
intervento:

Descrizione
intervento:

Ore stage:

0