



Allegato 1 - Istanza di attivazione percorso ciclo triennale 2025/2028

**Spett.le Regione Campania
Direzione Generale Lavoro e Formazione Professionale
UOS Politiche per la formazione finanziata e il sistema duale
PEC: formazione.professione@pec.regione.campania.it**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE - SISTEMA DUALE

Istanza di attivazione percorso riferito al ciclo triennale 2025/2028
(presente su Scuola in Chiaro per l'anno formativo 2025/2026)

Codice Meccanografico _____

Figura professionale di _____

Indirizzo _____

Tipologia di Percorso: **Triennale**

Monte ore previsto per singola annualità 990 per un totale di 2.970 (Tre Annualità Formative)

ANNUALITÀ FORMATIVE 2025 / 2028



DATI DELL'AGENZIA FORMATIVA PROPONENTE

Proponente	
Ragione Sociale	Codice Fiscale
Partita IVA	Registro delle Imprese (Prov.) e n. REA
Indirizzo (completo) sede legale	Indirizzo (completo) sede operativa
Indirizzo di Posta Elettronica Ordinaria (PEO)	Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC)
Recapito telefono fisso	Recapito telefono cellulare
Sede di svolgimento attività corsuale (coincidente con sede operativa formalmente accreditata)	Codice di Accreditamento e Sezione
Rappresentante legale	
Cognome e Nome	Funzione nell'Agenzia Formativa



Telefono	Indirizzo e-mail
Referente amministrativo	
Cognome e Nome	Funzione nell'Agenzia Formativa
Telefono	Indirizzo e-mail

DATI IMPRESE PARTNER

Partner¹ (specificare la numerazione progressiva)	
Ragione Sociale	Codice Fiscale
Partita IVA	Registro delle Imprese (Prov.) e n. REA
Codice ATECO	Descrizione Codice ATECO
Indirizzo sede legale	Indirizzo sede operativa

¹ Da replicare per ciascun soggetto partner aderente alla proposta progettuale.



Indirizzo e-mail	Telefono sede operativa
Rappresentante legale	
Cognome e Nome	Funzione nell'Impresa
Telefono	Indirizzo e-mail
Referente amministrativo per il progetto	
Cognome e Nome	Funzione nell'Impresa
Telefono	Indirizzo e-mail
Ruolo del partner nel progetto	

Ai sensi del DPR 445/2000,

DICHIARA:

- di essere accreditato ovvero di avere l'accreditamento in corso, ai sensi della D.G.R. n. 136/2022 - Sezione B, per l'erogazione di percorsi di Istruzione e Formazione Professionale (IeFP), ai sensi delle disposizioni regionali vigenti;
- di aver di avere la disponibilità di Aula/e accreditata/e per minimo n. 15 allievi, da utilizzare in via esclusiva per le attività didattiche;
- di avere la disponibilità di laboratori specialistici accreditati ai sensi della DGR n. 136/2022 e/o del successivo D.D. n. 369/2023, da utilizzare in via esclusiva per le attività di formazione pratica previste in riferimento a ciascun profilo professionale di IeFP;
- di non essere soggetto a provvedimenti di sospensione o revoca della condizione di accreditamento da parte della Regione Campania;



- e. che il legale rappresentante non è soggetto alle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs. 50/2016 e s.m.i. e alle cause ostative a contrattare con la Pubblica Amministrazione in base alle disposizioni di legge vigenti;
- f. di non trovarsi in stato di liquidazione giudiziale, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo, di sospensione commerciale o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa nazionale, e che non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni ai sensi D.lgs. 12 gennaio 2019 n. 14 in attuazione della L. 19 ottobre 2017 n. 155 aggiornato al D.lgs. 13 settembre 2024 n. 136 e ss.mm.ii;
- g. di impegnarsi ad applicare il CCNL di categoria per i propri dipendenti e di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori;
- h. di essere in regola con le norme che disciplinano l'inserimento al lavoro dei disabili;
- i. di non aver chiesto né ottenuto alcun altro finanziamento pubblico per la medesima proposta progettuale, ossia di osservare il divieto di doppio finanziamento;
- j. di conoscere la normativa comunitaria, nazionale e regionale che regola la gestione delle attività formative nell'ambito della leFP;
- k. di impegnarsi a rispettare le disposizioni regionali per la gestione e la rendicontazione, previste per le risorse comunitarie di cui al PR FSE+ Campania 2021/2027, o altra fonte di finanziamento, nonché a rispettare i tempi di realizzazione della proposta progettuale definiti dall'Amministrazione regionale;
- l. di autorizzare il trattamento dei dati personali raccolti, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 così come modificato dal D.lgs. n. 101/2018 che ha recepito il Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), anche con strumenti informatici, nell'ambito del presente procedimento;
- m. di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro;
- n. di non aver cessato o sospeso la propria attività;
- o. di non trovarsi in una delle condizioni previste dagli Orientamenti Comunitari per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà (GUCE C 244/2 del 1.10.2004);
- p. di non aver commesso irregolarità nell'ambito della formazione autofinanziata da cui sia/no derivato/i atto/i di interdizione - in vigore nell'arco della finestra temporale di efficacia del presente avviso - a partecipare ad avvisi pubblici finalizzati all'ottenimento di finanziamenti per lo svolgimento di attività di formazione professionale, adottato/i con provvedimento/i definitivo/i della competente struttura regionale della Direzione Generale per l'Istruzione, la Formazione il Lavoro e le Politiche Giovanili (attuale DG Lavoro e Formazione Professionale);
- q. di non aver commesso irregolarità - negli ultimi dieci anni - definitivamente accertate dalle autorità competenti, nella gestione di interventi che abbiano beneficiato di finanziamenti pubblici;
- r. di accettare integralmente quanto previsto nell'ambito dell'avviso a cui il presente allegato afferisce.



1. COMPOSIZIONE DEL PARTENARIATO

Caratteristiche e qualità delle imprese partner che dovranno ospitare gli allievi in Alternanza simulata (Impresa Formativa Simulata) e/o Alternanza Rafforzata min. 400 ore e/o Apprendistato

Descrivere le caratteristiche e qualità delle imprese partner candidate ad ospitare gli allievi.

Nome Impresa	N. allievi in alternanza simulata e/o rafforzata	Durata in ore	N. allievi accolti in apprendistato	Durata in ore	Descrizione sintetica dell'impresa in termini di: anni di attività svolta, n. di dipendenti, etc. (Max 20 righe Arial 11 per ciascuna impresa partner)



2. ARTICOLAZIONE ORARIA DEL PROGETTO

2.1 Articolazione del percorso triennale – PRIMO ANNO

Articolazione delle ore del percorso finalizzate all'acquisizione della qualifica nell'arco del triennio	Ore	% rispetto alla durata complessiva percorso
Quote orarie competenze culturali di base Min 41% - max 53%		
a) Lezioni dedicate all'insegnamento delle competenze culturali di base		
Quote orarie competenze tecnico-professionali Min 47% - Max 59%		
b) Lezioni dedicate all'insegnamento delle competenze tecnico-professionali		
TOTALE (a+b)		100,00%
c) Attività laboratoriali. Si precisa che le ore qui indicate vanno a ripartirsi nei punti a), b) e non comprendono le ore relative all'Impresa Formativa Simulata o Alternanza rafforzata		
d) Specificare Ore di Impresa Formativa Simulata o Alternanza Rafforzata (minimo 400 ore). Si precisa che le ore qui indicate vanno a ripartirsi nei punti a), b)		
e) Specificare Ore di accompagnamento (es.: orientamento, recupero competenze e supporto di gruppo e individuale, etc.). Tali ore non rientrano nel monte ore minimo annuale (990 ore).		

2.2 Articolazione del percorso triennale - SECONDO ANNO

Articolazione delle ore del percorso finalizzate all'acquisizione della qualifica nell'arco del triennio	Ore	% rispetto alla durata complessiva percorso
Quote orarie competenze culturali di base Min 41% - max 53%		
a) Lezioni dedicate all'insegnamento delle competenze culturali di base		
Quote orarie competenze tecnico-professionali Min 47% - Max 59%		
b) Lezioni teoriche dedicate all'insegnamento delle competenze tecnico-professionali		
TOTALE (a+b)		100,00%
c) Attività laboratoriali. Si precisa che le ore qui indicate vanno a ripartirsi nei punti a), b) e non comprendono le ore relative all'Alternanza rafforzata		



d) Specificare Ore di Alternanza Rafforzata o Apprendistato Duale (minimo 400 ore). Si precisa che le ore qui indicate vanno a ripartirsi nei punti a) e b)		
e) Specificare Ore di Accompagnamento (es.: orientamento, recupero competenze e supporto di gruppo e individuale, etc.). Tali ore non rientrano nel monte ore minimo annuale (990 ore).		

2.3 Articolazione del percorso triennale - TERZO ANNO

Articolazione delle ore del percorso finalizzate all'acquisizione della qualifica nell'arco del triennio	Ore	% rispetto alla durata complessiva del percorso
Quote orarie competenze culturali di base Min 37% - max 41%		
a) Lezioni dedicate all'insegnamento delle competenze culturali di base		
Quote orarie competenze tecnico-professionali Min 59% - Max 63%		
b) Lezioni teoriche dedicate all'insegnamento delle competenze tecnico-professionali		
TOTALE (a+b)		100,00%
c) Attività laboratoriali. Si precisa che le ore qui indicate vanno a ripartirsi nei punti a), b) e non comprendono le ore relative all'Alternanza rafforzata		
d) Specificare Ore di Alternanza Rafforzata o Apprendistato Duale (minimo 400 ore). Si precisa che le ore qui indicate vanno a ripartirsi nei punti a) e b)		
e) Specificare Ore di Accompagnamento (es.: orientamento, recupero competenze e supporto di gruppo e individuale, etc.). Tali ore non rientrano nel monte ore minimo annuale (990 ore).		

N.B.: Gli esami in esito ai percorsi e le ore di accompagnamento/orientamento e recupero competenze sono escluse dal monte ore indicato per le attività didattiche

3. RISORSE UMANE COINVOLTE

3.1 Risorse Umane coinvolte nel Progetto - Personale docente



Cognome	Nome	Data di Nascita	Luogo di Nascita	Titolo di Studio (specificare indirizzo e tipologia del corso di studi)	Rapporto di Lavoro	Data inizio Rapporto di Lavoro	Unità Formativa	Ore di Attività

3.2 Risorse Umane coinvolte nel Progetto Personale non docente

Cognome	Nome	Data di Nascita	Luogo di Nascita	Titolo di Studio	Rapporto di Lavoro	Data inizio Rapporto di Lavoro	Attività Svolta nell'Ambito del Progetto	Ore di Impiego Complessive nel Progetto

L'utilizzo di personale non presente nella tabella 3.1 e 3.2 andrà preventivamente autorizzato da questa amministrazione.

3.3 Risorse strutturali disponibili presso Agenzia Formativa

Aula Disponibile	Denominazione Corso leFP in essere	Numero di ore	Denominazione Corso leFP richiesto	Numero di ore	Totale ore (Utilizzo giornaliero aula)
Aula Didattica n ...					



Aula Didattica n ...					
Aula Didattica n ...					
Aula Didattica n ...					

3.4 Risorse strutturali e strumentali messe a disposizione dai Partner durante le fasi di alternanza rafforzata e/o apprendistato

Laboratori	Numero	Sede	Partner che rende disponibile la risorsa

4 Piano finanziario (Opzione di costo semplificato utilizzabile - UCS Europea - pari ad euro 6,654 per ciascuna ora di formazione erogata)

Numero partecipanti _____

Durata Complessiva dell'intervento formativo in ore 2.970 (I - II - III Annualità)

Totale Piano Finanziario dell'intervento formativo per una singola annualità € _____ (in lettere _____)



Totale Piano Finanziario dell'intervento formativo per il triennio € _____ (in lettere _____)

Il contributo pubblico massimo assegnabile, per l'intero ciclo triennale, ai sensi del paragrafo 4.2 dell'avviso pubblico, è determinabile sulla base della formula di seguito indicata: **Numero di allievi riportati nella proposta progettuale x UCS Europea x monte ore minimo annuale x Numero delle annualità.**

SOTTOSCRIZIONE DEL FORMULARIO

Il sottoscritto

in qualità di legale rappresentante

Firma digitale (PAdES)

N.B.: Il presente allegato va firmato digitalmente in formato PDF/A mediante conversione da WORD, senza operare scansioni, firmato digitalmente a cura del legale rappresentante del Soggetto Proponente (firma digitale in modalità PAdES, mediante conservazione del file in formato .PDF)