

## ***Proposta Piano Formativo***

### **Avviso Smart N.63**

Piano Formativo:

**Linea 1**

*Legenda colori schede:*

---



*Schede Livello Piano*



*Schede Livello Attività*



*Schede Livello Modulo*

■ **SOGGETTO PROPONENTE**

---

Ragione Sociale/Denominazione:

Codice Fiscale:

Partita IVA:

Tipologia Proponente:

■ **DATI GENERALI DEL PIANO FORMATIVO**

---

Titolo Piano Formativo:

Codice:

Num. Protocollo:

Tipologia:

Stato:

Titolo

Codice

Linea Presentazione:

Data Scadenza:

Orario Scadenza:

## Dati riassuntivi del piano (scheda A)

### Titolo del Piano

### Referente

Cognome Referente

Nome Referente

Telefono Referente

E-mail Referente

Fax Referente

### Soggetto Proponente

Ragione sociale

**Persona Giuridica**

Partita IVA

**PARTITAIVA**

Tipologia

**Impresa beneficiaria**

Codice fiscale

**CODICEFISCALE**

### Regione\ì

Regione

*Riportata automaticamente dalla sede legale*

### Tipologia di Piano

**Piano formativo Catalogo Voucher**

### Regioni svolgimento formazione

### Altri Dati (autocompilati dalle successive schede)

Numero complessivo partecipanti Att. Formative

**0**

Numero complessivo ore partecipanti Att. Formative

**00:00**

Numero complessivo partecipanti Att. Voucher

**0**

Numero complessivo ore Att. Voucher

**00:00**

Costo Ora Formazione

**0,00**

Monte Ore Presenza Att. Formative

**00:00**

Costo Ora Formazione Articolato



## Condivisione

Eseguire l'upload della scansione dell'accordo di condivisione (Format di comunicazione firmato e Pec di invio e consegna) e della eventuale delega alla sottoscrizione del Legale rappresentante dell'impresa.

Per la sottoscrizione dell'accordo sindacale si rimanda a quanto stabilito dal Protocollo d'Intesa del 27 luglio 2023 pubblicato sul sito nella pagina dedicata e allo specifico Accordo per la condivisione per i piani Catalogo Voucher del 12 novembre 2024.

### Parti Sindacali

Tipologia	Denominazione	Data Concertazione	Data Raccomandata
	Persona Giuridica		Entro il 13/05/2025

### Parti Datoriali

Tipologia	Denominazione	Data Concertazione	
	Persona Giuridica		

## Aziende beneficiarie (scheda B)

### Lista Aziende

Ragione sociale	Costo Piano (€)	Cofinanz. (€)	Contributo richiesto (€)	Regime Aiuti alla formazione	Regime De Minimis	Tipo Regime De Minimis	Disponibilità Regime De Minimis (€)	Matricole INPS partecipanti
	Costo dei lavoratori in formazione (€)	Tipo di impresa	Numero destinatari svantaggiati	Organico	Destinatari	Disponibilità Regime de Minimis da RNA		
Persona Giuridica	0,00	0,00	0,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,00	MATRICOLA INPS
	0,00					Non Richiesto		

Legenda colori Matricole INPS:  Aderenti  In attesa INPS  Non validata da INPS

### Importi Complessivi

Costo Complessivo **0,00 (€)**      Cofinanziamento Complessivo **0,00 (€)**      Contributo Complessivo **0,00 (€)**

### Clausola Deggendorf

- di non aver ricevuto dall'autorità nazionale competente un'ingiunzione di recupero di aiuti di Stato precedentemente ottenuti dichiarati incompatibili dalla Commissione europea.
- di aver rimborsato o depositato in un conto bloccato detti aiuti in ottemperanza ad un'ingiunzione di recupero ricevuta dall'autorità nazionale competente.

È possibile inserire come beneficiarie solo imprese già registrate a GIFCOOP e che abbiano compilato la relativa anagrafica (dati della sede legale, amministrative, matricole e organico).

È possibile inserire solo matricole INPS o posizioni DMAG che risultino nello stato aderente.

Il contributo richiesto dall'impresa beneficiaria verrà calcolato dal sistema in base al costo e al numero dei corsi voucher acquistati per i partecipanti dell'impresa stessa.

Nel piano il soggetto presentatore dovrà indicare il regime di aiuti prescelto e i relativi dati. È necessario indicare nel formulario il cofinanziamento eventualmente previsto a carico dell'impresa beneficiaria del piano e le matricole INPS dell'impresa interessate dal piano.

La piattaforma GIFCOOP ha una funzionalità collegata con il Registro nazionale aiuti; all'interno della scheda B del formulario qualora una impresa opti per il Regolamento 2381/2023 il sistema interrogherà direttamente il portale del Registro e riporterà la disponibilità di de minimis che risulta dal registro.

Si segnala che l'interrogazione del RNA ha dei tempi tecnici che vanno considerati per la validazione del piano.

## Organico e destinatari (scheda B)

### Organico

Macro Tipologia	Tipologia	Genere	Numero	di cui
<b>Persona Giuridica</b> (Organico: 0, Organico Fascia: 0, Ultimo aggiornamento in anagrafica: )				
Dipendenti	ALTRA TIPOLOGIA CONTRATTUALE		0	null

*I dati relativi all'organico non vanno inseriti nel piano; il sistema consente di importare i dati presenti nell'anagrafica dell'impresa registrata; l'impresa beneficiaria deve assicurare che siano aggiornati.*

*Il numero di destinatari deve essere specificato per ciascuna regione con il dettaglio previsto per l'organico.*

### Destinatari

Regione	Codice fiscale	Ragione sociale	Numero
Regione	CODICEFISCALE	Persona Giuridica	0

## Scheda eventuale Costo del lavoro (se previsto)

### Lista Attività

Numero Progressivo	Denominazione
0 -	Attività non Formativa



## Attività Non Formativa: ***Dati Generali***

---

*(eventuale costo del lavoro)*

### Intestazione

*Codice*

*Titolo*

**Attività non Formativa**

*Numero Moduli*

# Dati Generali Corso

**Costo per partecipante** € (###0,00)  
*(autocompilato dal catalogo)*

**Costo scontato per partecipante** € (###0,00)  
*(Indicare un eventuale costo scontato rispetto al costo per partecipante)*

**IVA detraibile per il soggetto beneficiario** Sì No

*(Fleggare Si se detraibile No se indetraibile )*

*Premere sul pulsante "Salva scheda" per aggiornare il Costo per partecipante con IVA*

**Costo per partecipante con IVA** € (###0,00)  
*(Il sistema calcola automaticamente il costo + iva se indetraibile)*

**Costo Finanziato per partecipante** € (###0,00)  
*(Imputare il costo finanziato per partecipante, quindi non superiore al costo per partecipante eventualmente maggiorato dell'IVA)*

## **Dettagli** *(autocompilati dal catalogo)*

**Codice corso**

**Titolo del corso**

**Tipologia di funzione a cui il corso afferisce**

**Dettaglio tipologico**

**Requisiti soggettivi richiesti ai partecipanti ai fini dell'accesso**

**Obiettivi formativi**

**Durata complessiva del corso**

*HH:mm*

**Modalità di valutazione degli apprendimenti**

**Tipologia di attestazione rilasciata in esito al Corso**

**Frequenza minima obbligatoria al fine del rilascio di attestazione finale**

%

**Note**

**Modalità di contatto del soggetto formativo**

**Costo per partecipante** € (###0,00)

**Attività Voucher:**  
**Ente Erogatore**

---

*(scheda autocompilata dal catalogo)*

**Anagrafica**

*Ragione sociale*

**Persona Giuridica**

*Codice fiscale*

**CODICEFISCALE**

**Accreditamento Catalogo Voucher**

*Tipo Accreditamento*

**Attività Voucher:**  
**Elenco Moduli Corso**

*(scheda autocompilata dal catalogo)*

## Elenco Moduli Corso

Codice modulo	Modalità Erogazione Corso	Sede	Durata (in ore)	Tematica Formativa
1				

## Dati Generali Modulo Corso

**Modalità erogazione del corso**

**Sede corso**

**Durata (in ore)**

*HH:mm*

**Tematica Formativa**

**Descrizione contenuto modulo formativo corso**

## Attività Voucher: ***Elenco Aziende Partecipanti***

---

*Indicare il numero di partecipanti al singolo Voucher*

### Lista aziende partecipanti

Ragione sociale	Codice fiscale	Numero partecipanti coinvolti
Persona Giuridica	CODICEFISCALE	1

## Attività Voucher: Gestione Budget

### Voci

Codice	Descrizione	Importo singola edizione (€)	Importo complessivo (€)	di cui cofinanziato per singola edizione (€)	di cui cofinanziato complessivamente (€)
A	Costi diretti e indiretti piano		0,00		0,00
A2	Realizzazione delle attività formative		0,00		0,00
A2.8	Voucher formativi individuali		0,00		0,00

### Voci Attività non formative

Codice	Descrizione	Importo Elaborato singola edizione (€)	Importo Elaborato complessivo (€)	Importo singola edizione (€)	Importo complessivo (€)	di cui cofinanziato per singola edizione (Elaborato)	di cui cofinanziato complessivamente (Elaborato)	di cui cofinanziato per singola edizione (€)	di cui cofinanziato complessivamente (€)
C	Costo dei lavoratori in formazione		0,00				0,00		
C1	Costo dei lavoratori in formazione		0,00				0,00		
C1.1	Costo dei lavoratori in formazione		0,00				0,00		

## Riepilogo budget (scheda G)

### Voci

Codice	Descrizione	Importo complessivo (€)	di cui cofinanziato complessivamente (€)	Percentuale rispetto al piano (%)
A	Costi diretti e indiretti piano	0,00	0,00	
A2	Realizzazione delle attività formative	0,00	0,00	
A2.8	Voucher formativi individuali	0,00	0,00	
C	Costo dei lavoratori in formazione	0,00	0,00	
C1	Costo dei lavoratori in formazione	0,00	0,00	
C1.1	Costo dei lavoratori in formazione	0,00	0,00	

### Importi Complessivi

*Costo Complessivo*  
**0,00 (€)**

*Cofinanziamento Complessivo*  
**0,00 (€)**

*Contributo Complessivo*  
**0,00 (€)**