



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

Allegato A al Decreto n° 775 del 08/05/2015 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:

## **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:	<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"/>
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"/>		
Legale rappresentante:	<input type="text"/>		
Referente soggetto partner:	<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.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

<b>Titolo:</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
<b>ID intervento:</b>	<input style="width: 100px;" type="text" value="0"/>	<b>Numero intervento:</b>	<input style="width: 100px;" type="text" value="0"/>
<b>Comune sede dell'intervento:</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
<b>Provincia:</b>	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<b>Istat comune:</b>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
<b>Descrizione intervento e obiettivi formativi:</b>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>		
<b>Metodologie didattiche previste:</b>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>		
<b>Tecnologie e attrezzature:</b>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>		
<b>Tipologia intervento:</b>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>		
<b>Modalità di valutazione previste:</b>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>		
<b>Attestazione rilasciata:</b>	<input style="width: 150px;" type="text" value="0: Non specificato"/>	<b>Classificazione EQF:</b>	<input style="width: 100px;" type="text" value="0"/>
<b>Area intervento formativo (FOT):</b>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>		
<b>Classificazione NUP:</b>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>		
<b>Descrizione del profilo professionale:</b>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>		
		<b>Ore totali intervento (escluso stage):</b>	<input style="width: 100px;" type="text" value="0"/>
		<b>Numero allievi totale intervento:</b>	<input style="width: 100px;" type="text" value="0"/>
<b>Quota individuale d'iscrizione:</b>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text" value="0"/>		
<b>Numero e tipologia allievi previsti:</b>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>		

<b>UF numero</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Durata prevista</b>
<b>Descrizione competenza da acquisire</b>	<b>Descrizione contenuti specifici</b>	<b>UF di riferimento</b>

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

Numero intervento: 0

Numero intervento  
formativo di  
riferimento: 0

Titolo:

Tipologia  
intervento:

Descrizione  
intervento:

Ore stage: 0