



## FONDO PARITETICO INTERPROFESSIONALE NAZIONALE PER LA FORMAZIONE DEI DIRIGENTI DEL SETTORE DEL TERZIARIO

---

*Le informazioni indicate saranno trattate da FONDIR nel rispetto della L. 196/03*

---

■ PIANO DI FORMAZIONE CONTINUA PER I DIRIGENTI DELLE IMPRESE DEL TERZIARIO *(titolo)*

---

■ COMPARTO DI RIFERIMENTO

- Commercio-turismo-servizi
- Creditizio-finanziario
- Logistica-spedizioni-trasporto
- Assicurativo

■ TIPOLOGIA DEL PIANO

- AZIENDALE
- SETTORIALE
- TERRITORIALE

■ ACCORDO SOTTOSCRITTO DA *(indicare le parti sociali firmatarie e allegare l'accordo)*

---

■ LIVELLO DI ACCORDO

- NAZIONALE
- DECENTRATO
- SETTORIALE

■ TIPOLOGIA DEL PRESENTATORE (PUNTO 5 DELL'AVVISO)

### ***Comparti commercio-turismo-servizi e logistica-spedizioni-trasporto***

I Piani formativi sono presentati ed attuati da:

- imprese – ovvero in caso di Gruppo di imprese, la Società capogruppo - che aderiscono a FONDIR, esclusivamente per i propri dirigenti, o per quelli del Gruppo. L'impresa potrà affidare la realizzazione dell'attività formativa ad una delle strutture individuate al seguente punto c);
- consorzi di imprese che aderiscono a FONDIR costituite ai sensi dell'art. 2602 del codice civile, per i propri dirigenti o per quelli delle aziende consorziate. Il Consorzio potrà affidare la realizzazione dell'attività formativa ad una delle strutture individuate al seguente punto c);
- organismi di formazione, accreditati per lo svolgimento di attività di formazione finanziata presso una delle regioni italiane, oppure in possesso della certificazione di qualità in base alla norma UNI EN ISO 9001:2000 settore EA 37;
- Associazioni Temporanee di Impresa e/o Associazioni Temporanee di Scopo. Relativamente alle Associazioni Temporanee di Impresa e/o Associazioni Temporanee di Scopo, il capogruppo dovrà essere uno dei soggetti di cui ai punti a), b), c).
- Associazioni di categoria aderenti alle organizzazioni costituenti il Fondo, nonché gli organismi bilaterali partecipati dalle associazioni costituenti il Fondo e/o dalle organizzazioni alle stesse aderenti/affiliate<sup>1</sup>

### ***Comparti creditizio-finanziario e assicurativo***

I Piani formativi sono presentati ed attuati da:

- imprese – ovvero in caso di Gruppo di imprese, la Società capogruppo - che aderiscono a FONDIR, esclusivamente per i propri dirigenti, o per quelli del Gruppo. L'impresa potrà affidare l'attuazione dell'attività formativa ad organismi di formazione, accreditati per lo svolgimento di attività di formazione finanziata presso una delle regioni italiane, oppure in possesso della certificazione di qualità in base alla norma UNI EN ISO 9001:2000 settore EA 37;
- consorzi di imprese che aderiscono a FONDIR costituite ai sensi dell'art. 2602 del codice civile, per i propri dirigenti o per quelli delle aziende consorziate. Il Consorzio potrà affidare l'attuazione dell'attività formativa ad organismi di formazione, accreditati per lo svolgimento di attività di formazione finanziata presso una delle regioni italiane, oppure in possesso della certificazione di qualità in base alla norma UNI EN ISO 9001:2000 settore EA 37;
- Associazioni Temporanee di Impresa e/o Associazioni Temporanee di Scopo. Relativamente alle Associazioni Temporanee di Impresa e/o Associazioni Temporanee di Scopo, il capogruppo dovrà essere uno dei soggetti di cui ai punti a), b). L'ATI o ATS potrà affidare la realizzazione dell'attività formativa ad un organismo di formazione, accreditato per lo svolgimento di attività di formazione finanziata presso una delle regioni italiane, oppure in possesso della certificazione di qualità in base alla norma UNI EN ISO 9001:2000 settore EA 37.

---

<sup>1</sup> Questi soggetti potranno affidare la realizzazione dell'attività formativa ad una delle strutture individuate al precedente punto c). Questi stessi soggetti potranno essere individuati come Soggetto Responsabile del Piano Formativo solo qualora siano accreditati per lo svolgimento di attività di formazione finanziata presso una delle regioni italiane, oppure in possesso della certificazione di qualità in base alla norma UNI EN ISO 9001:2000 settore EA 37

■ **DATI DEL SOGGETTO PRESENTATORE**

Denominazione:

Indirizzo:

Città e Cap:

Telefono:

Fax:

E-mail:

P. Iva o codice fiscale:

Legale rappresentante o persona delegata:

■ **DATI DEL SOGGETTO ATTUATORE**

(Compilare la sezione nel caso in cui il soggetto Presentatore sia diverso dall'attuatore o nel caso di progetto individuale<sup>2</sup>)

Denominazione:

Indirizzo:

Città e Cap:

Telefono:

Fax:

E-mail:

P. Iva o codice fiscale:

Legale rappresentante o persona delegata:

■ **SOGGETTO RESPONSABILE DEL PIANO (INDICARE SE COINCIDE CON IL SOGGETTO PRESENTATORE O ATTUATORE)**<sup>3</sup>

- SOGGETTO PRESENTATORE
- SOGGETTO ATTUATORE

Nominativo del responsabile del Piano

Telefono:

Fax:

E-mail:

■ **EVENTUALE SOGGETTO TERZO DELEGATO**<sup>4</sup>

Denominazione:

Indirizzo:

Città e Cap:

Telefono:

Fax:

E-mail:

P. Iva o codice fiscale:

Legale rappresentante o persona delegata:

---

<sup>2</sup> Nel caso di progetto individuale i dati del soggetto attuatore devono corrispondere con le strutture indicate al punto 5 dell'Avviso , strutture titolari dei corsi a catalogo.

<sup>3</sup> Il Soggetto Responsabile del Piano sarà il firmatario della convenzione e il responsabile della realizzazione e della rendicontazione del Piano.

<sup>4</sup> Per attività altamente specialistiche di cui il Soggetto Responsabile del Piano non possiede le competenze è possibile delegare ad un Soggetto Terzo tale attività per un importo che non superi il 30% del contributo Fondir.

## QUADRO DI SINTESI

### ■ ELENCO PROGETTI RELATIVI AL PIANO FORMATIVO<sup>5</sup>

\_\_\_\_\_ (titolo)

### ■ IMPRESE COINVOLTE

_____	ore comples. di formazione: _____	n. dirigenti in formazione _____
_____	ore comples. di formazione: _____	n. dirigenti in formazione _____
_____	ore comples. di formazione: _____	n. dirigenti in formazione _____
_____	ore comples. di formazione: _____	n. dirigenti in formazione _____

### ■ DURATA DEL PIANO FORMATIVO (*in mesi*)<sup>6</sup>

\_\_\_\_\_ mesi      \_\_\_\_\_ gg

### ■ COSTO COMPLESSIVO DEL PIANO

(*somma del costo dei Progetti che compongono il Piano*) € \_\_\_\_\_

CONTRIBUTO RICHIESTO (MASSIMO € 60.000,00) € \_\_\_\_\_  
(*somma del contributo richiesto dai Progetti che compongono il Piano*)

CONTRIBUTO PRIVATO € \_\_\_\_\_  
(*somma del contributo privato dai Progetti che compongono il Piano*)

<sup>5</sup> Il titolo del progetto può coincidere con quello del Piano - nel caso sia presentato un solo progetto per Piano.

<sup>6</sup> Le attività del Piano dovranno concludersi entro il 30/06/2006.

# Progetto Formativo n. \_\_\_\_

## 1. TITOLO DEL PROGETTO

## 2. TIPOLOGIA DEL PROGETTO FORMATIVO

- Progetto formativo individuale
- Progetto formativo aziendale
- Progetto formativo settoriale
- Progetto formativo territoriale

3. *Totale imprese coinvolte*

#### 4. DATI IDENTIFICATIVI IMPRESA/E INTERESSATA/E ALL'ATTIVITÀ FORMATIVA<sup>7</sup>

Per progetti che coinvolgano più imprese, riprodurre la presente scheda in numero pari alle imprese coinvolte nel progetto. Nel caso di Piani formativi settoriali o territoriali La schermata B dovrà essere compilata per tutti le aziende dei Piani aziendali e per almeno per il 50% delle imprese nel caso di Piani settoriali o territoriali). Per le rimanenti imprese da individuare compilare la tabella B.

##### A) IMPRESE INDIVIDUATE (OBBLIGATORIO PER I PIANI AZIENDALI E PER ALMENO IL 50% DEI PIANI SETTORIALI O TERRITORIALI)

<b>DENOMINAZIONE IMPRESA:</b>	SETTORE ATTIVITÀ ECONOMICA	N.RO DIPENDENTI _____ DI CUI DONNE _____	N.RO DIRIGENTI _____ DI CUI DONNE _____	N.RO <b>DIRIGENTI IN FORMAZIONE</b>  N.RO ORE _____
INDIRIZZO:	CITTÀ E CAP:	TELEFONO:	FAX:	E-MAIL:
PARTITA IVA O CODICE FISCALE:	RAPPRESENTANTE LEGALE:			
<b>DIMENSIONE IMPRESA:</b>  <input type="checkbox"/> PICCOLISSIMA (1-9) <input type="checkbox"/> PICCOLA (10-49) <input type="checkbox"/> MEDIA (50-249) <input type="checkbox"/> GRANDE (250-499) <input type="checkbox"/> GRANDISSIMA (500 e oltre)	<b>TIPOLOGIA CONTRATTUALE DEI DIRIGENTI IN FORMAZIONE</b> <input type="checkbox"/> Tempo indeterminato n. _____ <input type="checkbox"/> Tempo determinato n. _____ <input type="checkbox"/> Altro (indicare) _____ n. _____	N.RO DI DONNE IN FORMAZIONE	N.RO DIRIGENTI IN FORMAZIONE APPARTENEN TI A CATEGORIE SVANTAGGIA TE (vedi nota in appendice)	ETÀ MEDIA DEI DIRIGENTI IN FORMAZIONE
<b>CONTRIBUTO RICHIESTO A FONDIR DALL'IMPRESA (A)</b>	<b>CONTRIBUTO PRIVATO DELL'IMPRESA (B)</b> <i>(min. 20% del costo totale per impresa, anche sotto forma di costo del lavoro dei partecipanti alle attività, fermo restando i contributi maggiori derivanti dall'applicazione dei regolamenti comunitari sugli aiuti di stato )</i>	<b>TOTALE (A+B)</b>		

<sup>7</sup> Ogni impresa che non presenta direttamente il progetto dovrà riprodurre delega in favore del soggetto presentatore/attuatore

**B) DATI IMPRESA/E INTERESSATA/E ALL'ATTIVITÀ FORMATIVA DA INDIVIDUARE (REGIME OBBLIGATORIO "DE MINIMIS") Solo per i Piani settoriali o territoriali.**

*Indicare nella tabella che segue i dati riferiti alle imprese di cui si dimostreranno i requisiti di ammissibilità all'atto della sottoscrizione della convenzione.*

SETTORE ATTIVITA' ECONOMICA	N. DIRIGENTI IN FORMAZIONE	CONTRIBUTO RICHIESTO A FONDIR	COFINANZIAMENTO	TOTALE

**4.1 REGIME DI AIUTI DI STATO PRESCELTO**

barrare il regime prescelto

- A. DE MINIMIS (REG. 69/01)  
 B. REGIME DI AIUTI ALLA FORMAZIONE (REG. 68/01)

**A. IN CASO DI SCELTA DI REGIME DE MINIMIS INDICARE SE L'IMPRESA HA ATTENUTO ALTRI CONTRIBUTI EX REG. 69/01 NEI TRE ANNI PRECEDENTI**

PROCEDURA / BANDO SU CUI E' STATO OTTENUTO IL CONTRIBUTO - ANNO	IMPORTO	CONTRIBUTI DE MINIMIS OTTENUTI
<b>TOTALE</b>		

**B. IN CASO DI SCELTA DI REGIME DI AIUTI ALLA FORMAZIONE (REG. 68/01) INDICARE:**

**Tipo di formazione**

- Generale  
 Specifica

**Tipo di impresa**

- PMI

Grande impresa

**Imprese stabilite<sup>8</sup>**

nelle aree art. 87 lettera a) del Trattato (aree Obiettivo 1):  
*n.ro sedi interessate* \_\_\_\_\_ *n.ro dirigenti interessati* \_\_\_\_\_

nelle aree art. 87 lettera c) del Trattato<sup>9</sup>  
*n.ro sedi interessate* \_\_\_\_\_ *n.ro dirigenti interessati* \_\_\_\_\_

altre aree  
*n.ro sedi interessate* \_\_\_\_\_ *n.ro dirigenti interessati* \_\_\_\_\_

Dirigenti appartenenti alle categorie svantaggiate (numero): \_\_\_\_\_

Percentuale di contributo privato previsto \_\_\_\_\_

**SCHEMA RIASSUNTIVO DELLE IMPRESE**

DENOMINAZIONE IMPRESA:	NUMERO DIRIGENTI IN FORMAZIONE	TOTALE ORE DI FORMAZIONE (N. DIRIGENTI PER ORE PRO-CAPITE)	CONTRIBUTO RICHIESTO A FONDIR DALL' IMPRESA
IMPRESE DA INDIVIDUARE			
<b>TOTALE</b>			

<sup>8</sup> Nel caso di un'azienda con più sedi sparse sul territorio, al fine del calcolo del contributo privato, è necessario indicare la sede amministrativa dell'azienda.

<sup>9</sup> Orientativamente tali aree corrispondono alle zone inserite nell'Obiettivo 2, zone in phasing out dell'Obiettivo 2 e Regione Molise. Decisione della Commissione del 20 settembre 2000 modificata dal Corrigendum del 21 giugno 2001. Per una corretta individuazione si prega di consultare il sito web della Regione in cui è ubicata la sede principale dell'impresa.

## **5. OBIETTIVI DELL'INTERVENTO**

*(descrivere sinteticamente le situazioni o la problematica su cui si vuole intervenire)*

Minimo 500 caratteri

Massimo 3.500 caratteri

## **6. TIPOLOGIA FORMATIVA**

- AGGIORNAMENTO
- RIQUALIFICAZIONE
- SPECIALIZZAZIONE
- RICONVERSIONE

## 7. STRUTTURA DEL PROGETTO FORMATIVO

*(indicare le azioni previste: orientamento, moduli formativi, bilancio delle competenze, seminari, convegni ecc. che si vogliono realizzare e la loro durata attraverso la costruzione di un gantt)*

- PROGETTO SEMPLICE (Un progetto semplice prevede solo attività formative)
- PROGETTO INTEGRATO (Un progetto integrato prevede anche azioni propedeutiche alla formazione quali orientamento, bilancio delle competenze, ecc. e azioni post-formative quali organizzazione di seminari o convegni per la diffusione dei risultati progettuali)

Descrivere le azioni (Minimo 500 caratteri - Massimo 3500 caratteri)

## 8. METODOLOGIE UTILIZZATE E MODALITA' FORMATIVE

*(indicare in sintesi la metodologia didattica prevalente attraverso la quale si realizza l'intervento del progetto: formazione d'aula, formazione a distanza, autoformazione, ecc)*

## 9. CONTENUTI E ARTICOLAZIONE DELL'INTERVENTO FORMATIVO

*(specificare il contenuto dei moduli formativi indicando per ognuno le ore previste)*

1. AREA D'INTERESSE:  
TITOLO DEL MODULO:  
CONTENUTI:  
DURATA (h):  
METODOLOGIA DIDATTICA:
2. AREA D'INTERESSE:  
TITOLO DEL MODULO:  
CONTENUTI:  
DURATA (h):  
METODOLOGIA DIDATTICA:
3. AREA D'INTERESSE:  
TITOLO DEL MODULO:  
CONTENUTI:  
DURATA (h):  
METODOLOGIA DIDATTICA:

.....

**10. DURATA DEL PROGETTO IN MESI E GG**

_____	_____
mesi	gg

**11. DATA DI AVVIO PREVISTA**

--

**12. DATA DI CONCLUSIONE**

*(Le attività previste da progetto devono concludersi entro il 30 giugno 2006)*

--

**13. TOTALE ORE DI FORMAZIONE PREVISTE NEL PROGETTO**

*(Moltiplicare le ore di formazione per il numero dei dirigenti)*

--

**14. RISULTATI ATTESI DALL'INTERVENTO FORMATIVO**

*(Indicare quale tipo di professionalità/competenze si vorrebbe fossero acquisite/migliorate)*

--

**15. SEDE/I DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ FORMATIVA**

*(indicare dove l'attività formativa sarà erogata: sede/ indirizzo/ città)*

- SI (Indicare Sede /Indirizzo/città)
- NO (Indicare eventualmente la localizzazione)

**16. SOLO IN CASO DI DELEGA DI ATTIVITÀ A SOGGETTI TERZI, SPECIFICARE E DETTAGLIARE LE ATTIVITÀ PREVISTE<sup>10</sup>**

**17. ALTRE EVENTUALI INDICAZIONI**

---

<sup>10</sup> La delega è prevista per attività che prevedono il ricorso ad attività specialistiche entro il limite del 30% del contributo di Fondir

**DICHIARAZIONE DI AUTENTICITÀ DELLE INFORMAZIONI CONTENUTE NEL  
FORMULARIO DEL PIANO FORMATIVO**

\_\_\_\_\_

**Il Sottoscritto:**

Nato a: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

in qualità di rappresentante legale/persona delegata dal rappresentante legale del soggetto presentatore del Piano Formativo in esame, dichiara, ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/00 e successive modificazioni ed integrazioni, che le informazioni contenute nel presente formulario corrispondono al vero.

Timbro e firma del legale rappresentante/persona delegata

*In caso di delega, allegare detta delega su carta semplice*

**Protezione dei dati personali – Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, consolidato con la Legge 27 luglio 2004, n. 188 di conversione con modifiche decreto legge 24 giugno 2004 (“Testo unico sulla privacy”)**

Ai sensi dell’art. 13 del predetto testo unico, si informa che nell’ambito del Piano approvato è previsto il trattamento di dati personali rientranti nella sua previsione normativa. Tale trattamento è reso necessario al fine di consentire le attività di monitoraggio fisico e di valutazione prevista dalla Circolare 36/03 del Ministero del Lavoro e Politiche Sociali, nonché le attività di monitoraggio finanziario e di verifica amministrativo - contabile previste dalla normativa vigente.

Il trattamento predetto verrà effettuato per la parte di rispettiva competenza da FONDIR e/o dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali - Direzione Generale per le Politiche per l’Orientamento e la Formazione.

Il conferimento dei dati personali richiesti riveste natura obbligatoria per i titolari del Piano e per quanti vengono comunque coinvolti nell’attività prevista dal Piano formativo.

L’eventuale rifiuto, anche indiretto, a consentire il trattamento, è causa di revoca del contributo e/o di mancato riconoscimento delle spese sostenute.

I dati oggetto del trattamento possono essere utilizzati e avere applicazione per tutte le necessità di carattere operativo, gestionale, di studio e ricerca richieste da FONDIR.