

## FORMULARIO DI PRESENTAZIONE AVVISO ACADEMY INTERAZIENDALE

### 1) Informazioni sul Soggetto Proponente

<b>Ragione Sociale</b>	
<b>Natura Giuridica</b>	
<b>Città Sede Legale</b>	
<b>Indirizzo Sede legale</b>	
<b>Cap</b>	
<b>Codice fiscale/P.IVA</b>	
<b>Legale Rappresentante</b> - Nome Cognome - Cod. Fiscale	
<b>E-mail</b>	
<b>PEC</b>	
<b>Telefono</b>	

### 2) Tipologia di progetto

<b>Istituzione nuova Academy aziendale (punto 2.1 comma a dell'Avviso)</b>	
<b>Implementazione Academy aziendale esistente (punto 2.1 comma b dell'Avviso)</b>	



ENTE PARITETICO CIFA CONFISAL

### 3) Informazioni descrittive del Progetto

Denominazione del Progetto	
<p data-bbox="82 976 416 1010"><b>Descrizione dell'iniziativa</b></p> <p data-bbox="82 1032 544 1099"><b><i>Caratteristiche salienti del Progetto e suoi presupposti e motivazioni</i></b></p>	

<p><b>Note a supporto della coerenza fra gli obiettivi del progetto e le finalità dell'avviso.</b></p>	
--	--

**4) Individuazione dei Soggetti destinatari del Progetto**

<b>Destinatari Attività</b>	Tipologia lavoratore dipendente	<b>Numero</b>
	Operai	
	Impiegati	
	Quadri	
	Apprendisti	
	Lavoratori Cig	
	Lavoratori stagionali	
	Tirocinanti	
	<b>TOTALE COMPLESSIVO DESTINATARI (min. 40)</b>	



ENTE PARITETICO CIFA CONFASAL

### 5) Individuazione delle Aziende componenti l'aggregato di imprese e beneficiarie dell'Academy

<b>Ragione Sociale</b>	
<b>Natura Giuridica</b>	
<b>Codice fiscale/P.IVA</b>	
<b>E-mail</b>	
<b>Numero complessivo addetti/lavoratori dell'azienda</b>	
<b>Aderente a EPAR dal</b>	mm/aaaa
<b>Importo previsto del beneficio</b>	

### 6) Tempistica di realizzazione del Progetto

<b>Durata complessiva del progetto</b> (indicare numero mesi previsti per il completamento del piano di spesa)	
---	--

### 7) – Preventivo finanziario del Progetto

#### Spese per la progettazione e la realizzazione e l'implementazione piattaforma LMS

<b>Tipologia beni e servizi</b>	<b>N. unità</b>	<b>Costo unitario</b>	<b>Totale</b>
<i>es. Costo realizzazione piattaforma</i>			
<b>TOTALE COSTI PIATTAFORMA LMS</b>			

#### Spese per i costi d'uso di una piattaforma LMS

<b>Tipologia costi</b>	<b>N. unità</b>	<b>Costo unitario</b>	<b>Totale</b>
<i>es. Canoni di licenza</i>			
<b>TOTALE COSTI</b>			



ENTE PARITETICO CIFA CONFASAL

### Spese connesse all'erogazione dei corsi di formazione

Tipologia costi	N. unità (es. ore)	Costo unitario	Totale
<i>Docenze</i>			
TOTALE COSTI			

### Acquisto di corsi di formazione

Tipologia attività formativa	Modalità Formazione - In presenza - FAD sincrona - FAD asincrona	N. ore	Costo orario	Totale
<i>es. Corso Formazione su.....</i>				
TOTALE COSTI DELLA FORMAZIONE				

### Spese connesse alle attività propedeutiche e di accompagnamento alle azioni formative

Tipologia costi	N. unità (es. ore)	Costo unitario	Totale
<i>es. Progettazione delle attività</i>			
TOTALE COSTI			

### Spese personale dipendente impegnato nell'Academy Aziendale

Tipologia costi	N. ore	Costo orario	Totale
<i>es. Costo Dipendente X</i>			
TOTALE COSTI			

TOTALE COSTI DEL PROGETTO

€

### 8) Contributo richiesto a Epar a copertura dei costi del Progetto

CONTRIBUTO EPAR A VALERE SULLE RISORSE ACCANTONATE O DA ACCANTONARE (MAX 70%)

€

## 9) Allegati

- Copia mandati di rappresentanza
- Visure camerali aggiornate delle Aziende Beneficiarie
- Copie prima quietanza F24 recante versamento del contributo EPAR (per tutte le aziende beneficiarie neoaderenti)
- Documentazione relativa ad altri finanziamenti richiesti o ottenuti

### Dichiarazione di Autenticità delle informazioni contenute nel presente Formulario

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell'azienda \_\_\_\_\_ (Soggetto  
Proponente) con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ e n.  
civ. \_\_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

### Dichiara

che le informazioni contenute nel presente Formulario e nella eventuale documentazione ad esso allegata corrispondono al vero.

Data .....

Firma digitale