



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

Allegato B al Decreto n° 1284 del 29/07/2015 pag. 1/9



REGIONE DEL VENETO

SCHEDA N.1: DATI RIASSUNTIVI DEL PROGETTO

Soggetto proponente:	<input type="text"/>		
Titolo 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"/>		

SCHEMA 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):

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:			
Importo previsto affidamento:	0		
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:

**Modalità di
valutazione e
monitoraggio:**

**Figure professionali
utilizzate:**

SCHEDA N.7: INTERVENTI FORMATIVI

ID intervento:	0	Numero intervento:	0
Comune sede dell'intervento:			
Indirizzo di svolgimento:			
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:	
Classificazione NUP:			
Qualifiche professionali:			
		Ore totali intervento (escluso stage):	0
		Numero allievi totale intervento:	0
Quota individuale d'iscrizione:	0		
Numero e tipologia allievi previsti:			

Accorpamento: NO

Codice gruppo per accorpamento:

Codice intervento prosecuzione:

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

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

Numero intervento: 0

Numero intervento
formativo di
riferimento: 0

Tipologia
intervento:

Descrizione
intervento:

Ore stage: 0

Numero e tipologia
destinatari previsti:

Numero previsto
destinatari: 0

SCHEDA N.9: PIANO FINANZIARIO

Voce di spesa	Q.tà	Valore unitario	Valore totale
A1 - Contributo pubblico (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
A2.2 - Cofinanziamento privato in denaro (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
E1.1 - UCS ora formazione (ore)	0	€ 0,00	€ 0,00
E1.2 - UCS allievo (num)	0	€ 0,00	€ 0,00
E1.3 - Costi a cofinanziamento privato (num)	0	€ 0,00	€ 0,00