



Fondo Paritetico Interprofessionale Nazionale per la formazione continua
dei dirigenti del terziario

(La richiesta deve essere compilata on-line, stampata e caricata sulla piattaforma.)

AVVISO __/2013

Le informazioni indicate saranno trattate da FONDIR nel rispetto della L. 196/03 e s.m.i

RICHIESTA DI VOUCHER FORMATIVO Prot. V n. del

■ SETTORE DI RIFERIMENTO

- ☐ COMMERCIO -TURISMO -SERVIZI
- ☐ LOGISTICA-SPEDIZIONI-TRASPORTO
- ☐ CREDITIZIO-FINANZIARIO
- ☐ ASSICURATIVO
- ☐ ALTRI SETTORI

■ TIPOLOGIA DELL'ACCORDO

(indicare sia la parte sindacale che quella datoriale)

PARTE SINDACALE	PARTE IMPRENDITORIALE
☐ Territoriale	☐ Impresa
☐ Nazionale	☐ Territoriale
	☐ Nazionale

- ACCORDO SOTTOSCRITTO DA (indicare le parti sociali firmatarie ed allegare l'accordo). In caso di accordo quadro, indicare la data dell'accordo e non allegare documento

■ TIPOLOGIA DEL PRESENTATORE

- ☐ IMPRESE CHE ADERISCONO A FONDIR, ESCLUSIVAMENTE PER I PROPRI DIRIGENTI, O IN CASO DI GRUPPO, PER QUELLI DI ALTRE IMPRESE DELLO STESSO GRUPPO; IN CASO DI GRUPPO DI IMPRESE, IL PRESENTATORE PUÒ ESSERE L'IMPRESA CAPOGRUPPO O UNA DELLE IMPRESE DEL GRUPPO
- ☐ CONSORZI DI IMPRESE CHE ADERISCONO A FONDIR COSTITUITE AI SENSI DELL'ART. 2602 DEL CODICE CIVILE, PER I PROPRI DIRIGENTI O PER QUELLI DELLE AZIENDE CONSORZiate

■ DATI DEL SOGGETTO PRESENTATORE

DENOMINAZIONE:

INDIRIZZO:

CITTÀ E CAP:

PROV.

REGIONE:

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL:

P. IVA O CODICE FISCALE:

LEGALE RAPPRESENTANTE O PERSONA DELEGATA:

■ PERSONA REFERENTE

(La persona indicata in questo campo sarà considerata referente per tutte le pratiche connesse alla Richiesta di voucher. All'indirizzo e-mail indicato in questa sezione FONDIR recapiterà ogni comunicazione)

NOMINATIVO DELLA PERSONA REFERENTE:

TELEFONO:

FAX:

E-MAIL:

DATI GENERALI**■ FINALITÀ DEL PIANO**

- ☐ COMPETITIVITÀ D'IMPRESA/INNOVAZIONE
- ☐ COMPETITIVITÀ SETTORIALE
- ☐ DELOCALIZZAZIONE/INTERNAZIONALIZZAZIONE
- ☐ MANTENIMENTO OCCUPAZIONE
- ☐ MANUTENZIONE/AGGIORNAMENTO DELLE COMPETENZE
- ☐ MOBILITÀ ESTERNA, OUTPLACEMENT, RICOLLOCAZIONE
- ☐ SVILUPPO LOCALE

■ TERRITORIO/I INTERESSATI DAL PIANO:
*(Indicare Regione e Provincia)***■ DURATA DELLE ATTIVITÀ**

(Giorni)

■ DATA AVVIO PRIMA INIZIATIVA**■ DATA FINE ULTIMA INIZIATIVA**

■ CONTRIBUTO RICHIESTO	€ _____ %
■ CONTRIBUTO PRIVATO	€ _____ %
■ COSTO COMPLESSIVO DELLA RICHIESTA VOUCHER	€ _____ %

DATI IDENTIFICATIVI IMPRESA/E INTERESSATA/E ALL'ATTIVITÀ FORMATIVA¹

Per iniziative che coinvolgano più imprese, riprodurre la presente scheda in numero pari alle imprese coinvolte nell'iniziativa

A) IMPRESE INDIVIDUATE

MATRICOLA INPS	DENOMINAZIONE IMPRESA				
DATA DI ADESIONE A FONDIR MESE/ANNO:	SETTORE ATTIVITÀ ECONOMICA	N.RO DIPENDENTI _____	N.RO DIRIGENTI _____		
	CODICE ATECO	DI CUI DONNE _____	DI CUI DONNE _____		
DESCRIZIONE ATTIVITÀ DELL'IMPRESA: (max 5 righe)					
INDIRIZZO:	CAP:	PROV.	TELEFONO:	FAX:	E-MAIL:
	COMUNE				
CODICE FISCALE:	RAPPRESENTANTE LEGALE:		P.IVA		
LOCALIZZAZIONE DELLE SEDI DI APPARTENENZA DEI DIRIGENTI COINVOLTI NELLA FORMAZIONE: (Indicare la Città e la Provincia)					

¹ Ogni impresa che non presenta direttamente la Richiesta dovrà riprodurre delega in favore del soggetto presentatore

DIMENSIONE IMPRESA: ☐ PICCOLISSIMA (1-9) ☐ PICCOLA (10-49) ☐ MEDIA (50-249) ☐ GRANDE (250-499) ☐ GRANDISSIMA (500 E OLTRE)	N.RO DIRIGENTI IN FORMAZIONE 	DI CUI DONNE 	N.RO UNITA' IN FORMAZIONE 	ETÀ MEDIA DEI DIRIGENTI IN FORMAZIONE:
--	---------------------------------------	-----------------------	------------------------------------	--

REGIME DI AIUTI DI STATO PRESCELTObarrare il regime prescelto

- ☐ A. DE MINIMIS (REG. 1998/2006)
☐ B. REGIME DI AIUTI ALLA FORMAZIONE (REG. 800/2008)

A. IN CASO DI SCELTA DI REGIME DE MINIMIS**B.** IN CASO DI SCELTA DI REGIME DI AIUTI ALLA FORMAZIONE (REG. 800/2008) INDICARE:**TIPO DI FORMAZIONE**

GENERALE

TIPO DI IMPRESA

- ☐ PICCOLA IMPRESA
☐ MEDIA IMPRESA
☐ GRANDE IMPRESA

 DIRIGENTI OCCUPATI IN FORMAZIONE APPARTENENTI ALLE CATEGORIE SVANTAGGIATE
 (NUMERO): _____

PERCENTUALE DI CO-FINANZIAMENTO DA GARANTIRE E' PARI:

INIZIATIVA FORMATIVA INDIVIDUALE N. ____

1. TITOLO INIZIATIVA FORMATIVA**INDICARE LA STRUTTURA TITOLARE DELL'INIZIATIVA FORMATIVA****TIPOLOGIA:**

- ☐ ISTITUTO SCOLASTICO PUBBLICO O PRIVATO
☐ UNIVERSITÀ
☐ ENTE DI FORMAZIONE/AGENZIA FORMATIVA
☐ SOCIETÀ DI CONSULENZA E/O FORMAZIONE
☐ ISTITUTI, CENTRI O SOCIETÀ DI RICERCA PUBBLICI O PRIVATI

DENOMINAZIONE:**INDIRIZZO SEDE LEGALE:****SEDE DI SVOLGIMENTO CORSO:**

VIA:

N. CIVICO:

CAP:

CITTÀ :

PROV:

REGIONE:

TEL:

FAX:

E-MAIL:

SITO WEB:

2. IMPRESE ASSOCIATE ALL'INIZIATIVA FORMATIVA**DENOMINAZIONE IMPRESA***(Ripetere lo schema per ogni impresa coinvolta)*☐ **N. DIRIGENTI IN FORMAZIONE** _____☐ **ELENCO NOMINATIVI PARTECIPANTI**

Cognome:	Nome:	C.F.	N. edizione iniziativa associata:_____
_____	_____	_____	

☐ **MONTE ORE FORMAZIONE** _____*(sommatoria delle ore di ciascun dirigente in formazione)***TOTALE IMPRESE COINVOLTE**

3. ARTICOLAZIONE DELL'INTERVENTO FORMATIVO E CONTENUTI

(upload scheda iniziativa comprensivo di calendario didattico dettagliato- orari puntuali attività didattica)

TITOLO: _____

NUMERO EDIZIONI: _____

(Per edizione si intende uno stesso IDENTICO corso erogato più volte su destinatari diversi. Esempio: corso di comunicazione Edizione 1 a Roma, Edizione 2 a Firenze)

Inserire data di avvio e fine attività per ogni singola edizione prevista:

es. Ed. numero 1: dal gg/mm/aa al gg/mm/aa

AREA DI INTERESSE/TEMATICA:

- ☐ Lingue
- ☐ Vendita, marketing
- ☐ Contabilità, finanza
- ☐ Gestione aziendale (risorse umane, qualità, ecc) e amministrazione
- ☐ Sviluppo delle abilità personali
- ☐ Conoscenza del contesto lavorativo
- ☐ Informatica
- ☐ Tecniche e tecnologie di produzione della manifattura e delle costruzioni
- ☐ Tecniche e tecnologie di produzione dell'agricoltura, della zootecnia e della pesca
- ☐ Tecniche, tecnologie e metodologie per l'erogazione di servizi sanitari e sociali
- ☐ Salvaguardia ambientale
- ☐ Tecniche, tecnologie e metodologie per l'erogazione di servizi economici

CONTENUTI dell'intervento formativo:

Descrivere (minimo 500 caratteri –massimo 1000 caratteri)

DURATA SINGOLA PARTECIPAZIONE(h):

(durata di una singola edizione)

MODALITA'FORMATIVA:

- ☐ Aula
- ☐ Training on the job
- ☐ Rotazione programmata nelle mansioni lavorative, affiancamento e visite di studio
- ☐ Partecipazione a convegni, workshop

COSTO SINGOLA PARTECIPAZIONE:

(costo di una partecipazione alla singola edizione)

€ 00,00

% IVA

€ 00,00 IVA inclusa

4. DURATA DELL'ATTIVITÀ IN GIORNI

4.1 ORE DEL PERCORSO

(ricavate dalla somma delle ore delle iniziative inserite)

5. DATA DI AVVIO DELL'INIZIATIVA

(data di avvio della prima edizione)

6. DATA DI CONCLUSIONE DELL'INIZIATIVA

(data di conclusione dell'ultima edizione)

7. TOTALE N. DIRIGENTI IN FORMAZIONE

8. TOTALE ORE DI FORMAZIONE DA EROGARE

(sommare le ore di formazione di ogni dirigente)

9. CERTIFICAZIONE ESITI

- ☐ ATTESTATO/CERTIFICATO DI FREQUENZA/PARTECIPAZIONE
- ☐ CERTIFICAZIONE/DICHIARAZIONE DELLE COMPETENZE E DELLE CONOSCENZE
- ☐ ACQUISIZIONE TITOLI RICONOSCIUTI
- ☐ ACQUISIZIONE DI CERTIFICAZIONI STANDARD IN MATERIA DI INFORMATICA E LINGUE STRANIERE
- ☐ ACQUISIZIONE DI CREDITI ECM O ALTRI CREDITI PREVISTI DA ORDINI PROFESSIONALI

QUADRO DI SINTESI DELLA RICHIESTA

■ ELENCO DELLE INIZIATIVE FORMATIVE

____ (TITOLO)

■ IMPRESE COINVOLTE

____ ore comples. di formazione²: ____ n. dirigenti in formazione ____

____ ore comples. di formazione: ____ n. dirigenti in formazione ____

____ ore comples. di formazione: ____ n. dirigenti in formazione ____

____ ore comples. di formazione: ____ n. dirigenti in formazione ____

TOTALI (n. imprese – ore comples. di formazione – n. dirigenti in formazione)

² Le ore complessive sono date dalla somma delle ore svolte da ciascun lavoratore. Esempio: corso di ore 200, con 10 lavoratori. Totale complessivo di ore: 2000

SCHEMA FINANZIARIO RIASSUNTIVO DELLE IMPRESE

DENOMINAZIONE IMPRESA:	NUMERO DIRIGENTI IN FORMAZIONE	TOTALE ORE DI FORMAZIONE <i>(sommatori a delle ore di ciascun dirigente)</i>	CONTRIBUTO RICHiesto A FONDIR DALL' IMPRESA PER I PROPRI DIRIGENTI (A)	CONTRIBUTO PRIVATO DELL'IMPRESA A (B) ³	TOTALE (A+B)	PERCENTUALE DI COFINANZIAMENTO OBBLIGATORIO <i>(calcolata in proporzione del contributo richiesto per i propri dirigenti)</i>	PERCENTUALE DI COFINANZIAMENTO RAGGIUNTO <i>(calcolata in proporzione del contributo richiesto per i propri dirigenti)</i>
TOTALE							

³ Almeno il 20% del costo totale per impresa, fermo restando i contributi maggiori derivanti dall'applicazione dei regolamenti comunitari sugli aiuti di stato.

**Protezione dei dati personali - Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, consolidato con la
Legge 27 luglio 2004, n.188 di conversione con modifiche decreto legge 24 giugno 2004
("Testo unico sulla privacy")**

Ai sensi dell'art. 13 del predetto testo unico, si informa che nell'ambito del piano approvato è previsto il trattamento di dati personali rientranti nella sua previsione normativa. Tale trattamento è reso necessario al fine di consentire le attività di monitoraggio fisico e di valutazione prevista dalla Circolare 36/03 del Ministero del Lavoro e Politiche Sociali, nonché le attività di monitoraggio finanziario e di verifica amministrativo - contabile previste dalla normativa vigente.

Il trattamento predetto verrà effettuato per la parte di rispettiva competenza da FONDIR e/o dal Ministero del Lavoro - Direzione Generale per le Politiche per l'Orientamento e la Formazione.

Il conferimento dei dati personali richiesti riveste natura obbligatoria per i titolari del Piano e per quanti vengono comunque coinvolti nell'attività prevista dal Piano formativo.

L'eventuale rifiuto, anche indiretto, a consentire il trattamento, è causa di revoca del contributo e/o di mancato riconoscimento delle spese sostenute.

I dati oggetto del trattamento possono essere utilizzati e avere applicazione per tutte le necessità di carattere operativo, gestionale, di studio e ricerca richieste da FONDIR.

☒ **Acconsento al trattamento dei dati**

(Il rifiuto al trattamento dei dati determina l'impossibilità di presentare il Piano Formativo)

Data _____ Firma Legale Rappresentante _____