

(timbro Ente)

**REGIONE DEL
VENETO**

FORMULARIO

**PER LA RICHIESTA DI
RICONOSCIMENTO
- EX ART. 19 L. R. 10/1990 -
DI CORSI PROFESSIONALI
PREVISTI DA LEGGI SPECIALI**

ANNO 2005

spazio riservato alla Regione

--

SEZIONE 1 - INFORMAZIONI SUL SOGGETTO PROPONENTE

SEZIONE 2 - INFORMAZIONI SULLA SEDE ACCREDITATA

SEZIONE 3 - INFORMAZIONI SUL CORSO

3.1 Descrizione del corso

3.2 Articolazione del percorso formativo

3.3 Descrizione delle singole aree disciplinari

SEZIONE 4 - INFORMAZIONI RIASSUNTIVE SUI CORSI PRESENTATI

SEZIONE 1 - INFORMAZIONI SUL SOGGETTO PROPONENTE

Organismo di formazione accreditato

Codice ente		
Denominazione		
legale rappresentante		
Accreditato	FS <input type="checkbox"/>	FC <input type="checkbox"/>
n. iscrizione elenco accreditamento		
eventuale partenariato con ente non accreditato	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
se sì, descrivere ente in partner		
Denominazione		
Via		
Cap		
Città		
codice fiscale		
Telefono		
Fax		
e-mail		
Responsabile		

Sede legale organismo accreditato

Via	
Cap	
Città	
codice fiscale	
N° C.C.I.A.A.	
partita IVA	
Telefono	
Fax	
e-mail	
sito internet	

Referente del progetto dell'organismo accreditato

cognome e nome	
Telefono	
funzione svolta	

SEZIONE 2 - INFORMAZIONI SULLA SEDE ACCREDITATA

(compilare una singola scheda per ogni sede di svolgimento dell'attività formativa)

Sede operativa

denominazione	
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
e-mail	
sito internet	
n° complessivo di allievi nel progetto	
n° di corsi nel progetto	

Laboratori disponibili

Tipologia	Quantità	N° postazioni	N° allievi per postazione

Tecnologie e attrezzature disponibili

Tipologia ⁽¹⁾	Quantità	Titolarietà d'uso (P = proprietà - A = altro)

Aule

Quantità	N° postazioni

utilizzo di ulteriori spazi didattici	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
Aule	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
Laboratori	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>

per l'utilizzo dei suddetti ulteriori spazi didattici deve essere stipulata apposita convenzione contenente i requisiti minimi indicati nel modello di cui alla DGR 359 del 13/02/2004

dichiarazione di conformità alle vigenti normative in tema di norme igieniche di sicurezza (adempimento obbligo D.Lgs 626/1994, normativa prevenzione incendi, normativa sicurezza impianti, normativa antinfortunistica), e in tema di accreditamento	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Funzioni ricoperte dal partner

Denominazione partner	Funzione Ricoperta						Monte ore a carico del partner
	1	2	3	4	5	6	

1) Direzione dell'O.d.F; 2) Gestione economico-finanziaria; 3) Progettazione e sviluppo; 4) Coordinamento progetti; 5) Formazione docenza; 6) Tutoring.

risorse umane disponibili (che si attesta in possesso di idonei requisiti, titolo di studio, curriculum, esperienza didattico-professionale)

Funzioni	Numero dipendenti			Totale
	Contratto a tempo determinato	Contratto a tempo indeterminato	Altri contratti	
Direzione				0
Segreteria				0
Coordinamento progetti				0
Formazione/docenza				0
Marketing e commerciale				0
Gestione economica-finanziaria				0
Gestione qualità				0
Progettazione e sviluppo				0
Tutoring				0
Tutoring Orientamento				0
altro (specificare)				0
altro (specificare)				0
Totale	0	0	0	0

SEZIONE 3 - INFORMAZIONI SUL CORSO

caratteristiche generali

Codice Ente		
codice corso ⁽²⁾		
titolo del corso		
svolgimento	diurno <input type="checkbox"/> serale <input type="checkbox"/>	
durata:	mesi _____	
numero minimo/massimo di partecipanti (min. 5/max 30)	min. _____ max _____	
tipologia corso	qualifica <input type="checkbox"/> certificato di frequenza <input type="checkbox"/> abilitazione <input type="checkbox"/>	
requisiti di accesso	assolvimento/proscioglimento obbligo formativo <input type="checkbox"/>	qualifica <input type="checkbox"/>
	diploma scuola superiore <input type="checkbox"/>	laurea <input type="checkbox"/>
	altri requisiti (<i>specificare</i>) <input type="checkbox"/> : _____	
giorni di lezione previsti	gg. _____ ore teoria _____ ore pratica _____	

3.1 Descrizione del corso

profilo professionale ⁽³⁾

--

competenze in esito al percorso ⁽⁴⁾

di base

--

tecnico professionali

--

trasversali

--

motivazioni dell'intervento formativo (5)

sbocchi occupazionali (6)

monitoraggio esiti occupazionali (7)

3.4 Descrizione delle singole aree disciplinari

area disciplinare

n° ore

prerequisiti

--

obiettivi

--

contenuti

--

metodologie didattiche

lezione frontale	<input type="checkbox"/>	problem solving	<input type="checkbox"/>
discussione e confronto	<input type="checkbox"/>	ricerca/indagine	<input type="checkbox"/>
esercitazione pratica	<input type="checkbox"/>	visita documentativa	<input type="checkbox"/>
esercitazioni di laboratorio	<input type="checkbox"/>	altro	<input type="checkbox"/>
analisi dei casi	<input type="checkbox"/>		

modalità di verifica

	In itinere	Prove di scrutinio finale	Prove finali d'esame (10)
prove scritte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
questionari/test	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
prova grafica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
prova di laboratorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
esercitazione pratica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
colloquio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
prova interdisciplinare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Descrivere sinteticamente l'articolazione delle prove oggetto d'esame finale di ogni azione formativa, nonché la loro durata in termini di gg. e/o ore.

prova pratica

colloquio

GUIDA ALLA COMPILAZIONE DEL FORMULARIO PER LA RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO EX ART. 19
L. R. 10/1990 DI CORSI PROFESSIONALI DELL'ATTIVITA' LIBERA E/O PREVISTA DA LEGGI SPECIALI

Il formulario deve essere compilato in ogni sua parte espressamente riferibile alla tipologia di azioni per le quali il progetto viene presentato.

1. indicare la tipologia descrivendone le caratteristiche essenziali
2. inserire il codice corrispondente al tipo di corso previsto dalla tabella allegata in appendice al formulario

CODICE	TIPO
FC/F01	corsi di idoneità di breve durata (somministrazione – vendita alimentari)
FC/F04	corsi di qualifica di breve durata (agenti e rappresentanti)
FC/F05	corsi preparatori di breve durata (mediatori - conduzione di generatori di vapore – conduzione di impianti termici)

3. indicare il profilo professionale che sarà ottenuto con il conseguimento della qualifica. Descrivere le principali mansioni e compiti che saprà svolgere; illustrare la congruenza con le aree funzionali aziendali.
4. **COMPETENZE:** si intende l'insieme delle risorse (conoscenze, abilità ecc.) di cui un soggetto deve disporre al termine corso proposto.
L'insieme delle competenze è stato così classificato:
Competenze di base: l'insieme delle conoscenze (e della loro capacità d'uso) che costituiscono sia la base minima per l'accesso al mondo del lavoro sia il requisito di accesso a qualsiasi percorso di formazione. Ad esempio: inglese di base, informatica di base, economia di base, disciplina del rapporto di lavoro e contrattualistica, tecniche di ricerca attiva del lavoro, sicurezza sul lavoro.
Competenze tecnico-professionali: costituite dai saperi e dalle tecniche connesse all'esercizio delle attività operative richieste dai processi di lavoro a cui si riferisce nei diversi ambiti professionali.
Competenze trasversali: riguardano le capacità comunicativo/relazionali (diagnosticare, relazionarsi, affrontare con particolare riferimento allo sviluppo di capacità di autoapprendimento); organizzative (osservare, analizzare e situarsi in un contesto organizzativo, lavorare in gruppo). Si sottolinea che tali indicazioni non implicano necessariamente il rinvio a specifici insegnamenti o discipline, ma si riferiscono a competenze che possono essere acquisite tramite un'adeguata strutturazione dei percorsi formativi (metodologie didattiche, stage, ecc.)
5. precisare il contesto e i bisogni che motivano la proposta di azione; se la figura professionale è sostenuta da richieste di associazioni imprenditoriali e di categoria, da singole adesioni aziendali ovvero patrocinata o appoggiata da enti locali o da altri soggetti istituzionali. L'Ente dovrà, altresì, riportare i dati necessari a supportare tali affermazioni (allegando eventualmente la documentazione di riferimento e/o citando le fonti) valide sia per la situazione attuale che in termini di risultati attesi.
6. descrivere le modalità e le azioni che si intende attivare per agevolare lo sbocco occupazionale dei corsisti.
7. indicare le modalità di rilevazione degli esiti occupazionali.