



Allegato 2
DOMANDA PER LA QUALIFICAZIONE DELLE INIZIATIVE FORMATIVE NELLA BACHECA FONDIR
COMPARTO CREDITIZIO-FINANZIARIO E ASSICURATIVO
(domanda autocertificata ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e successive
modificazioni ed integrazioni)

Rev. 2 del 08/03/2018

Spett.le FONDIR
Largo Arenula n. 26
00186 – Roma

Il sottoscritto _____,
in qualità di *(legale rappresentante dell'ente/persona delegata¹)* _____
dell'ente _____
con sede in _____ via _____ n. _____
codice fiscale _____ e P.IVA _____

CHIEDE

L'ammissione sulla Bachecca di FONDIR, delle seguenti iniziative:

(la scheda da replicare per ogni singola iniziativa)

¹ Se persona delegata, allegare apposita delega su carta semplice e la copia del documento d'identità della persona delegata e del delegante.

SCHEDA n. _____ FORMAZIONE ONE-TO-ONE

1	Area tematica	<input type="checkbox"/> Lingue standard (<i>percorso standard grammatica, conversazione volto ad acquisire la conoscenza di una lingua</i>) <input type="checkbox"/> Lingue professionalizzanti (<i>la lingua è solo uno strumento, le competenze acquisite sono altre: es. negoziazione, public speaking, coaching in lingua, ecc.</i>) <input type="checkbox"/> Sviluppo delle abilità personali
2	Modalità di percorso	<input type="checkbox"/> Formazione one-to-one
3	Codice iniziativa	<i>(Assegnato in automatico dalla piattaforma)</i>
4	Titolo	<i>Specificare</i>
5	Comparto di riferimento	<input type="checkbox"/> creditizio-finanziario e assicurativo
6	Obiettivo dell'iniziativa	<i>Descrivere le caratteristiche degli interventi formativi proposti</i>
7	Rilevazione fabbisogni formativi	<i>Descrivere l'impianto metodologico previsto per la rilevazione dei fabbisogni formativi</i>
8	Test di livello in entrata (<i>da indicare obbligatoriamente per i soli percorsi di lingua</i>)	<i>Specificare le modalità e gli strumenti adottati per misurazione delle competenze in ingresso</i> <i>Selezione</i> <input type="checkbox"/> Test <input type="checkbox"/> Prova scritta <input type="checkbox"/> Prova orale <input type="checkbox"/> Colloquio
9	Articolazione del percorso formativo	<i>Specificare il contenuto dei moduli formativi indicando per ognuno le ore previste</i> Mod. 1 Titolo: Descrizione delle attività: Durata (h): Argomenti: a) b) ...) <i>Per ogni modulo formativo specificare la metodologia formativa adottata:</i> <input type="checkbox"/> Aula (<i>solo per i percorsi di lingua</i>) <input type="checkbox"/> Training on the job (<i>solo per i percorsi di lingua</i>)

		<input type="checkbox"/> Coaching <input type="checkbox"/> Formazione a distanza sincrona <input type="checkbox"/> Formazione distanza asincrona (<i>solo per i percorsi di lingua</i>) Mod. 2 Titolo: Descrizione delle attività: Durata (h): Argomenti: a) b) ...) <i>Per ogni modulo formativo specificare la metodologia formativa adottata:</i> <input type="checkbox"/> Aula (<i>solo per i percorsi di lingua</i>) <input type="checkbox"/> Training on the job (<i>solo per i percorsi di lingua</i>) <input type="checkbox"/> Coaching <input type="checkbox"/> Formazione a distanza sincrona <input type="checkbox"/> Formazione distanza asincrona (<i>solo per i percorsi di lingua</i>) Mod. 3 ...
10	Metodologie formative adottate	<i>Descrivere l'impianto metodologico adottato con riferimento all'iniziativa proposta</i>
11	Scheda descrizione programma formativo FAD ²	11.1 Descrivere il piano individualizzato delle attività.
		11.2 Descrivere le modalità in cui si realizzerà l'interazione didattica (servizi offerti quali: docenza, tutoraggio, servizi individuali, a distanza e/o in presenza, ecc.)
		11.3 Indicare i luoghi di svolgimento dell'attività didattica (presso un Centro formativo, al domicilio o presso il luogo di lavoro del partecipante);
		11.4 Indicare i media utilizzati ³ (ad es.: webinar, videoconferenza);

² Compilare in caso di metodologia formativa utilizzata di formazione a distanza

³ I sistemi informatici utilizzati devono essere di tipo LMS (Learning Management System) che permettono la tracciabilità dei collegamenti e la stampe dei report automatici prodotti tramite la piattaforma.

		<p>11.5 Indicare le modalità di valutazione dell'apprendimento da parte di ciascun discente e le verifiche individuali relative ai contenuti didattici di ciascuna fase o tappa significativa del percorso a distanza;</p>
		Totale Ore FAD _____ (in automatico p.19)
12	Risultati attesi del percorso	<i>Descrivere quale tipo di professionalità/competenze si vorrebbe fossero acquisite/migliorate attraverso il percorso</i>
13	Strumenti di verifica di apprendimento (da indicare obbligatoriamente per i percorsi di lingua)	<p><i>Selezione</i></p> <input type="checkbox"/> Test <input type="checkbox"/> Prova scritta <input type="checkbox"/> Prova orale <input type="checkbox"/> Colloquio
14	L'impianto metodologico di verifica di apprendimento (da indicare obbligatoriamente per i percorsi di lingua)	<i>Descrivere le modalità e gli strumenti di verifica dell'apprendimento e, se previsto, il tipo di esame di certificazione per la lingua di riferimento</i>
15	Attestazione finale	<i>Indicare il tipo di attestazione rilasciata al completamento del corso. Per i percorsi di lingua il documento deve riportare l'indicazione del livello riferito al CEFR (Common European Framework of Reference)</i>
16	Certificazione esiti	<input type="checkbox"/> Non Prevista <input type="checkbox"/> Prevista <ul style="list-style-type: none"> ▫ Certificazione linguistica internazionale rilasciata dal ente accreditato ▫ Attestato/certificato di frequenza/partecipazione ▫ Certificazione/dichiarazione delle competenze (conoscenze e abilità) ▫ Acquisizione di certificazioni standard in materia di lingue straniere
17	Esperienza del personale docente che si intende incaricare	<p><i>Descrivere l'esperienza del personale docente e caricare on-line i CV dei docenti.</i></p> <p><i>Per i percorsi di coaching, i CV dei coach dovranno indicare:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>un'esperienza professionale almeno quinquennale nel coaching;</i> - <i>una certificazione rilasciata dall'International Coach Federation. In alternativa saranno oggetto di</i>

		<i>valutazione le certificazioni rilasciate dall'European Association for Psychotherapy o, a livello nazionale, dalla Federazione Italiana delle Associazioni di Psicoterapia.</i>
18	Esperienza del soggetto erogatore del corso	<i>Descrivere l'esperienza della struttura formativa nell'area tematica selezionata ed allegare alla presente domanda e caricare on-line una scheda riepilogativa riferita alle tre ultime annualità, da cui si evinca l'esperienza specifica di erogazione di percorsi formativi linguistici o l'esperienza specifica di erogazione di percorsi formativi nelle tematiche indicate dalle singole iniziative formative attraverso la modalità coaching (ad eccezione delle ditte individuali)</i>
19	Durata (in ore)	<i>Per i percorsi di lingua min. 20 ore Le attività si dovranno svolgere in un periodo di massimo 12 mesi</i> Ore del percorso: _____ <i>(In automatico dal punto 9: ricavate dalla somma delle ore dei moduli inseriti)</i> di cui : ore FAD sincrona _____ ore FAD asincrona _____ <i>(solo per i percorsi di lingua)</i> ore formazione diversa da FAD _____
20	Costo per partecipante (iva esclusa)	€
21	IVA (se prevista)	€
22	Costo totale dell'iniziativa	€
23	Eventuali sconti	SI/NO <i>Se SI: Descrivere il criterio di applicazione degli sconti</i>
24	Persona referente presso la struttura formativa da contattare per informazioni	Nome e Cognome:
25	Recapiti della persona referente presso la struttura formativa in riferimento al corso	Tel.: Cell: E-mail:

SCHEDA n. _____ SEMINARI, WORKSHOP, CONVEGNI

1	Area tematica	<i>Selezionare</i> <input type="checkbox"/> Conoscenza del contesto lavorativo <input type="checkbox"/> Contabilità, finanza <input type="checkbox"/> Gestione aziendale e amministrazione <input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/> Sviluppo delle abilità personali <input type="checkbox"/> Vendita, marketing
2	Modalità di percorso	<input type="checkbox"/> Seminario <input type="checkbox"/> Workshop <input type="checkbox"/> Convegno
3	Codice iniziativa	<i>(Attribuito in automatico dalla piattaforma)</i>
4	Titolo	<i>Specificare</i>
5	Comparto di riferimento	<input type="checkbox"/> creditizio-finanziario e assicurativo
6	Obiettivo dell'iniziativa	<i>Descrivere le caratteristiche degli interventi formativi proposti</i>
7	Programma dell'evento	<i>Specificare gli argomenti previsti e caricare on-line una brochure</i>
8	Metodologie formative adottate	<i>Descrivere l'impianto metodologico adottato con riferimento all'iniziativa proposta</i>
10	Attestazione finale	<i>Selezionare tipo di attestazione</i> <input type="checkbox"/> attestato/certificato di frequenza/partecipazione
12	Esperienza del soggetto erogatore dell'iniziativa nella tematica proposta	<i>Descrivere l'esperienza della struttura formativa nell'area tematica selezionata ed allegare alla domanda e caricare on-line una scheda riepilogativa riferita alle tre ultime annualità, da cui si evinca l'esperienza specifica nell'erogazione degli eventi nella tematica proposta</i>
13	Durata dell'evento	<i>Inserire</i> n. gg _____ (max 5 gg consecutivi) n. tot ore _____

14	N. edizioni	n. tot edizioni previsto: ____
15	Costo per partecipante (iva esclusa)	€
16	IVA (se prevista)	€ -
17	Costo totale dell'iniziativa	€
18	Eventuali sconti	<input type="checkbox"/> SI/NO <i>Se SI: Descrivere il criterio di applicazione degli sconti</i>
19	Persona Referente presso la struttura formativa da contattare per informazioni	Nome e Cognome:
20	Recapiti della persona referente presso la struttura formativa in riferimento all'iniziativa	Tel.: Cell: E-mail:

FAC-SIMILE

SCHEDA n. _____ PERCORSI DI ALTA FORMAZIONE E MASTER

1	Area tematica	<p><i>Selezionare:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Conoscenza del contesto lavorativo <input type="checkbox"/> Contabilità, finanza <input type="checkbox"/> Gestione aziendale e amministrazione <input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/> Sviluppo delle abilità personali <input type="checkbox"/> Vendita, marketing
2	Modalità di percorso	<input type="checkbox"/> percorso di alta formazione/master
3	Codice iniziativa	<i>Assegnato in automatico dalla piattaforma</i>
4	Titolo	<i>Specificare</i>
5	Comparto di riferimento	<input type="checkbox"/> creditizio-finanziario e assicurativo
6	Obiettivo dell'iniziativa	<i>Descrivere le caratteristiche degli interventi formativi proposti</i>
7	Rilevazione fabbisogni formativi	<i>Descrivere quale tipo di professionalità/competenze si vorrebbe fossero acquisite/migliorate attraverso il percorso</i>
8	Articolazione del percorso formativo	<p><i>Specificare il contenuto dei moduli formativi indicando per ognuno le ore previste</i></p> <p>Mod. 1 Titolo: Descrizione delle attività: Durata (h): Argomenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) b) ...) <p><i>Per ogni modulo formativo specificare la metodologia formativa adottata:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Aula <input type="checkbox"/> Training on the job <input type="checkbox"/> Coaching <input type="checkbox"/> Outdoor training <input type="checkbox"/> Rotazione programmata nelle mansioni lavorative, affiancamento e visite di studio <input type="checkbox"/> Formazione a distanza sincrona <input type="checkbox"/> Formazione distanza asincrona <p>Mod. 2 Titolo:</p>

		<p>Descrizione delle attività: Durata (h): Argomenti: a) b) ...)</p> <p><i>Per ogni modulo formativo specificare la metodologia formativa adottata:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Aula <input type="checkbox"/> Training on the job <input type="checkbox"/> Coaching <input type="checkbox"/> Outdoor training <input type="checkbox"/> Rotazione programmata nelle mansioni lavorative, affiancamento e visite di studio <input type="checkbox"/> Formazione a distanza sincrona <input type="checkbox"/> Formazione distanza asincrona <p>Mod. 3 ...</p>
9	Metodologie formative adottate	<i>Descrivere l'impianto metodologico adottato con riferimento all'iniziativa proposta</i>
10	Scheda descrizione programma formativo FAD ⁴	10.1 Descrivere il piano individualizzato e/o di gruppo delle attività.
		10.2 Descrivere le modalità in cui si realizzerà l'interazione didattica (servizi offerti quali: docenza, tutoraggio, servizi individuali c/o di gruppo, a distanza e/o in presenza, ecc.)
		10.3 Indicare i luoghi di svolgimento dell'attività didattica (presso un Centro formativo, al domicilio o presso il luogo di lavoro del partecipante);
		10.4 Indicare i media utilizzati (ad es.: webinar, videoconferenza);

⁴ Compilare in caso di metodologia formativa utilizzata di formazione a distanza

		<p>10.5 Indicare le modalità di valutazione dell'apprendimento da parte di ciascun discente e le verifiche (individuali o collettive) relative ai contenuti didattici di ciascuna fase o tappa significativa del percorso a distanza;</p>
		<p>Totale Ore FAD _____ (in automatico p.18)</p>
11	Risultati attesi	<i>Descrivere quale tipo di professionalità/competenze si vorrebbe fossero acquisite/migliorate attraverso il percorso</i>
12	Strumenti di verifica di apprendimento	<p><i>Selezione</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Test <input type="checkbox"/> Prova scritta <input type="checkbox"/> Prova orale <input type="checkbox"/> Colloquio
13	L'impianto metodologico di verifica di apprendimento	<i>Specificare modalità e strumenti di verifica dell'apprendimento e, se previsto, il tipo di esame di certificazione per la tematica di riferimento</i>
14	Attestazione finale	<i>Indicare il tipo di attestazione rilasciata al completamento del corso.</i>
15	Certificazione esiti	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Non Prevista <input type="checkbox"/> Prevista <ul style="list-style-type: none"> ▫ Attestato/certificato di frequenza/partecipazione ▫ Certificazione/dichiarazione delle competenze (conoscenze e abilità) ▫ Acquisizione titoli riconosciuti ▫ Acquisizione di certificazioni standard in materia di informatica ▫ Acquisizione di crediti ECM o altri crediti previsti da Ordini professionali
16	Esperienza del personale docente che si intende incaricare	<i>Descrivere l'esperienza del personale docente e caricare on-line i CV dei docenti</i>

17	Esperienza del soggetto erogatore del corso	<i>Descrivere l'esperienza della struttura formativa nell'area tematica selezionata ed allegare alla presente domanda e caricare on-line una scheda riepilogativa riferita alle tre ultime annualità, da cui si evinca l'esperienza specifica di erogazione di percorsi formativi nella tematica proposta</i>
18	Durata (in ore)	<p><i>min. 40 ore</i></p> <p>Ore del percorso: _____ <i>(In automatico dal punto 8: ricavate dalla somma delle ore dei moduli inseriti)</i></p> <p>di cui :</p> <p>ore FAD sincrona _____ ore FAD asincrona _____ ore formazione diversa da FAD _____</p>
19	N. edizioni	n. tot edizioni previsto: _____
20	Costo per partecipante (iva esclusa)	€
21	IVA (se prevista)	€
22	Costo totale dell'iniziativa	€
23	Eventuali sconti	SI/NO
		<i>Se SI: Descrivere il criterio di applicazione degli sconti</i>
24	Persona Referente presso la struttura formativa da contattare per informazioni	Nome e Cognome:
25	Recapiti della persona referente presso la struttura formativa in riferimento al corso	Tel.: Cell: E-mail:



Il sottoscritto _____,
in qualità di (*legale rappresentante dell'ente/persona delegata*⁵) _____
dell'ente _____
con sede in _____ via _____ n. _____
codice fiscale _____ e P.IVA _____

Dichiara, ai sensi e per gli effetti di quanto stabilito dal DPR N. 445/2000, che le informazioni contenute nella presente domanda e nella piattaforma on-line corrispondono al vero.

Data _____

Denominazione dell'ente

Timbro e firma

ESAMPLE

Ai sensi del d.lgs. 196/2003 (Codice Privacy) si informa che:

- a) le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti ineriscono al procedimento in oggetto;
- b) il conferimento dei dati costituisce presupposto necessario per la pubblicazione delle iniziative formative sulla Bachecca di FONDIR;
- c) l'eventuale rifiuto a rispondere comporta esclusione dal procedimento in oggetto;
- d) i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono: il personale interno di FONDIR, il Ministero del Lavoro - Direzione Generale per le Politiche per l'Orientamento e la Formazione, l'ANPAL, e gli altri organi, soggetti e/o autorità, destinatari delle comunicazioni e/o incaricati per effettuare i controlli previsti dalla normativa vigente;
- e) i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'art. 7 del d.lgs. 196/2003.

Data _____

Denominazione dell'ente

Timbro e firma

⁵ Se persona delegata, allegare apposita delega su carta semplice e la copia del documento d'identità della persona delegata e del delegante.

N.B.

1. Allegare in originale alla presente domanda di qualificazione:

- a. prospetto delle iniziative del Catalogo
- b. scheda riepilogativa riferita alle tre ultime annualità, da cui si evinca l'esperienza specifica di erogazione di percorsi formativi nella tematiche proposte e/o, esclusivamente per i percorsi one to one sullo sviluppo delle abilità personali, l'esperienza specifica di erogazione di percorsi formativi nelle tematiche indicate dalle singole iniziative formative attraverso la modalità coaching (ad eccezione delle ditte individuali).

2. Caricare in piattaforma on-line,

- c. per ogni convegno, seminario, workshop: una brochure
- d. per ogni percorso formativo one-to-one, percorso di alta formazione e/o master: i curricula dei docenti o dei coach
- e. fotocopia del documento di identità (fronte retro) in corso di validità del Legale Rappresentante, o della persona da esso delegata;