

## FORMULARIO DI PRESENTAZIONE PIANI FORMATIVI DIRECT LEARNING

<b>Ragione Sociale Titolare del DL (a cura del Titolare del DL):</b>	CONSORZIO MATRIX SOC. COOPERATIVA SOCIALE
<b>Codice identificativo DL (a cura del Titolare del DL):</b>	DLA134
<b>Tipologia DL:</b>	<input type="checkbox"/> Conto Formazione AZIENDALE
	<input checked="" type="checkbox"/> Conto Formazione AGGREGATO
<b>Data di presentazione Formulario (a cura del Fondo):</b>	06-10-2015
<b>Codice identificativo del Formulario (a cura del Fondo):</b>	DLA13400-003

### SEZIONE A - DENOMINAZIONE E TIPOLOGIA DEL PIANO FORMATIVO E INFORMAZIONI SUL SOGGETTO ATTUATORE

#### A1 - Denominazione e tipologia del Piano Formativo

Denominazione del Piano Formativo	matrix eudaimonia
Acronimo de Piano Formativo	eudaimonia
Tipologia del Piano Formativo	<input checked="" type="checkbox"/> Piano Formativo Aziendale o Interaziendale
	<input type="checkbox"/> Piano Formativo Individuale

#### A2 - Soggetto Attuatore

Titolare del DL	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
-----------------	--

#### A3 - Informazioni sul Soggetto Attuatore ove non coincida con il Titolare del DL

Ragione Sociale	CONSORZIO MATRIX SOC. COOPERATIVA SOCIALE
Sede legale (indirizzo completo)	Via Castellammare, 50 - 80054 GRAGNANO (NA)
Codice Fiscale	06390101217
Partiva Iva	06390101217
Matricola INPS	5129634578
Legale Rappresentante (nome e cognome)	SIMONE CANER
Recapito telefonico e mail	0873.365384 - giovanni.scuderi@hotmail.it

<b>Soggetto Attuatore:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Impresa Beneficiaria
	<input type="checkbox"/> Consorzio di Imprese Beneficarie
	<input type="checkbox"/> Impresa controllante e/o appartenente allo stesso gruppo
	<input type="checkbox"/> Altra impresa in qualità di fornitrice di beni e servizi formativi connessi
	<input type="checkbox"/> Istituto scolastico pubblico o privato
	<input type="checkbox"/> Università
	<input type="checkbox"/> Ente di formazione / Agenzia formativa
	<input type="checkbox"/> Società di consulenza e/o formazione
	<input type="checkbox"/> Istituti, Centri o Società di ricerca pubblici o privati
	<input type="checkbox"/> Ente ecclesiastico
SA capofila di ATS costituita/costituenda per la realizz. del Piano?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Altri soggetti in ATS (se costituita/costituenda):	Soggetto 1:
	Soggetto 2:
	Soggetto 3:
<b>Indicare, laddove applicabili, gli estremi del provvedimento di accreditamento/certificazione dell'Ente</b>	
Presenza di attività in delega	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO

#### A4 – Indicazione del Referente del Piano Formativo

Referente del Piano Formativo	Giovanni Scuderi
Riferimenti telefonici	3492889597
Email	giovanni.scuderi@hotmail.it

## SEZIONE B - INFORMAZIONI DESCRITTIVE DEL PIANO FORMATIVO

### B1 - Descrizione sintetica del Piano Formativo proposto

Finalità del Piano Formativo:	<input checked="" type="checkbox"/> Competitività d'impresa/innovazione
	<input type="checkbox"/> Competitività settoriale
	<input type="checkbox"/> Delocalizzazione/internazionalizzazione
	<input type="checkbox"/> Formazione obbligatoria
	<input type="checkbox"/> Formazione in ingresso
	<input type="checkbox"/> Mantenimento occupazione
	<input checked="" type="checkbox"/> Manutenzione/aggiornamento competenze
	<input type="checkbox"/> Mobilità esterna, outplacement, ricollocazione
	<input type="checkbox"/> Sviluppo locale
<b>Tipologia attività formativa</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Generale <input type="checkbox"/> Specifica

#### Indicare la/le Regione/i coinvolte nelle attività del Piano:

ABRUZZO; CAMPANIA; MOLISE; PUGLIA;

#### IMPORTANTE: Motivazioni e presupposti del Piano Formativo

(analisi del contesto in cui operano le aziende coinvolte/in coinvolgimento nel piano, motivazioni e fabbisogni specifici a supporto della proposta di intervento,etc.; segnalare ruolo e funzioni di eventuali altri Enti pubblici e/o privati coinvolti nel Piano, etc.)

Le aziende in aggregato partecipando ai progetti phronesis ed afthonia sono parte integrante di un meccanismo oramai efficiente e già testato che risolve il problema della sicurezza sul lavoro. Nel progetto phronesis è stato inserito un modulo specifico sulle certificazioni informatiche, ed al fine di snellire le procedure si è deciso di suddividere ulteriormente in base alle competenze i moduli formativi. Questo progetto è stato generato al fine di continuare il percorso già intrapreso sul tema dell'informatica, lasciando il tema della sicurezza nel progetto afthonia. Nello specifico, si intende sviluppare un percorso di 24 ore totali, di cui 12 in lezione frontale e 12 in FAD. I partecipanti conseguiranno la ei-pass progressive, che attesta il possesso di competenze ICT di livello avanzato e relative ai nuovi scenari proposti dal mondo del web e della condivisione delle risorse. Il programma di certificazione si articola in 5 moduli d'esame di seguito indicati:

Trattamento dei dati e sicurezza informatica  
Gestione strutturata del sistema operativo  
Portable document format e e-books  
Publishing & Editing delle immagini  
Web 2.0, Web semantico e Social networks

EIPASS Progressive contribuisce a ricucire il gap sostanziale affinché si possa usufruire appieno degli strumenti che la tecnologia mette a nostra disposizione per diventare operatori esperti e partecipativi in ambito sociale ed economico ("cittadini attivi"). Tale percorso fornisce loro la possibilità di apprendere ed utilizzare immediatamente competenze che, pur esulando dal settore di attività dell'azienda stessa, sono indispensabili per aumentarne gli standard, la produttività, le performance ed il livello dei servizi erogati. Il corsista durante gli incontri previsti in lezione frontale (12 ore) avrà la possibilità di approfondire i 5 moduli oggetto della certificazione e potrà utilizzare la piattaforma comprensiva di simulatore test e dispense. Anbeca, ente di formazione accreditato presso la regione Abruzzo, in qualità di ei-center accreditato certipass, erogherà le certificazioni comprensive di ei-card ed attestato finale.

**IMPORTANTE: Dettagli relativi all'attività in delega se presente (motivazione della delega; indicazione azienda/e delegate; indicazione attività delegate)**

nessuna attività in delega prevista.

## B2 - Riconducibilità del Piano Formativo proposto alle Tematiche di Intervento Prioritarie del Fondo FonARCom formalizzate nel POA

Indicare a quale ambito tematico fa riferimento il Piano Formativo proposto (vedi POA FonARCom)	<input type="checkbox"/> Tematica 1 - (Sicurezza Prevenzione)
	<input checked="" type="checkbox"/> Tematica 2 - (Adeguamento competenze/Innovazione)
	<input type="checkbox"/> Tematica 3 - (Internazionalizzazione)
<b>IMPORTANTE: Note a supporto della coerenza fra gli obiettivi del Piano Formativo e gli indirizzi generali del Fondo</b>	
<p>La scelta del fondo Paritetico Interprofessionale Nazionale per la Formazione Continua è maturata in quanto esiste totale convergenza tra gli obiettivi formativi delle aziende facenti parte dell'aggregato e gli indirizzi generali Fonarcom. Le caratteristiche del fondo, nonché quelle dello strumento "aggregato di rete aperto", sponano in pieno l'idea di origine del soggetto proponente. La comparazione sviluppata nella fase di approccio ai vari fondi paritetici nazionali ha determinato tale scelta in quanto la semplificazione del linguaggio e degli strumenti, e lo snellimento delle procedure di finanziamento volto migliorare l'accessibilità agli stessi sono caratteristiche necessarie e fondamentali nello sviluppo e nell'articolazione dei progetti formativi per le aziende. Finanziare la formazione che "realmente serve alle aziende, utilizzando con efficacia e rapidità le risorse", sono principi che caratterizzano l'idea fondante Fonarcom, condivisi ampiamente dal soggetto proponente, che intende applicare fedelmente gli stessi utilizzando un "metodo, una razionalizzazione dei piani formativi", costituiti con la convinzione che l'aggregato di rete rappresenta il migliore strumento utilizzabile per intraprendere un percorso articolato, virtuoso, che possa ottimizzare da subito l'accessibilità ai finanziamenti destinati alla formazione. Tale piano formativo nasce quindi per razionalizzare gli interventi sul tema dell'informatica. Gli strumenti a disposizione rendono possibile la continuità di intervento e le tempistiche di realizzazione fidelizzano l'azienda, che riconosce l'aggregato come "opportunità da cogliere". In definitiva si ritiene perfettamente coerente il piano formativo con gli indirizzi generali del fondo, ed il modulo adottato è in totale convergenza con l'aggregato di rete.</p>	

## B3 - Indicazione dei settori di attività interessati dal Piano Formativo

Indicare i settori produttivi di appartenenza delle Aziende coinvolte nelle attività progettuali (possibili più risposte):	
A	AGRICOLTURA, CACCIA E SILVICOLTURA
B	PESCA, PISCICOLTURA E SERVIZI CONNESSI
C	ESTRAZIONE DI MINERALI
D	ATTIVITÀ MANIFATTURIERE
E	PRODUZIONE E DISTRIBUZIONE DI ENERGIA ELETTRICA, GAS E ACQUA
F	COSTRUZIONI
G	COMMERCIO ALL'INGROSSO E AL DETTAGLIO; RIPARAZIONE DI AUTOVEICOLI, MOTOCICLI E DI BENI PERSONALI E PER LA CASA
H	ALBERGHI E RISTORANTI
I	TRASPORTI, MAGAZZINAGGIO E COMUNICAZIONI
J	ATTIVITÀ FINANZIARIE
K	ATTIVITÀ IMMOBILIARI, NOLEGGIO, INFORMATICA, RICERCA, SERVIZI ALLE IMPRESE
L	AMMINISTRAZIONE PUBBLICA
M	ISTRUZIONE
x	N SANITÀ E ASSISTENZA SOCIALE
O	ALTRI SERVIZI PUBBLICI, SOCIALI E PERSONALI
P	ATTIVITÀ SVOLTE DA FAMIGLIE E CONVIVENZE
Q	ORGANIZZAZIONI ED ORGANISMI EXTRATERRITORIALI

#### B4 - Stima della dimensione prevalente di Azienda/e coinvolta/e nel Piano Formativo

Indicare la dimensione di impresa prevalente che si prevede di coinvolgere nel progetto formativo (cfr. parametri dimensionali ex D.M. Attività Produttive del 18.04.2005)	<input checked="" type="checkbox"/> Microimpresa
	<input checked="" type="checkbox"/> Piccola Impresa
	<input type="checkbox"/> Media Impresa
	<input type="checkbox"/> Grande Impresa

Stima numero imprese coinvolte nella promozione delle attività del Piano (numero indicativo di aziende che verranno informate circa l'opportunità di avvalersi dell'attività formativa proposta)	200
Stima numero imprese coinvolte nel Piano (ovvero Beneficiarie delle attività formative proposte)	10

#### B5 - Individuazione dei Soggetti destinatari del Piano Formativo

Destinatari attività:	Tipologia lavoratore dipendente	Numero
		Operai
	Impiegati	10
	Quadri	0
	Apprendisti	0
	Collaboratori a progetto	0
	Lavoratori in mobilità/Cigo/Cigs	0
	<b>TOTALE COMPLESSIVO DESTINATARI (Valore Obiettivo)</b>	<b>50</b>

Presenza di Uditori	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
---------------------	--

**B6 - Individuazione delle Aziende beneficiarie del Piano Formativo (inserire tanti riquadri quante sono le Aziende coinvolte nel Piano Formativo):**

Denominazione Azienda	anbeca
Numero matricola INPS	2305206705
Numero Complessivo addetti/lavoratori	4
Numero lavoratori destinatari delle attività	2
<b>Descrizione dell'azienda</b>	
ente di formazione	
<b>Status di adesione al Fondo</b>	
<input checked="" type="checkbox"/>	Azienda aderente al Fondo
<input type="checkbox"/>	Azienda non aderente che si impegna ad aderire

Denominazione Azienda	consorzio matrix soc coop
Numero matricola INPS	5129634578
Numero Complessivo addetti/lavoratori	32
Numero lavoratori destinatari delle attività	20
<b>Descrizione dell'azienda</b>	
soc cooperativa	
<b>Status di adesione al Fondo</b>	
<input checked="" type="checkbox"/>	Azienda aderente al Fondo
<input type="checkbox"/>	Azienda non aderente che si impegna ad aderire

Denominazione Azienda	pianeti diversi soc coop
Numero matricola INPS	5125112108
Numero Complessivo addetti/lavoratori	60
Numero lavoratori destinatari delle attività	20
<b>Descrizione dell'azienda</b>	
soc cooperativa	
<b>Status di adesione al Fondo</b>	
<input checked="" type="checkbox"/>	Azienda aderente al Fondo
<input type="checkbox"/>	Azienda non aderente che si impegna ad aderire

Denominazione Azienda	incontri soc coop
Numero matricola INPS	5130233034
Numero Complessivo addetti/lavoratori	40
Numero lavoratori destinatari delle attività	10
<b>Descrizione dell'azienda</b>	
soc cooperativa	
<b>Status di adesione al Fondo</b>	
<input checked="" type="checkbox"/>	Azienda aderente al Fondo
<input type="checkbox"/>	Azienda non aderente che si impegna ad aderire

Denominazione Azienda	marinella
Numero matricola INPS	5125020674
Numero Complessivo addetti/lavoratori	20
Numero lavoratori destinatari delle attività	4
<b>Descrizione dell'azienda</b>	

soc cooperativa	
<b>Status di adesione al Fondo</b>	
x	Azienda aderente al Fondo
	Azienda non aderente che si impegna ad aderire

Denominazione Azienda	serena assistenza coop soc
Numero matricola INPS	0915947078
Numero Complessivo addetti/lavoratori	14
Numero lavoratori destinatari delle attività	2

<b>Descrizione dell'azienda</b>	
soc cooperativa	
<b>Status di adesione al Fondo</b>	
x	Azienda aderente al Fondo
	Azienda non aderente che si impegna ad aderire

Denominazione Azienda	italia catering
Numero matricola INPS	5127028454
Numero Complessivo addetti/lavoratori	12
Numero lavoratori destinatari delle attività	2

<b>Descrizione dell'azienda</b>	
impresa di catering	
<b>Status di adesione al Fondo</b>	
x	Azienda aderente al Fondo
	Azienda non aderente che si impegna ad aderire

### B7 - Tempistica di realizzazione del Piano Formativo

Durata complessiva del Piano Formativo (indicare numero mesi)	3
---	---

## SEZIONE C - ELEMENTI DESCRITTIVI DEL PROGETTO FORMATIVO

n. complessivo Progetti Formativi	1
-----------------------------------	---

ELENCO PROGETTI			
CODICE PROGETTO	ALLIEVI	ORE	OFA
DLA13400-003-P01	50	120	1200
<b>TOTALE</b>	<b>50</b>	<b>120</b>	<b>1200</b>



**Codice Progetto: DLA13400-003-P01**

**C1 - Elementi e struttura del Progetto Formativo**

Denominazione del singolo progetto/intervento formativo	
sicurezza informatica	
Ore singola edizione	24
Numero di edizioni	5
Totale ore Progetto <ore singola edizione> x < num. edizioni>	120
Totale partecipanti	50
OFA complessive <num. partecipanti> x < ore singola edizione>	1200
Modalit formativa/e prevista/e (selezionare le/modalit previste, ed indicare il numero di ore)	
Modalit formativa/e prevista/e nella singola edizione	N° ore singola edizione
<input checked="" type="checkbox"/> Aula	12
<input type="checkbox"/> Training on the job	0
<input type="checkbox"/> Rotazione programmata nelle mansioni lavorative, affiancamento e visite di studio	0
<input type="checkbox"/> Partecipazione a circoli di qualità o gruppi di auto-formazione	0
<input checked="" type="checkbox"/> FAD/e-learning, autoapprendimento	12
<input type="checkbox"/> Workshop, convegni, presentazioni	0
<b>TOTALE ORE PROGETTO</b>	
<b>24</b>	
Modalità di attestazione/certificazione degli esiti formativi	<input type="checkbox"/> Nessuna
	<input type="checkbox"/> Attestato di frequenza/certificazione rilasciato da Attuatore o dal Fondo
	<input type="checkbox"/> Dispositivo di certificazione regionale
	<input type="checkbox"/> Acquisizione di titoli riconosciuti (es: patentini)
	<input checked="" type="checkbox"/> Certificazioni standard in materia di informatica e lingue straniere
	<input type="checkbox"/> Acquisizione crediti ECM o altri crediti previsti da Ordini Professionali
	<input type="checkbox"/> Altre certificazioni di competenze
Tipologia di progetto	<input checked="" type="checkbox"/> Standard (solo formazione)
	<input type="checkbox"/> Integrato con attività di orientamento
	<input type="checkbox"/> Integrato con attività di bilancio delle competenze
	<input type="checkbox"/> Integrato con attività di accompagnamento alla mobilità/outplacement/ricollocazione
	<input type="checkbox"/> Integrato con attività di sostegno per particolari tipologie di utenza

Tematica formativa del Progetto e durata di ogni modulo (ore previste, per ogni tematica, in ogni edizione corsuale)	
Tematica formativa del progetto	N. ore previste
<input type="checkbox"/> Lingue straniere, italiano per stranieri	0
<input type="checkbox"/> Vendita, marketing	0
<input type="checkbox"/> Contabilità, finanza	0
<input type="checkbox"/> Gestione aziendale (risorse umane, qualità, ecc) e amministrazione	0
<input type="checkbox"/> Lavoro d'ufficio e di segreteria	0
<input type="checkbox"/> Sviluppo delle abilità personali	0
<input type="checkbox"/> Conoscenza del contesto lavorativo	0
<input checked="" type="checkbox"/> Informatica	24
<input type="checkbox"/> Tecniche e tecnologie di produzione della manifattura e delle costruzioni	0
<input type="checkbox"/> Tecniche e tecnologie di produzione dell'agricoltura, della zootecnia e della pesca	0
<input type="checkbox"/> Tecniche, tecnologie e metodologie per l'erogazione di servizi sanitari e sociali	0
<input type="checkbox"/> Salvaguardia ambientale	0
<input type="checkbox"/> Salute e sicurezza sul lavoro	0

[ ] Tecniche, tecnologie e metodologie per l'erogazione di servizi economici	0
<b>Competenze traguardate in uscita (es: &lt;sa comunicare efficacemente in lingua inglese&gt; e/o &lt;sa gestire le procedure in modo aggiornato rispetto alla normativa di riferimento&gt;...etc....)</b>	
Si acquisiscono competenze ICT di livello avanzato in materia di trattamento dei dati e sicurezza informatica.	

**IMPORTANTE**

**Corretta articolazione e struttura del Progetto/Intervento Formativo: integrazione obiettivi/strumenti, dettaglio della didattica e metodologie, tecnologie e risorse organizzative coinvolte, replicabilità e trasferibilità, certificazione/ attestazione delle competenze**

L'intervento formativo si pone come obiettivo finale il conseguimento della certificazione ei-pass progressive.EIPASS Progressive attesta il possesso di competenze ICT di livello avanzato e relative ai nuovi scenari proposti dal mondo del web e della condivisione delle risorse. Il programma di certificazione si articola in 5 moduli d'esame di seguito indicati:

- Trattamento dei dati e sicurezza informatica
- Gestione strutturata del sistema operativo
- Portable document format e e-books
- Publishing & Editing delle immagini
- Web 2.0, Web semantico e Social networks

Con il termine "cittadinanza attiva" non ci si riferisce ad una identità, ma si immagina una pratica, costituita da un complesso di comportamenti che rendono le persone partecipi e responsabili nei confronti della propria comunità di appartenenza. E, proprio in quanto attiva la cittadinanza non può essere pensata al di fuori del suo intreccio con i new media.EIPASS Progressive contribuisce a ricucire il gap sostanziale affinché si possa usufruire appieno degli strumenti che la tecnologia mette a nostra disposizione per diventare operatori esperti e partecipativi in ambito sociale ed economico ("cittadini attivi").Nello specifico, tale certificazione è adatta alle aziende pubbliche o private che desiderano formare i propri collaboratori, fornendo loro la possibilità di apprendere ed utilizzare immediatamente competenze che, pur esulando dal settore di attività dell'azienda stessa, sono indispensabili per aumentarne gli standard, la produttività, le performance ed il livello dei servizi erogati.La metodologia didattica applicata prevede la modalità lezione frontale (50%) e FAD (50%).Anbeca, in qualità di ei-center accreditato,erogherà l'attestazione finale delle competenze.

**C2 - Ambito territoriale di intervento**

**Indicare la/le Province in cui si prevede di svolgere le attività formative proposte:**

NAPOLI; CHIETI; CAMPOBASSO; LECCE;

**C3 - Collocazione temporale delle attività formative:**

**Indicare la collocazione temporale in cui verrà svolta la formazione prevista dal singolo progetto**

x	Durante l'orario di lavoro
	Al di fuori dell'orario di lavoro
	Mista (durante e fuori orario di lavoro)
	Nei periodi di sospensione temporanea dell'attività lavorativa

**C4 - Tempistica di realizzazione del Progetto Formativo**

**Durata complessiva del Progetto Formativo (indicare numero mesi)**      **3**

**GANTT del Progetto rispetto al Piano**

Attività/mesi	1	2	3
Tempistica di realizz. Piano Formativo	X	X	X

Tempistica di realizz. Prog.Formativo	X	X	X
---------------------------------------	---	---	---

**SEZIONE D - PREVENTIVO FINANZIARIO E RIEPILOGO DEI COSTI COMPLESSIVI DEL PIANO E DEL/DEI PROGETTI**

**D1 - Preventivo finanziario complessivo generale del Piano**

<b>A</b>	<b>COSTI EROGAZIONE FORMAZIONE</b>		
A1	Docenze		4560.00
A2	Tutoraggio		1400.00
A3	Coordinamento didattico		0.00
A4	Aule		0.00
A5	Materiali didattici		0.00
A6	Materiali di consumo		500.00
A7	Certificazione delle competenze		7000.00
A8	Viaggi e trasferte		0.00
A9	Altro ()		0.00
	<b>TOTALE A</b>		<b>13460.00</b>
<b>B</b>	<b>COSTI PARTECIPANTI ATTIVITA' FORMATIVE</b>		
B1	Retribuzione ed oneri del personale in formazione		0.00
B2	Assicurazioni		0.00
B3	Viaggi e trasferte		0.00
	<b>TOTALE B</b>		<b>0.00</b>
<b>C</b>	<b>COSTI ATTIVITA' PROPEDEUTICHE, DI ACCOMPAGNAMENTO, NON FORMATIVE</b>		
C1	<i>Attività preparatorie e di accompagnamento</i>		
C1.1	Analisi della domanda		0.00
C1.2	Diagnosi e rilevazione bisogni formativi, definizione competenze		0.00
C1.3	Progettazione delle attività del Piano		525.00
C1.4	Altre attività propedeutiche e di accompagnamento		0.00
C1.5	Viaggi e trasferte		0.00
C1.6	Altro ()		0
C2	<i>Attività non formative</i>		
C2.1	Predisposizione programmi operativi di attività per il personale aziendale		0.00
C2.2	Promozione delle attività e delle azioni del Piano		0.00
C2.3	Individuazione, selezione ed orientamento dei partecipanti		0.00
C2.4	Monitoraggio e valutazione		0.00
C2.5	Diffusione e trasferimento risultati		0.00
C2.6	Viaggi e trasferte		0.00
C2.7	Altro ()		0.00
	<b>TOTALE C</b>		<b>525.00</b>
<b>D</b>	<b>COSTI GESTIONE ATTIVITA'</b>		
D1	Coordinamento generale		525.00
D2	Amministrazione		2450.00
D3	<i>Costi generali</i>		
D3.1	Costi generali: opzione forfait max 5%		800.00
D3.2	Costi generali: opzione a costi reali max 10%		0.00
	<b>TOTALE D</b>		<b>3775.00</b>
<b>TOTALE COSTI</b>			<b>17760.00</b>

## D2 - Costo complessivo e contributo proprio a copertura del Piano e dei singoli Progetti/interventi

CODICE PROGETTO	TITOLO PROGETTO	NUMERO ALLIEVI	ORE SINGOLA EDIZIONE	NUMERO EDIZIONI	ORE PROGETTO	OFA	COSTO PROGETTO
P01	sicurezza informatica	50	24	5	120	1200	17760.00
<b>TOTALE</b>		<b>50</b>			<b>120</b>	<b>1200</b>	<b>17760.00</b>
<b>DI CUI CONTRIBUTO PROPRIO</b>							<b>0.00</b>

VALORI OBIETTIVI DEL PIANO	
NUMERO ORE COMPLESSIVE PIANO FORMATIVO (somma ORE dei singoli progetti formativi)	Nr. 120
NUMERO ALLIEVI COMPLESSIVI DEL PIANO FORMATIVO	Nr. 50
NUMERO OFA COMPLESSIVE PIANO FORMATIVO (somma OFA dei singoli progetti formativi)	Nr. 1200
CONTRIBUTO MEDIO FONARCOM PER OGNI OFA DEL PIANO	€ 14.80
CONTRIBUTO MEDIO FONARCOM PER OGNI ORA FORMATIVA	€ 148.00

## D3 – Contributo richiesto a FonARCom a copertura dei costi del Piano Formativo (Costo del Piano dedotta la quota di cofinanziamento a carico del/dei Beneficiari)

CONTRIBUTO FON.AR.COM. A VALERE SULLE DISPONIBILITA' DEL DIRECT LEARNING	€ 17760.00
--	------------

<b>CONSIDERAZIONI GENERALI DI VALUTAZIONE</b>
---

Valutazione positiva rispetto parametri MdG - piano approvato su Maturando
--

Il Piano Formativo è stato valutato:
--------------------------------------

<b>FINANZIABILE</b>
---------------------

Data: 21/10/2015

Timbro e firma del valutatore