



**FAC-SIMILE FORMULARIO**

**INVITO 1/10**

**“Invito a partecipare alla costruzione di un catalogo nazionale di iniziative di  
Formazione Continua”**

## ANAGRAFICA SOGGETTO EROGATORE

1. DENOMINAZIONE DELLA STRUTTURA CHE PRESENTA LA PROPOSTA FORMATIVA  
*(compilazione automatica da sezione di registrazione)*

2. PARTITA IVA / CODICE FISCALE  
*(compilazione automatica da sezione di registrazione)*

3. NATURA GIURIDICA  
*(compilazione automatica da sezione di registrazione)*

<input type="checkbox"/> Società di capitali
<input type="checkbox"/> Società di persone
<input type="checkbox"/> Consorzio
<input type="checkbox"/> Fondazione
<input type="checkbox"/> Associazione
<input type="checkbox"/> Cooperativa
<input type="checkbox"/> Ente di pubblica amministrazione

4. TIPOLOGIA STRUTTURA  
*(compilazione automatica da sezione di registrazione)*

<input type="checkbox"/> Università e Fondazioni Universitarie;
<input type="checkbox"/> Organismi di formazione, accreditati per lo svolgimento di attività di formazione finanziata presso una delle Regioni italiane o delle Province Autonome;
<input type="checkbox"/> Enti/Organismi in possesso della certificazione di qualità in base alla norma UNI EN ISO 9001:2000 settore EA 37;
<input type="checkbox"/> Soggetti accreditati presso For.Te.
Solo per corsi di lingua, anche:
<input type="checkbox"/> Soggetto accreditato presso strutture in possesso di certificazione di qualità in base alla norma UNI EN ISO 9001:2000 settore EA 37;
<input type="checkbox"/> Soggetto accreditato presso Università pubbliche o private.

ALLEGARE DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LA TIPOLOGIA DI STRUTTURA DICHIARATA  
*(allegare copia scansionata)*

5. ANNI D'ESPERIENZA NEL SETTORE DELLA FORMAZIONE CONTINUA  
*(compilazione manuale)*

6. ANNI D'ESPERIENZA NEL SETTORE ECONOMICO DELL'ATTIVITÀ PROPOSTA  
*(compilazione manuale)*

7. RISORSE

7.1 DIPENDENTI

*(compilazione manuale)*

7.2 COLLABORATORI

*(compilazione manuale)*

7.3 CONSULENTI

*(compilazione manuale)*

8. NUMERO SEDI OPERATIVE

*(compilazione manuale)*

9. NUMERO ATTIVITÀ FORMATIVE GESTITE NEL 2009

*(compilazione manuale)*

10. SI DISPONE DI UNA PIATTAFORMA E-LEARNING?

*(scelta tra le opzioni)*

Si  
 No

SE SÌ, ALLEGARE EVENTUALE DOCUMENTAZIONE

*(allegare file)*

11. NOMINATIVO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

*(compilazione manuale, max 100 char)*

11.1 NOMINATIVO EVENTUALE DELEGATO

*(compilazione manuale, max 100 char)*

12. INDIRIZZO (SEDE LEGALE)

12.1 VIA/PIAZZA, NUMERO CIVICO

*(compilazione manuale)*

12.2 REGIONE

*(compilazione manuale)*

12.3 PROVINCIA

*(compilazione manuale)*

12.4 CITTÀ  
(compilazione manuale)

12.5 CAP  
(compilazione manuale)

12.6 TELEFONO  
(compilazione manuale)

12.7 FAX  
(compilazione manuale)

12.8 E-MAIL  
(compilazione manuale)

12.9 SITO WEB  
(compilazione manuale)

13. NOMINATIVO REFERENTE PER IL CATALOGO  
(compilazione manuale, max 100 char)

13.1 TELEFONO REFERENTE  
(compilazione manuale)

13.2 FAX REFERENTE  
(compilazione manuale)

13.3 E-MAIL REFERENTE  
(compilazione manuale)

## DATI INIZIATIVA FORMATIVA

### SEZIONE A – Dati iniziativa formativa

#### 1. TITOLO DELL'INIZIATIVA FORMATIVA

*(compilazione manuale, max 100 char)*

#### 2. SETTORI A CUI È RIVOLTO L'INTERVENTO FORMATIVO

*(scelta multipla tra le opzioni)*

<input type="checkbox"/> Commercio al dettaglio e all'ingrosso
<input type="checkbox"/> Turismo (alberghi, ristorazione, ...)
<input type="checkbox"/> Servizi
<input type="checkbox"/> Logistica
<input type="checkbox"/> Spedizioni
<input type="checkbox"/> Trasporti
<input type="checkbox"/> Agricoltura e Pesca
<input type="checkbox"/> Estrazione Minerali
<input type="checkbox"/> Attività Manifatturiere
<input type="checkbox"/> Produzione e Distribuzione di Energia Elettrica
<input type="checkbox"/> Costruzioni
<input type="checkbox"/> Attività Finanziarie
<input type="checkbox"/> Attività Immobiliari e Servizi alle Imprese
<input type="checkbox"/> Altri Servizi Pubblici
<input type="checkbox"/> Amministrazione Pubblica
<input type="checkbox"/> Istruzione

#### 3. TIPOLOGIA DELL'INIZIATIVA

*(scelta tra le opzioni)*

<input type="checkbox"/> Corsi
<input type="checkbox"/> Seminari
<input type="checkbox"/> Laboratori

#### 4. È PREVISTA FORMAZIONE A DISTANZA (FAD)?

*(scelta tra le opzioni)*

<input type="checkbox"/> Sì
<input type="checkbox"/> No

SE SÌ

#### 4.1 DURATA DELLA FAD IN ORE

*(compilazione manuale)*

4.2 PERCENTUALE ORE DI FAD SUL TOTALE DELLE ORE PREVISTE

*(compilazione automatica)*

4.3 MODALITÀ DI EROGAZIONE DELLA FAD

*(scelta tra le opzioni)*

<input type="checkbox"/> Sincrona
<input type="checkbox"/> Asincrona
<input type="checkbox"/> Mista

5. DESTINATARI

*(compilazione manuale, max 250 char)*

6. OBIETTIVI DELL'INIZIATIVA

*(compilazione manuale, max 300 char)*

7. CONTENUTI DIDATTICI

*(compilazione manuale, max 400 char)*

8. METODOLOGIA

*(scelta multipla tra le opzioni)*

<input type="checkbox"/> LEZIONE FRONTALE
<input type="checkbox"/> SIMULAZIONI
<input type="checkbox"/> ESERCITAZIONI
<input type="checkbox"/> CASE HISTORY
<input type="checkbox"/> FOCUS GROUP
<input type="checkbox"/> PROJECT WORK
<input type="checkbox"/> TRAINING ON THE JOB
<input type="checkbox"/> ANIMAZIONE TEATRALE
<input type="checkbox"/> OUTDOOR TRAINING
<input type="checkbox"/> FAD
<input type="checkbox"/> AUTO APPRENDIMENTO GUIDATO
<input type="checkbox"/> ALTRO (SPECIFICARE) _____

9. NUMERO MASSIMO DI ALLIEVI PREVISTI

*(compilazione manuale)*

10. DURATA DELL'INTERVENTO IN ORE

*(compilazione manuale)*

11. COSTO ORA/ALLIEVO (COMPRESIVO DI IVA)

*(compilazione manuale)*

--

12. VERIFICA APPRENDIMENTO

*(scelta tra le opzioni)*

<input type="checkbox"/> PREVISTA
<input type="checkbox"/> NON PREVISTA

SE PREVISTA, SPECIFICARE LA MODALITÀ

*(scelta multipla tra le opzioni)*

<input type="checkbox"/> TEST
<input type="checkbox"/> QUESTIONARI
<input type="checkbox"/> SIMULAZIONI
<input type="checkbox"/> PROVE ORALI
<input type="checkbox"/> PROVE SCRITTE
<input type="checkbox"/> ALTRO (SPECIFICARE) _____

13. CERTIFICAZIONE PERCORSO / ATTESTATO

*(scelta multipla tra le opzioni)*

<input type="checkbox"/> ATTESTATO DI FREQUENZA
<input type="checkbox"/> CERTIFICAZIONE
<input type="checkbox"/> CERTIFICAZIONE DEI CREDITI FORMATIVI
<input type="checkbox"/> ALTRO (SPECIFICARE) _____

14. RISORSE

14.1 DOCENTI

*(compilazione manuale per ogni docente)*

Nome e Cognome	Profilo	Anni di esperienza
	<input type="checkbox"/> DOCENTE DEL SISTEMA UNIVERSITARIO / SCOLASTICO <input type="checkbox"/> DIRIGENTE / FUNZIONARIO P.A. <input type="checkbox"/> DIRIGENTE D'AZIENDA <input type="checkbox"/> IMPRENDITORE <input type="checkbox"/> RICERCATORE <input type="checkbox"/> PROFESSIONISTA <input type="checkbox"/> ESPERTO DI SETTORE	

14.2 COORDINATORE

*(compilazione manuale)*

Nome e Cognome (max 100 char)	Profilo (max 50 char)	Indirizzo e-mail

15. ARTICOLAZIONE PERCORSO FORMATIVO  
(compilazione manuale, max 140 char)

--

16. DESCRIZIONE IN MODULI  
(SE NON SONO PREVISTI MODULI INSERIRNE COMUNQUE ALMENO UNO CON LO STESSO TITOLO DELL'INIZIATIVA FORMATIVA)  
(compilazione manuale)

N. modulo	Titolo (max 100 char)	Descrizione (max 300 char)

17. NUMERO EDIZIONI PREVISTE  
(compilazione manuale)

--

18. SEDE/I DI SVOLGIMENTO DELLA FORMAZIONE  
(RIPETERE PER OGNI SEDE PREVISTA)  
(compilazione manuale)

18.1 VIA/PIAZZA, NUMERO CIVICO  
(compilazione manuale)

--

18.2 REGIONE  
(compilazione manuale)

--

18.3 PROVINCIA  
(compilazione manuale)

--

18.4 CITTÀ  
(compilazione manuale)

--

18.5 CAP  
(compilazione manuale)

--

18.6 TELEFONO  
(compilazione manuale)

--

18.7 FAX  
(compilazione manuale)

--

18.8 E-MAIL  
(compilazione manuale)

--

**SEZIONE B – Quadro riepilogativo**

<b>Numero edizione</b> <i>(automatica)</i>	<b>Titolo Modulo</b> <i>(automatica)</i>	<b>Periodo di svolgimento</b> <i>(compilazione manuale)</i>		<b>Sede</b> <i>(scelta manuale tra le sedi inserite)</i>
		<b>Da (gg/mm/aa)</b>	<b>A (gg/mm/aa)</b>	

**Protezione dei dati personali - Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, consolidato con la Legge 27 luglio 2004, n. 188 di conversione con modifiche decreto legge 24 giugno 2004. ("Testo unico sulla privacy")**

*Ai sensi dell'art. 13 del predetto testo unico, si informa che nell'ambito della implementazione e gestione del Catalogo Nazionale Voucher di For.Te. è previsto il trattamento di dati personali rientranti nella sua previsione normativa. Tale trattamento è reso necessario al fine di consentire le attività di monitoraggio fisico e di valutazione prevista dalla Circolare 36/03 del Ministero del Lavoro e Politiche Sociali, nonché le attività di monitoraggio finanziario e di verifica amministrativo - contabile previste dalla normativa vigente.*

*Il trattamento predetto verrà effettuato per la parte di rispettiva competenza da For.Te. e/o dal Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale.*

*Il conferimento dei dati personali riveste natura obbligatoria per l'inserimento dell'iniziativa nel Catalogo e per quanti vengono comunque coinvolti nell'attività prevista.*

*L'eventuale rifiuto, anche indiretto, a consentire il trattamento, è causa di impossibilità di inserimento della struttura e/o delle iniziative in Catalogo. Nel caso di rifiuto successivo all'inserimento dell'iniziativa nel Catalogo, è causa di impossibilità di concessione del finanziamento e/o di mancato riconoscimento delle spese sostenute.*

*I dati oggetto del trattamento possono essere utilizzati e avere applicazione per tutte le necessità di carattere operativo, gestionale, di studio e ricerca richieste da For.Te.*

**Acconsento al trattamento dei dati** (il rifiuto al trattamento dei dati determina l'impossibilità di presentare la propria candidatura e/o l'iniziativa nel catalogo).

Data, \_\_\_\_\_

Firma del Legale  
Rappresentante/persona delegata

\_\_\_\_\_