



FORMULARIO DI PRESENTAZIONE AVVISO ACADEMY INTERAZIENDALE

1) Informazioni sul Soggetto Proponente

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

2) Tipologia di progetto

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



3) Informazioni descrittive del Progetto

Denominazione del Progetto	
<p data-bbox="92 981 416 1010">Descrizione dell'iniziativa</p> <p data-bbox="92 1034 544 1099"><i>Caratteristiche salienti del Progetto e suoi presupposti e motivazioni</i></p>	

Note a supporto della coerenza fra gli obiettivi del progetto e le finalità dell'avviso.

4) Individuazione dei Soggetti destinatari del Progetto

Destinatari Attività	Tipologia lavoratore dipendente	Numero
	Operai	
	Impiegati	
	Quadri	
	Apprendisti	
	Lavoratori Cig	
	Lavoratori stagionali	
	Tirocinanti	
	TOTALE COMPLESSIVO DESTINATARI (min. 100)	



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

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

6) Tempistica di realizzazione del Progetto

Durata complessiva del progetto (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

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

Spese per i costi d'uso di una piattaforma LMS

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



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