

# ***Proposta Piano Formativo***

Avviso Smart N.63

## **Linea 2**

Piano Formativo:

*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

**Nazionale**

*Riportata automaticamente dalla sede legale*

### Tipologia di Piano

**Piano formativo SMART**

### Finalità Piano

### Utilizzo di Soggetto Terzo Delegato

Si  No

### Utilizzo di Soggetto Partner

Si  No

### Regioni svolgimento formazione

## Descrizione Piano

**2000 caratteri**

### Altri Dati (autocompilati dalle successive schede)

*Numero complessivo partecipanti Att. Formative*

**0**

*Numero complessivo partecipanti Att. Voucher*

**0**

*Costo Ora Formazione*

**0,00**

*Costo Ora Formazione Articolato*

*Numero complessivo ore partecipanti Att. Formative*

**00:00**

*Numero complessivo ore Att. Voucher*

**00:00**

*Monte Ore Presenza Att. Formative*

**00:00**

## Abstract piano formativo

**3000 caratteri**

## Condivisione

Eeguire l'upload della scansione dell'accordo di condivisione (Format di verbale, sintesi del piano e Pec di invio e consegna) e della eventuale delega alla sottoscrizione del Legale rappresentante dell'impresa. Per i piani pluri-aziendali la concertazione deve essere effettuata anche con le tre organizzazioni datoriali cooperative.

Per la condivisione dell'accordo sindacale si rimanda a quanto stabilito dal Protocollo d'Intesa del 27 luglio 2023 pubblicato sul sito nella pagina dedicata.

### Parti Sindacali

Tipologia	Denominazione	Data Concertazione	Data Raccomandata
	Persona Giuridica		Entro il 02/05/2025

### Parti Datoriali

Tipologia	Denominazione	Data Concertazione	
	Persona Giuridica		

## Aziende beneficiarie (scheda B)

### Descrizione generale delle beneficiarie e loro correlazione (solo per piani pluriaziendali)

3000 caratteri

#### 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			
	Descrizione del contesto aziendale e dei fabbisogni formativi				Correlazione fra strategia aziendale e fabbisogno formativo			
Persona Giuridica	0,00	0,00	0,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		0,00	MATRICOLA INPS
	0,00							

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.

E' 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 da ciascuna impresa beneficiaria verrà calcolato dal sistema in base al costo delle attività formative (e quota di non formative) di cui usufruisce l'impresa in ragione del numero di destinatari e all'eventuale costo dei corsi voucher acquistati per i partecipanti dell'impresa stessa.

Nel piano il soggetto presentatore dovrà indicare il regime di aiuti prescelto da ciascuna impresa beneficiaria e i relativi dati. È necessario indicare nel formulario il cofinanziamento previsto a carico di ciascuna 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)

### Descrizione generale dei destinatari

2000 caratteri

#### Organico

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

*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 impresa e regione con il dettaglio previsto per l'organico.*

#### Destinatari

Regione	Codice fiscale	Ragione sociale	Numero
Nazionale	CODICEFISCALE	Persona Giuridica	0



## **Elenco attività non formative (scheda F1 - non formative)**

Le attività non formative ammissibili sono quelle definite dall'Avviso.

### Lista Attività

Numero Progressivo	Denominazione
0 -	Attività non Formativa

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

---

### Intestazione

*Codice*

*Titolo*

**Attività non Formativa**

*Numero Moduli*

### Descrizione attività non formativa

**3000 caratteri**

**Attività Non Formativa:**  
***Elenco Moduli non Formativi***

---

**Lista Moduli**

Numero	Denominazione	Contenuto	Azione	Descrizione Modulo	Descrizione Prodotto	Durata (Mesi)
0	Modulo non Formativo					

## Attività Non Formativa:

### Dati Generali Modulo non Formativo ( )

---

#### Intestazione

Numero

Titolo

0

Modulo non Formativo

#### Contenuto / Azione

Contenuto

Azione

#### Descrizione Modulo non formativo

**2000 caratteri**

#### Descrizione Prodotto

**200 caratteri**

#### Durata (mesi)

*Esempio di contenuto: "Progettazione".*

*Esempio di Azioni correlate:*

*Analisi fabbisogni formativi*

*Individuazione imprese beneficiarie*

*Riunione con imprese/lavoratori*

*Rilevazione dati imprese*

*Elaborazione proposta/programma offerta formativa*

## Attività Non Formativa: Gestione Budget

Una volta caricati i costi per le attività non formative il sistema in automatico attribuirà tali costi in quota parte sulle attività formative previste in base al loro valore economico.

Il Costo dei lavoratori in formazione e la residenzialità e trasporti allievi si inseriscono nel budget delle Non formative rispettivamente nelle voci C1 e A4.2.

È necessario indicare nel formulario il cofinanziamento se previsto per singola voce di spesa del preventivo.

### 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
A1	Attività propedeutiche ad iniziative formative		0,00		0,00
A1.1	Ideazione e progettazione		0,00		0,00
A1.9	Residenzialità e trasporti		0,00		0,00
A1.10	Altro		0,00		0,00
A3	Coordinamento		0,00		0,00
A3.1	Personale interno		0,00		0,00
A3.2	Servizi esterni		0,00		0,00
A3.3	Residenzialità e trasporti		0,00		0,00
A3.4	Altro		0,00		0,00
A4	Lavoratori in formazione		0,00		0,00
A4.1	INAIL e assicurazioni		0,00		0,00
A4.2	Residenzialità e trasporti		0,00		0,00
A6	Attività in itinere e finali		0,00		0,00
A6.1	Monitoraggio		0,00		0,00
A6.2	Valutazione		0,00		0,00
A6.5	Altro		0,00		0,00
A6.6	Residenzialità e trasporti		0,00		0,00
B	Costi indiretti di funzionamento		0,00		0,00
B1	Costi indiretti di funzionamento		0,00		0,00

B1.1	Amministrazione/rendicontazione personale esterno		0,00		0,00
B1.2	Amministrazione/rendicontazione personale interno		0,00		0,00
B1.3	Gestione sedi		0,00		0,00
B1.4	Costo fideiussione		0,00		0,00

<b>Codice</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Importo singola edizione (€)</b>	<b>Importo complessivo (€)</b>	<b>di cui cofinanziato per singola edizione (€)</b>	<b>di cui cofinanziato complessivamente (€)</b>
B1.5	Costo certificazione rendiconto tramite revisore dei conti		0,00		0,00
B1.6	Spese notarili/vidimazione registri		0,00		0,00
B1.7	Altri costi di gestione		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

## Elenco attività formative (scheda F1)

### Descrizione delle attività formative

3000 caratteri

### Descrizione assetto organizzativo

3000 caratteri

Descrizione profili individuati.

### Lista Attività

Numero Progressivo	Denominazione	Certificazione	Obbligo di legge	Numero destinatari
0 -	Attività Formativa	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	0

## Attività Formativa: **Dati Generali**

### Intestazione

<i>Codice</i>	<i>Titolo</i>	
	<b>Attività Formativa</b>	
<i>Numero Moduli</i>	<i>Numero di allievi in formazione complessivi per tutte le edizioni</i>	
<b>0</b>	<b>0</b>	
<i>Numero ore attività (A)</i>	<i>Numero ore complessivo (A*n. edizioni)</i>	
<b>00:00</b>	<b>00:00</b>	

### Obbligo di Legge

Si     No

### Dettaglio Attività

### Attestazione o certificazione

- *Attestazione trasparente delle competenze acquisite*
- *Dispositivi di certificazione regionali*
- *Acquisizione di titoli abilitanti a professione regolamentate*
- *Certificazioni privatistiche*
- *Acquisizione di certificazioni standard in materia di informatica e lingue straniere (certificazioni internazionali)*
- *Acquisizione di crediti ECM o altri crediti previsti da Ordini Professionali*
- *Crediti formativi universitari*

### Finalità

Scelta dal menu a tendina.



**Attività Formativa:**  
***Elenco Aziende partecipanti***

---

**Lista aziende partecipanti**

<b>Ragione sociale</b>	<b>Codice fiscale</b>	<b>Partita IVA</b>	<b>Numero partecipanti coinvolti</b>
Persona Giuridica	CODICEFISCALE	PARTITAIVA	1

## Attività Formativa: **Elenco Moduli Formativi**

Selezione da menù a tendina per la tematica:

Lingue straniere, italiano per stranieri  
Vendita, marketing  
Contabilità, finanza  
Gestione aziendale (risorse umane, qualità, ecc) e amministrazione  
Lavoro d'ufficio e di segreteria  
Sviluppo delle abilità personali  
Informatica  
Tecniche e tecnologie di produzione della manifattura e delle costruzioni  
Tecniche e tecnologie di produzione dell'agricoltura, della zootecnica e della  
pesca  
Tecniche, tecnologie e metodologie per l'erogazione di servizi sanitari e sociali  
Salvaguardia ambientale  
Salute e sicurezza sul lavoro  
Tecniche, tecnologie e metodologie per l'erogazione di servizi economici  
Conoscenza del contesto lavorativo

Selezione da menù a tendina per la modalità di erogazione:

Aula  
Affiancamento, training on the job, coaching,  
mentoring  
Webinar - videoconferenza  
Project work assistito  
Corsi di Fad on line

### Lista Moduli

Numero	Denominazione	Tematica	Modalità erogazione	Durata (HH:mm)
0	Modulo Formativo			00:00

## Attività Formativa:

### Dati Generali Modulo Formativo ( )

#### Intestazione

Numero

Titolo

0

Modulo Formativo

#### Tematica Formativa

#### Modalità Erogazione

#### Orario svolgimento formazione

Formazione in orario di lavoro

Formazione fuori orario di lavoro

#### Numero ore formazione per singolo allievo/gruppo

00:00

#### Elenco fasce docenti per singolo allievo/gruppo

Fascia Docente	Ore di docenza previste (HH:mm)	Costo Orario Docente (€)	Rapporto
X	00:00	0,00	

#### Elenco profili codocenti per singolo allievo/gruppo

Profilo codocente	Ore di codocenza previste (HH:mm)	Costo Orario codocente (€)	Rapporto
Co-Docente	00:00	0,00	

#### Elenco profili tutor per singolo allievo/gruppo

Profilo tutor	Ore di Tutoraggio (HH:mm)	Costo Orario tutor (€)	Rapporto
Tutor	00:00	0,00	

## Individuale/Gruppo

Individuale

Gruppo

## Descrizione Modulo

### **2000 caratteri**

*Per le attività di aula la formazione sarà comunque di gruppo mentre per le attività con modalità Project work assistito, affiancamento, training on the job, coaching e mentoring si dovrà indicare se la formazione è svolta individualmente (uno a uno) o in gruppo o sottogruppi (uno a più).*

*Le voci di docenza, codocenza e tutoraggio vengono valorizzate in base ai valori economici inseriti nei moduli. Per i moduli di gruppo si ha: Costo Complessivo = (Costo Orario \* Numero Ore) \* Numero Gruppi \* Numero Edizioni;*

*Per i moduli individuali si ha: Costo Complessivo = (Costo Orario \* Numero Ore) \* Numero Partecipanti*

*Per le figure individuate per la realizzazione del piano andrà indicata la tipologia di rapporto contrattuale secondo il seguente elenco:*

- COCOPRO
- DIPENDENTE
- LIBERO PROFESSIONISTA
- SOCIO
- SOCIETA' DELEGATA\*
- PARTNER\*
- FORNITORE
- DA INDIVIDUARE

*Nel caso di prestazione di servizi affidata a ditta individuale o studio associato può essere selezionato "fornitore".*

*All'interno del budget dell'attività formativa si possono inserire altri costi formativi (materiali didattici, noleggi, etc...).*

*Il sistema attribuisce in automatico i costi delle attività non formative in quota parte sulle attività formative previste in base al loro valore economico.*

*Il soggetto presentatore può accettare tale attribuzione o modificarla come ritiene opportuno.*

*È necessario indicare nel formulario il cofinanziamento se previsto per singola voce di spesa del preventivo.*

*\*Nel caso di attività affidate ad una società terza delegata o partner andrà specificata all'interno della rispettiva voce docenza/codocenza/tutoraggio la società incaricata*

## Attività Formativa: **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
A2.1	Docenza		0,00		0,00
A2.2	Codocenza		0,00		0,00
A2.3	Tutoraggio		0,00		0,00
A2.4	Sostegno all'utenza svantaggiata		0,00		0,00
A2.5	Materiale didattico		0,00		0,00
A2.6	Noleggi (aule e materiali)		0,00		0,00
A2.7	Commissioni d'esame / certificazione competenze		0,00		0,00
A2.9	Realizzazione F.A.D.		0,00		0,00
A2.10	Residenzialità e trasporti		0,00		0,00
A2.11	Altro		0,00		0,00

Voci Attività non formative (ripetute su ogni attività formativa e voucher in base alla **attribuzione calcolata dal sistema**)

## Elenco Voucher (scheda F4)

3000 caratteri

### Lista Voucher

Numero Progressivo	Denominazione	Certificazione	Ente erogatore		Obbligo di legge	Profilo Utente	Tempi frequenza (HH:mm)	Numero destinatari	Costo unitario del voucher (€)	Costo unitario finanziato dal piano (€)
0 -	Attività Voucher	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		00:00		0,00	0,00

## Attività Voucher:

### **Dati Generali Voucher**

---

#### Intestazione

Codice

Titolo

**Attività Voucher**

Numero Moduli

#### Profilo

#### Tempi frequenza in ore

00:00

#### Costo unitario del voucher

0,00 (€)

#### Costo unitario finanziato del piano

0,00 (€)

#### Numero destinatari

#### Obbligo di Legge

Si

No

## Attività Voucher: **Ente Erogatore**

---

### Anagrafica

*Ragione sociale*

#### **Persona Giuridica**

*Partita IVA*

**PARTITAIVA**

*Codice fiscale*

**CODICEFISCALE**

### Sede Legale

*Sito internet*

*Indirizzo*

*CAP*

*Comune*

*Provincia*

*Telefono*

*Fax*

*E-mail*

### Nuovo Accreditamento

*Tipo Accreditamento*



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

---

Lista aziende partecipanti

Ragione sociale	Codice fiscale	Partita IVA	Numero partecipanti coinvolti
Persona Giuridica	CODICEFISCALE	PARTITAIVA	1

Attività Voucher:

***Elenco Moduli Formativi***

**Lista Moduli**

Numero	Denominazione	Tematica	Modalità erogazione	Durata (HH:mm)
0	Modulo Voucher			00:00

## Attività Voucher:

### **Dati Generali Modulo Formativo**

---

#### Intestazione

Numero

Titolo

**0**

**Modulo Voucher**

#### Tematica Formativa

#### Modalità Erogazione

#### Orario svolgimento formazione

- Formazione in orario di lavoro*
- Formazione fuori orario di lavoro*

#### Durata (in ore)

**00:00**

#### Descrizione

**500 caratteri**

## 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
A2.5	Materiale didattico		0,00		0,00
A2.7	Commissioni d'esame / certificazione competenze		0,00		0,00
A2.8	Voucher formativi individuali		0,00		0,00
A2.11	Altro		0,00		0,00

Voci Attività non formative (ripetute su ogni attività formativa e voucher in base alla attribuzione calcolata dal sistema)

## Riepilogo budget (scheda G)

Scheda di riepilogo che riporta i dati dal budget delle singole attività non formative e formative.

### Voci

Codice	Descrizione	Importo complessivo (€)	di cui cofinanziato complessivamente (€)	Percentuale rispetto al piano (%)
A	Costi diretti e indiretti piano	0,00	0,00	
A1	Attività propedeutiche ad iniziative formative	0,00	0,00	
A1.1	Ideazione e progettazione	0,00	0,00	
A1.9	Residenzialità e trasporti	0,00	0,00	
A1.10	Altro	0,00	0,00	
A2	Realizzazione delle attività formative	0,00	0,00	
A2.1	Docenza	0,00	0,00	
A2.2	Codocenza	0,00	0,00	
A2.3	Tutoraggio	0,00	0,00	
A2.4	Sostegno all'utenza svantaggiata	0,00	0,00	
A2.5	Materiale didattico	0,00	0,00	
A2.6	Noleggi (aule e materiali)	0,00	0,00	
A2.7	Commissioni d'esame / certificazione competenze	0,00	0,00	
A2.8	Voucher formativi individuali	0,00	0,00	
A2.9	Realizzazione F.A.D.	0,00	0,00	
A2.10	Residenzialità e trasporti	0,00	0,00	
A2.11	Altro	0,00	0,00	
A3	Coordinamento	0,00	0,00	
A3.1	Personale interno	0,00	0,00	
A3.2	Servizi esterni	0,00	0,00	
A3.3	Residenzialità e trasporti	0,00	0,00	
A3.4	Altro	0,00	0,00	
A4	Lavoratori in formazione	0,00	0,00	
A4.1	INAIL e assicurazioni	0,00	0,00	

A4.2	Residenzialità e trasporti	0,00	0,00	
------	----------------------------	------	------	--

Codice	Descrizione	Importo complessivo (€)	di cui cofinanziato complessivamente (€)	Percentuale rispetto al piano (%)
A6	Attività in itinere e finali	0,00	0,00	
A6.1	Monitoraggio	0,00	0,00	
A6.2	Valutazione	0,00	0,00	
A6.5	Altro	0,00	0,00	
A6.6	Residenzialità e trasporti	0,00	0,00	
B	Costi indiretti di funzionamento	0,00	0,00	
B1	Costi indiretti di funzionamento	0,00	0,00	
B1.1	Amministrazione/rendicontazione personale esterno	0,00	0,00	
B1.2	Amministrazione/rendicontazione personale interno	0,00	0,00	
B1.3	Gestione sedi	0,00	0,00	
B1.4	Costo fideiussione	0,00	0,00	
B1.5	Costo certificazione rendiconto tramite revisore dei conti	0,00	0,00	
B1.6	Spese notarili/vidimazione registri	0,00	0,00	
B1.7	Altri costi di gestione	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 (€)**

## Componenti ATI/Gruppi/ConSORZI

### Lista Componenti

Questa scheda si attiva se il piano viene presentato da ATI/ATS da costituire o costituita, Consorzio per le associate, Contratto di rete o Gruppo Cooperativo Paritetico per le partecipanti, Società partecipanti. La composizione del gruppo societario va inserita nel sistema on line prima della creazione del piano.

Denominazione/Ragione Sociale	Codice fiscale	Partita IVA	Tipologia
Persona Giuridica	CODICEFISCALE	PARTITAIVA	Azienda Mandataria

## Soggetti Terzi Delegati e Partner

Questa scheda si attiva nel momento in cui nella prima schermata dei "Dati riassuntivi" del piano si indica la previsione dell'utilizzo di soggetti terzi delegati o partner;

Compilare per tutti i soggetti previsti per le voci di costo delegabili.

Indicare nel budget delle attività non formative e formative i costi da affidare a ciascun soggetto; il sistema riporterà in automatico i dati riassuntivi degli importi delegati per ciascun soggetto.

### Lista Soggetti

Denominazione/Ragione Sociale	Codice fiscale	Partita IVA	Tipologia
Persona Giuridica	CODICEFISCALE	PARTITAIVA	Delegato