

ALLEGATO D1¹

Formulario di presentazione dei progetti

INTERVENTO SRH 03 “Formazione degli imprenditori agricoli, degli addetti alle imprese operanti nei settori agricoltura, zootecnia, industrie alimentari, e degli altri soggetti privati e pubblici funzionali allo sviluppo delle aree rurali”.

Denominazione Organismo Formativo _____,
sede legale in _____ (____) alla (via/piazza)
_____ n. ____ CF
_____ P.IVA _____ iscrizione camera
di commercio n. _____ data ____/____/____ REA _____
Rif. N. accreditamento regionale _____

presente nell'elenco degli Organismi di Formazione Qualificati ai fini dell'attuazione degli interventi SRH 03 di cui al DRD 286/24 e smi per le seguenti macroaree _____

Titolare o legale rappresentante _____ nato a
_____ (____), il ____/____/____ residente a
_____ (____) in _____ n.
____ codice fiscale _____ email
_____ PEC _____
telefono _____

<u>MACROAREA DI INTERVENTO</u> (indicare la macroarea per la quale si concorre)	<input type="checkbox"/> a) zootecnia e produzioni di origine animale <input type="checkbox"/> b) ortoflorofrutticoltura <input type="checkbox"/> c) cerealicoltura e colture industriali <input type="checkbox"/> d) colture mediterranee	
<u>COSTO INTERVENTO</u>	Importo in € = (CORSO 1+ CORSO 2 + CORSO 3+ ECC)	
Scheda riepilogativa 1		
CORSO N° 1	<u>CODICE CORSO</u>	(inserire codice corso)
	<u>TITOLO CORSO (rif scheda catalogo all.B)</u>	(inserire titolo del corso)
	SEDE	(Inserire la sede di svolgimento del corso e specificare l'aula dove sarà realizzato il corso, il piano ed ogni informazione utile, in coerenza con le sedi indicate ai sensi del DRD 621/23 e smi)

¹ Ogni Formulario di presentazione dei progetti (D1) può comprendere più corsi ma tutti devono afferire alla stessa macroarea d'intervento a pena d'esclusione.

	RESP. CORSO/TUTOR		(Inserire cognome/ nome del responsabile del corso)	
	PERIODO DI SVOLGIMENTO	IL CORSO VA REALIZZATO ENTRO 6 MESI DAL DICA.		
	DURATA CORSO	<i>n. ore</i>	ORE AGGIUNTIVE ²	<i>Inserire le eventuali ore previste aggiuntive come da progetto presentato</i>
	NUMERO ALUNNI	<i>numero</i>	COSTO CORSO (calcolato in UCS) ³	<i>importo</i>
	Ore Teoria	<i>Ore pratica</i>	Ore FAD (max 50% Teoria)	<i>Ore visite/viaggi</i>
	<i>n.</i>	<i>n.</i>	<i>n.</i>	<i>n.</i>
Scheda riepilogativa n. ⁴				

² Le ore aggiuntive non sono computabili ai fini del calcolo del costo del corso

³ Costo corso = Costo ora corso (euro 217,68) x Durata corso (in ore) + x n. allievi x Costo ora allievo (euro 1,48) x Durata corso (in ore)

⁴ Inserire un numero di schede riepilogative corsi pari al numero di corsi presenti nell'istanza di partecipazione

OFFERTA DIDATTICA DI DETTAGLIO⁵

Corso N _____

TITOLO CORSO _____

SEDE _____

RESPONSABILE _____

DESCRIZIONE E CONTENUTI DEL CORSO

Descrivere la logica alla base del corso, gli obiettivi che si intende raggiungere e i contenuti che saranno affrontati.

METODOLOGIA DIDATTICA

Descrivere la metodologia didattica che sarà utilizzata durante la realizzazione del corso specificando se si tratta di lezioni svolte :

- *IN AULA: Frontali (teoria) e non frontali/pratica (esercitazioni, casi studio, lavori di gruppo, laboratori)*
- *FORMAZIONE SVOLTA IN MODALITA' FAD*
- *FUORI AULA (visite e viaggi studio in realtà rappresentative con riferimento alla tematica del corso).*

⁵ La sezione offerta didattica di dettaglio deve essere ripetuta per ogni corso per il quale si chiede il finanziamento.

STRUMENTI DI VALUTAZIONE E GRADIMENTO

Allegare alla presente offerta didattica di dettaglio i seguenti strumenti di valutazione e gradimento utilizzati durante il corso specificando la/le lezione/i in cui verranno somministrati:

- *Questionario di valutazione inizio corso*
- *Questionario di valutazione intermedio*
- *Questionario di valutazione finale*
- *Questionario di gradimento fine corso*

ELENCO PERSONALE

Inserire i nomi del personale impegnato (COORDINATORE RESPONSABILE, TUTOR ECC.)

NOME E COGNOME	CF	RUOLO
<i>es. Mario Rossi</i>	<i>RSSMRC.....</i>	<i>COORDINATORE</i>

ELENCO DOCENTI

Inserire i nomi dei docenti utilizzati nel corso con indicazione del modulo in cui intervengono e delle ore impegnate⁶

DOCENTE (NOME E COGNOME)	CF	Modulo	n. ore
<i>es. Mario Rossi</i>	<i>RSSMRC</i>	<i>Concimazione</i>	<i>3</i>

⁶ Inserire esclusivamente i docenti indicati e valutati ai sensi del DRD 621/23 e smi

ORGANIZZAZIONE DELLE LEZIONI					
MODULO 1 _____					
N.° Lezione	Argomento	Lezioni in aula/ FAD / Visite-viaggi	n. ore	docente	Sede/Indirizzo piattaforma
1					
2					
3					
4					
5					
6					
TOTALE ORE					
MODULO 2 _____					
N.° Lezione	Argomento	Lezioni in aula/ FAD / Visite-viaggi	n. ore	docente	Sede/Indirizzo piattaforma
1					
2					
3					
4					
5					
6					
TOTALE ORE					

(Inserire tante tabelle quanti sono i moduli previsti)

RIEPILOGO DELLE LEZIONI				
MODULO	ORE AULA	ORE FAD ⁷	ORE VISITE/VIAGGI	TOT. ORE
1		
2		
.....		
totale		

⁷ le ore di FAD, se previste, a pena di esclusione possono essere al massimo 50% del totale delle ore di teoria

ORE AGGIUNTIVE DELLE LEZIONI (eventuali)					
N.° Lezione	Argomento	Lezioni in aula/ FAD /Visite-viaggi	n. ore	docente	Sede (eventuale)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
TOTALE ORE	=		XXXXXX		

PRESENZA PER LE ATTIVITÀ DI FORMAZIONE DI UNA PIATTAFORMA E-LEARNING		
Indirizzo Piattaforma:	Credenziali di Accesso:	Descrivere tipo, modalità ed utilizzo della piattaforma e learning. Descrivere i servizi aggiuntivi alle ore di formazione previste e i canali di interscambio che si intendono erogare
	USER: _____ Password: _____	

SUPPORTI DIDATTICI ⁸		
Descrizione dei supporti	TIPOLOGIA DI SUPPORTO (indicare con una x la tipologia di supporto)	
	Testo specialistico/pubblicazione	Slide elaborate ad hoc Cartaceo

VISITE/VIAGGI STUDIO
<p>Descrivere per ogni visita prevista:</p> <p>PERIODO DELLA VISITA/VIAGGIO:</p> <p>DESTINAZIONE:</p> <p>SEDE/I SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ:</p> <p>FINALITÀ/OBIETTIVI:</p> <p>CONTENUTI DELLA VISITA/VIAGGIO:</p>

ELENCO DEI PARTECIPANTI							
N.	Nome	Cognome	Data di nascita	Comune residenza	di	Qualifica	Codice Fiscale
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

PROSPETTO FINANZIARIO DEL CORSO FORMATIVO⁹

Compilare il prospetto finanziario come da esempi di seguito riportati

CORSO	Ore di lezione in aula (A)	Ore di lezione in FAD (B)	TOTALE ORE DI LEZIONE (C= A+B)	Numero allievi (D)	Numero ore di lezione per allievi che hanno superato 80% di frequenza (E)	COSTO TOTALE ATTIVITA (C X € 217,68) + (E X € 1,48)
<i>Corso xxx</i>	<i>100</i>	<i>0</i>	<i>100</i>	<i>15</i>	<i>1500</i>	<i>23.988 €</i>

Il sottoscritto in merito al trattamento dei dati personali dichiara di essere informato/a, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), così come modificato dal D.Lgs. 101/2018 e del Regolamento 2016/679/UE del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27/04/2018 - entrato in vigore in tutti gli Stati membri il 25 maggio 2018, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di aver preso visione dell' "Informativa per il trattamento dei dati personali" disponibile sul sito www.agricoltura.regione.campania.it

Data, Luogo IL RICHIEDENTE (TIMBRO)

⁹ Il costo complessivo della proposta formativa è pertanto determinato moltiplicando la durata dell'attività formativa ritenuta ammissibile, espressa in ore, per il costo di un'ora di corso sommato all'UCS ora allievo moltiplicato per il numero degli allievi e per il numero di ore del corso (UCS ora corso * n. ore) + $\sum n_{i=1}$ (UCS ora allievo * n. ore effettive allievo);
nel caso di un corso di 100 ore con 15 allievi il costo previsto sarà pari a:
(217,68 € * 100 ore) + (1,48 € * 100 ore * 15 allievi) = 23.988 €

