



Allegato 1

Domanda di Candidatura

Alla Regione Campania
 Direzione Generale per l'Istruzione, La Formazione,
 il Lavoro e le Politiche Giovanili
 UOD 04 – Formazione Professionale. Centro
 Direzionale di Napoli - Isola A6
 PEC: sistemaduale@pec.regione.campania.it

Il sottoscritto (Nome e Cognome) in qualità di Legale Rappresentante
 dell' Agenzia Formativa (denominazione e natura giuridica)

.....
 con sede in

.....
 (Indirizzo - via/piazza – città – provincia - CAP)

CHIEDE

l'ammissione a finanziamento della proposta progettuale di cui al D. D. n. _____ del / / _____

SEZIONE 1 – SOGGETTO PROPONENTE

1.1 Soggetto Proponente	
Ragione Sociale	Partita IVA/Codice Fiscale
Indirizzo sede legale	Indirizzo sede operativa
Indirizzo e-mail	Telefono sede operativa
Sede di svolgimento attività corsuali	Referente Gestione Percorso IeFP
Rappresentante legale	
Cognome e Nome	Funzione nell'Agenzia Formativa
Telefono	Indirizzo e-mail



Referente amministrativo che cura gli aspetti amministrativi e gestionali di progetto	
Cognome e Nome	Funzione nell' Agenzia Formativa
Telefono	Indirizzo e-mail
Accreditamento	
Sezione	N./ Cod. domanda

1.2 – Partner	Tipologia: _____
Ragione Sociale	Partita IVA/Codice Fiscale
Indirizzo sede legale	Indirizzo sede operativa
Indirizzo e-mail	Telefono sede operativa
Rappresentante legale	
Cognome e Nome	Funzione nell' Impresa
Telefono	Indirizzo e-mail
Referente tecnico/amministrativo per il progetto	
Cognome e Nome	Funzione nell' Impresa
Telefono	Indirizzo e-mail
Ruolo del partner nel progetto	



SEZIONE 2 - QUALIFICA PROFESSIONALE E TIPOLOGIA DI PERCORSO

2.1 Qualifica professionale (Repertorio nazionale dell'offerta formativa di IeFP)	
Denominazione della Figura:	
Indirizzo della Figura (ove previsto):	

SEZIONE 3 – PROPOSTA PROGETTUALE

3.1 Descrizione del Soggetto Proponente

Descrivere il modello organizzativo del Soggetto Proponente, l'esperienza pregressa, il possesso di capacità tecniche e professionali, le professionalità coinvolte. *Max 30 righe*

3.2 Analisi di contesto e fabbisogni professionali rilevati

Indicare i fabbisogni professionali espressi dal sistema economico-produttivo locale che hanno indotto a progettare il percorso formativo, specificando le modalità di rilevazione dei fabbisogni adottate (documentazione ufficiale, rilevazione diretta, etc.) nonché la coerenza con gli Ambiti e Settori Prioritari di cui all'art.2 dell'Avviso. *Max 30 righe*

3.3 La costituzione della rete territoriale



Descrivere il partenariato, i criteri utilizzati per la costituzione della rete di partner e la definizione di una strategia condivisa per la realizzazione dell'intervento formativo. *Max 20 righe*

3.4 Caratteristiche del Percorso formativo

Indicare metodologie e strumenti didattici individuati in coerenza con i fabbisogni professionali rilevati. Indicare le modalità di personalizzazione dell'offerta formativa prevista *Max. 30 righe*

3.5 Modalità di attuazione del sistema duale, ruolo delle imprese partner e degli eventuali organismi che aderiscono al progetto

Descrivere il modello di raccordo tra l'Agenzia e imprese per la progettazione e la realizzazione del percorso formativo, indicando le modalità di monitoraggio e valutazione del processo. *Max. 30 righe*



3.6 Azioni di accoglienza, orientamento e accompagnamento

Descrivere le attività di accoglienza, orientamento e accompagnamento, sostegno, recupero e approfondimento alla formazione al fine di garantire all'allievo il diritto alla realizzazione di un percorso personale di crescita e di apprendimento, in rapporto alle proprie potenzialità, attitudini ed interessi. *Max. 20 righe*

Alla presente domanda di candidatura (**Allegato 1**) si allega la seguente ulteriore documentazione:

- **Allegato 2** – Lettera di impegno alla stipula di successiva convenzione da parte della/e impresa/e partner
- **Allegato 3** – Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il possesso dei requisiti richiesti in capo al Soggetto Proponente
- **Allegato 4** – Piano Finanziario
- **Allegato 5** – Progettazione Esecutiva
- Copia del documento di riconoscimento del legale rappresentante, sottoscrittore della domanda di partecipazione in corso di validità.
- Eventuali dichiarazioni di ulteriori soggetti aderenti al progetto

Luogo e data _____

Firma digitale¹

¹ Il presente allegato va firmato digitalmente (in modalità PAdES) da parte del legale rappresentante dell'Agenzia Formativa (Soggetto Proponente).