



Unione Europea
Fondo Sociale Europeo



Repubblica Italiana



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

**ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE,
COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE,
COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE**

**Direzione Generale
Servizio della Governance della Formazione Professionale**



PROGRAMMA GARANZIA GIOVANI SARDEGNA

**AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DEL CATALOGO UNICO
DELL'OFFERTA FORMATIVA PER I GIOVANI
CHE HANNO ADERITO ALLA GARANZIA GIOVANI SARDEGNA**

**SCHEDA PERCORSO
FORMAZIONE MIRATA ALL'INSERIMENTO LAVORATIVO**

SCHEDA PERCORSO
FORMAZIONE MIRATA ALL'INSERIMENTO LAVORATIVO

DENOMINAZIONE PERCORSO FORMATIVO _____

AREA TERRITORIALE _____

SETTORE PRODUTTIVO _____

SEZIONE A. DESCRIZIONE DEI FABBISOGNI RILEVATI

FABBISOGNI EMERSI

(Descrivere con chiarezza i fabbisogni formativi emersi)

METODOLOGIE E STRUMENTI UTILIZZATI NEL PROCESSO DI ANALISI DEI FABBISOGNI FORMATIVI

(Specificare metodologie e/o strumenti utilizzati e precisare se sono stati impiegati metodologie e strumenti diversificati in relazione alle attività previste)

RETE

(Specificare gli Organismi pubblici e/o privati che sono stati coinvolti e descrivere la Rete che, ai sensi dell'art. 6 dell'Avviso, può collaborare con apporti specifici differenti dalla gestione in senso stretto degli interventi formativi, di competenza esclusiva delle Agenzie)

Per la rilevazione dei fabbisogni è stato utilizzato il questionario allegato al presente Avviso

☐ **si** ☐ **no**

SEZIONE B. DESCRIZIONE DELLE MOTIVAZIONI CHE HANNO DETERMINATO L'ATTIVAZIONE DELL'INTERVENTO

(Descrivere chiaramente le motivazioni che hanno determinato la decisione di attuare l'intervento proposto e le singole attività che lo compongono)

SEZIONE C. DESCRIZIONE DEGLI OBIETTIVI GENERALI DELL'OPERAZIONE COERENTI CON I FABBISOGNI RILEVATI

(Individuare gli obiettivi generali che l'intervento e le singole attività in esso previste intendono perseguire per dare risposta alle esigenze e ai fabbisogni formativi rilevati)

SEZIONE D. IMPATTI ATTESI

(Esplicitare l'impatto atteso dell'intervento, sui destinatari finali)

SEZIONE E. PRIORITÀ TRASVERSALI (PARITÀ DI GENERE E PARI OPPORTUNITÀ, INNOVATIVITÀ)

(Nel caso sia prevista una o più delle priorità trasversali, descrivere gli elementi caratterizzanti e i risultati che si intendono garantire)

SEZIONE F. MODALITÀ PER IL MONITORAGGIO DELL'ANDAMENTO DELL'INTERVENTO IN TERMINI DI EFFICACIA ED EFFICIENZA

(Esplicitare le modalità di monitoraggio delle azioni del progetto e la valutazione tesa a verificare l'efficacia dell'intervento, indicando i tempi - ex ante, in itinere, ex post - gli oggetti di valutazione, gli indicatori, gli strumenti utilizzati per la realizzazione, la documentazione/reportistica prodotta al termine del monitoraggio)

SEZIONE G. METODOLOGIE FORMATIVE

(Esplicitare le metodologie formative che si intendono utilizzare per la realizzazione di ogni singola attività formativa)

SEZIONE H. REQUISITI DEI DESTINATARI

Requisiti ulteriori oltre a quelli previsti nell'art. 5

È RICHIESTO UN TITOLO DI STUDIO? sì ☐ no ☐
(se sì, indicare quale)

E' RICHIESTO IL POSSESSO DI UNA QUALIFICA sì ☐ no ☐
(se sì, indicare quale)

E' RICHIESTA UNA PRECEDENTE ESPERIENZA LAVORATIVA? sì ☐ no ☐
(se sì, indicare n° anni di esperienza, settore, codice ateco)

Anni ☐☐ Settore _____ Codice Ateco _____

SEZIONE I. CARATTERISTICHE PERCORSO FORMATIVO

PERCORSO FORMATIVO finalizzato al conseguimento di UC (minimo 60 ore, massimo 200) per

l'acquisizione delle conoscenze e capacità (UC) necessarie per la realizzazione di determinate prestazioni

Gruppo classe

(indicare il numero massimo dei componenti del gruppo classe - da 8 a 15)

Sede formativa	Numero edizioni previste
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Calendario lezioni preventivo

(Indicare i giorni della settimana e la fascia oraria di svolgimento: mattina o pomeriggio)

--

Durata complessiva (in ore)

UC _____ Durata (in ore)

UC _____ Durata (in ore)

UC _____ Durata (in ore)

SEZIONE L. UC PRESENTI NEL REPERTORIO REGIONALE DELLE FIGURE PROFESSIONALI, CODICE ADA, DENOMINAZIONE ADA E FIGURA PROFESSIONALE DI RIFERIMENTO

CODICE UC	CODICE ADA	DENOMINAZIONE ADA	FIGURA PROFESSIONALE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SEZIONE M. MANIFESTAZIONE/I D'INTERESSE DA PARTE DELLA/E IMPRESA/E PER L'INSERIMENTO DEI GIOVANI.

Numero Manifestazioni d'impegno all'inserimento lavorativo¹

La/Le Agenzia/e Formativa/e

Firmato digitalmente

¹ Ogni impresa compila un allegato I.3, nel quale esprime la sua disponibilità ad assumere uno o più giovani che hanno concluso con esito positivo il percorso formativo.