Allegato B

AVVISO PUBBLICO

” BORSE DI STUDIO PER FREQUENZA DI ACADEMIES REGIONALI DI LIVELLO INTERNAZIONALE IN AMBITO ICT E DIGITALE”

SCHEDA PROGETTUALE

Avviso Pubblico “BORSE DI STUDIO PER FREQUENZA DI ACADEMIES REGIONALI DI LIVELLO INTERNAZIONALE IN AMBITO ICT E DIGITALE” - POC 2014/2020, Asse 4 “Capitale Umano, Lavoro e Politiche Giovanili”, Linea di Azione 4.4 “Valorizzazione dei talenti”

SCHEDA RIEPILOGATIVA DELL’INTERVENTO

# Denominazione Soggetto proponente:

***Titolo del progetto:***

# Costo complessivo del progetto

***Importo per cui si richiede finanziamento alla Regione Campania***

**Costo e fonti di finanziamento del corso**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numero borse di studio****(a)** | **Importo singola borsa di studio** **(b)** | **Totale** **(a)x(b)** |
|  |  |  |
| ***di cui Finanziato con Fondi POC Campania 2014-2020:*** |
| **Numero di borse di studio in quota POC****(a)** | **Importo borse di studio in quota POC (b)** | **Totale in quota POC****(a)x(b)** |
|  |  |  |

**SOGGETTI ADERENTI ALL’INTERVENTO**

**Scheda anagrafica del soggetto proponente**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione** |  |
| **Ragione sociale** |  |
| **Indirizzo (sede legale)** |  |
| **Città e CAP (sede legale)** |  |
| **Telefono** |  |
| **E-mail** |  |
| **PEC** |  |
| **Coordinate bancarie** **(IBAN e Codice di Tesoreria)** |  |
| **Partita IVA** |  |
| **Codice fiscale** |  |
| **Rappresentante Legale** |  |

|  |
| --- |
| **Informazioni per eventuali comunicazioni** |
| **Referente del progetto** | **Nome e Cognome** | **Telefono** | **E-mail - PEC** |
|  |  |  |

**Scheda Partner Società ICT (se prevista)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ragione sociale** |  |
| **Sede Legale** **(Città e CAP)** |  |
| **Telefono** |  |
| **E-mail** |  |
| **PEC** |  |
| **Partita IVA** |  |
| **Rappresentante Legale** |  |
| **N. Dipendenti alla data di presentazione del progetto** |  |
| **Breve descrizione delle attività svolte** |  |

|  |
| --- |
| ***Durata prevista del progetto*** |
| ***Data inizio:*** |  |
| ***Data Fine:*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Durata di Ciascuna Edizione (in mesi)*** |  |
| ***N. di partecipanti per ciascuna Edizione*** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ***Edizione 1*** | ***Edizione 2*** | ***Edizione 3*** |
| ***Data Inizio:*** |  |  |  |
| ***Data Fine:*** |  |  |  |

|  |
| --- |
| ***Contenuto del progetto (breve descrizione)****Max 400 caratteri spazi inclusi* |
|  |
| ***Modalità di Selezione dei Partecipanti****Descrivere le modalità di selezione dei partecipanti e le forme di pubblicità previste* |
|  |
|  |
| **Aree d’intervento di cui all’art.4 dell’Avviso** |
| ***Area: Tecnologica*** |
| Obiettivi formativi |  |
| Moduli Didattici |  |
| Risultati Attesi |  |
| Metodologia Didattica |  |
| Sinergie e collaborazioni con soggetti del sistema produttivo operanti in ambito ICT anche a livello internazionale |  |
| N. ore |  |
| N. Personale Docente ed esperienza professionale |  |
| N. Tutor  |  |
| Sede e Attrezzature  |  |
| ***Area: Progettazione Applicazioni Informatiche e sviluppo capacità relazionali*** |
| Obiettivi formativi |  |
| Moduli Didattici |  |
| Risultati Attesi |  |
| Metodologia Didattica |  |
| Sinergie e collaborazioni con soggetti del sistema produttivo operanti in ambito ICT anche a livello internazionale |  |
| N. ore  |  |
| N. Personale Docente ed esperienza professionale |  |
| N. Tutor  |  |
| Sede e Attrezzature  |  |
| ***Area: Sviluppo capacità di creare e gestire una start-up tecnologica***  |
| Obiettivi formativi |  |
| Moduli Didattici |  |
| Risultati Attesi |  |
| Metodologia Didattica |  |
| Sinergie e collaborazioni con soggetti del sistema produttivo operanti in ambito ICT anche a livello internazionale |  |
| N. ore  |  |
| N. Personale Docente ed esperienza professionale |  |
| N. Tutor |  |
| Sede e Attrezzature |  |

|  |
| --- |
| **Esperienza soggetto beneficiario** |
| **Esperienza e competenza dell’Ateneo proponente nel settore ICT***Descrizione sintetica delle competenze dell’Ateneo nel settore ICT**(Indicare n. di corsi di laurea nel settore ICT /n. di corsi di dottorato/eventuali collaborazioni con società e/o organismi di ricerca del settore)* |
|  |
| **Elementi qualificanti della partnership con impresa/società leader del settore ICT***Descrivere gli elementi che qualificano la partnership con l’impresa/società ICT, le forme di collaborazione e le attività attuate dalla stessa a beneficio del progetto*  |
|  |
| **Esperienza dell’Ateneo in progetti formativi analoghi e relativo placement***Descrivere progetti formativi realizzati che abbiano elementi e caratteristiche simili al progetto della presente domanda di partecipazione ed il successivo collocamento nel mercato del lavoro (esito occupazionale di coloro che hanno partecipato agli stessi in termini di numero di occupati dopo 6 mesi dal termine delle attività formative.* |
|  |

|  |
| --- |
| **Impatto del progetto***Descrivere l’impatto che le attività progettuali produrranno sulla competitività del sistema socioeconomico campano* |
|  |
| **Contributo al Perseguimento dei principi Orizzontali***Descrivere le iniziative volte ad assicurare il perseguimento dei principi orizzontali sia in fase di accesso che di attuazione dei percorsi formativi* |
|  |
| ***Altre* informazioni *a completamento della descrizione dell’intervento*** |
|  |

Luogo, data FIRMA DIGITALE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE