FORMULARIO

# Allegato 2 – Formulario di progetto

***Sezione I – SOCI FONDATORI dell’ITS ACADEMY***

DENOMINAZIONE ITS ACADEMY:

**Elenco SOCI FONDATORI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numero d’ordine** | **Denominazione socio fondatore** | **Tipologia** *(istituto scolastico, struttura formativa accreditata, impresa,..)* |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| …. |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Max 30 |  |  |

# n.1. ISTITUZIONE SCOLASTICA DI RIFERIMENTO

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione |  |
| Codice Fiscale |  |
| Tipologia istituto scolastico |  |
| Indirizzi di studio attivati |  |
| Codice meccanografico |  |
| Ente accreditato | SI – codice accreditamento *\_\_\_\_\_\_\_* | No |
| Sede legale |  |
| Comune |  | Provincia |  |
| Via e num civico |  |
| Pec istituzionale |  |
| Legale rappresentante protempore | *nome* | *cognome* |
| Codice fiscale del legale rappresentante |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Referente per la candidatura | *nome* | *cognome* |
| e\_mail di contatto per la candidatura |  |

n. ISTITUZIONI SCOLASTICHE (oltre alla scuola proponente)

*Aggiungere una tabella per ogni istituzione scolastica*

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione |  |
| Codice Fiscale |  |
| Indirizzi di studio attivati |  |
| Codice meccanografico |  |
| Ente accreditato | SI – codice accreditamento *\_\_\_\_\_\_\_* | No |
| Sede legale |  |
| Comune |  | Provincia |  |
| Via e num civico |  |
| Pec istituzionale |  |
| Legale rappresentate protempore | *nome* | *cognome* |
| Codice fiscale |  |
| Luogo e data di nascita |  |  |
| e\_mail di contatto per la candidatura |  |

# n. STRUTTURE FORMATIVE ACCREDITATE DALLA REGIONE TOSCANA

*Aggiungere una tabella per ogni struttura formativa accreditata*

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione |  |
| Codice Fiscale |  |
| Partita IVA |  |
| Pec |  |
| Mail |  |
| Codice di accreditamento regionale |  |
| Sede legale |  |
| Comune |  | Provincia |  |
| Via e num civico |  |
| Sede operativa *(se diversa dalla legale, aggiungere altre righe nel caso di più sedi operative)* |
| Comune |  | Provincia |  |
| Via e num civico |  |
| Legale rappresentante | *nome* | *cognome* |
| Codice fiscale |  |
| Luogo e data di nascita |  |  |

# n. IMPRESA DEL SETTORE PRODUTTIVO CUI SI RIFERISCE L’ITS ACADEMY

*Aggiungere una tabella per ogni impresa*

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione |  |
| Codice Fiscale |  |
| Partita IVA |  |
| Codice Ateco |  |
| Attività prevalente |  |
| Sede legale |  |
| Comune |  | Provincia |  |
| Via e num civico |  |
| Sede operativa (*se diversa dalla legale, aggiungere altre righe nel caso di più sedi operative)* |
| Comune |  | Provincia |  |
| Via e num civico |  |
| e\_mail |  |
| Pec |  |
| Legale rappresentante | *nome* | *cognome* |

|  |  |
| --- | --- |
| Codice fiscale |  |
| Luogo e data di nascita |  |  |

n. ENTE APPARTENENTE AL SISTEMA DELLA RICERCA SCIENTIFICA E TECNOLOGICA

*Aggiungere una tabella per ente*

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione |  |
| Codice Fiscale |  |
| Partita IVA |  |
| Attività |  |
| Sede legale |  |
| Comune |  | Provincia |  |
| Via e num civico |  |
| Sede operativa (*se diversa dalla legale, aggiungere altre righe nel caso di più sedi operative)* |
| Comune |  | Provincia |  |
| Via e num civico |  |
| e\_mail |  |
| Pec |  |
| Legale rappresentante | *nome* | *cognome* |
| Codice fiscale |  |
| Luogo e data di nascita |  |  |

# Altro Ente

*Aggiungere una tabella per ogni altro ente*

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione |  |
| Codice Fiscale |  |
| Partita IVA |  |
| Attività |  |
| Sede legale |  |
| Comune |  | provincia |  |
| Via e num civico |  |
| e\_mail |  |
| Pec |  |
| Legale rappresentante | *nome* | *cognome* |
| Codice fiscale |  |
| Luogo e data di nascita |  |  |

***Sezione II – CARATTERISTICHE DEI SOCI FONDATORI***

## Compilare e aggiungere, un box per ogni socio fondatore rispettando l’ordine di elencazione dello “Elenco SOCI FONDATORI”

|  |
| --- |
| Numero di ordine 1 NomeTipologia: *scrivere se Istituzione scolastica di riferimento/istituzione scolastica/struttura formativa /impresa/ ente di ricerca/altro ente*1. Sintetica descrizione dell’attività svolta in relazione ai percorsi ITS da realizzare

*spiegare l’attività svolta e la coerenza con i percorsi ITS che la costituenda realizzerà. Max 20 righe*1. Esistenza di un sistema di certificazione di qualità

*indicare se il soggetto è certificato e indicare la tipologia e il nome della certificazione di qualità*1. Modalità di partecipazione all’attività dell’ITS Academy.

*Descrivere le modalità di partecipazione attiva da parte del socio fondatore dell’ITS Academy tenendo anche conto di quanto indicato nelle successive tabelle della Sezione III. Max 20 righe*1. Progetti formativi nazionali e internazionali realizzati negli ultimi 5 anni nell’Area Tecnologica Servizi alle imprese e agli enti senza fine di lucro
 |
| Titolo del progetto | Figura professionale formata | Anno di realizzazione |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| e) percorsi ITS realizzati negli ultimi 5 anni |
| Titolo progetto | Fondazione ITS proponente | Anno di realizzazione |
|  |  |  |
|  |  |  |
| f) altre esperienze formative in ambito Servizi alle Imprese negli ultimi 5 anni |
| Tipologia percorso | Figura formata | Anno di realizzazione |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |

[…]

***Sezione III - PATRIMONIO STRUTTURALE DELL’ ITS ACADEMY***

*Descrivere il patrimonio che andrà a costituire il fondo di dotazione (beni mobili e immobili, risorse finanziarie e risorse umane)*

1. Descrizione del patrimonio strutturale che ciascun socio fondatore mette a disposizione dell’ITS ACADEMY

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Socio Fondatore | laboratorio/aule messe a disposizione | indirizzo | Capienza e caratteristiche | Quantificazione economica |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Totale da riportare in tabella d) |  |

1. Figure professionali messe a disposizione da ciascun socio

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Socio Fondatore | Figure professionali messe a disposizione | Ruolo all’interno dell’ITS ACADEMY | Quantificazione economica |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Totale da riportare in tabella d) |  |

1. Versamenti monetari dei soci fondatori per il patrimonio dell’ITS ACADEMY

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Socio fondatore | Importo versato | Modalità e tempi di versamento |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Totale da riportare in tabella d) (\*) |  |  |

(\*) il totale deve essere pari o superiore a 50.000 Euro

# Tabella riassuntiva del patrimonio dell’ITS ACADEMY

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Totale versamenti monetari (a) | Totale quantificazione economica strumentazioni messe a disposizione (b) | Totale quantificazione economica risorse umane (c) | Totale patrimonio dell’ITS ACADEMY(\*\*)(a+b+c) |
| Euro | Euro | Euro | Euro |

(\*\*) Il totale deve essere tale da garantire la copertura del costo standard di almeno un percorso biennale, stabilito dal Decreto Dipartimentale n. 1284 del 28.11.2017.

***Sezione IV – CARATTERISTICHE dell’ITS ACADEMY E dei PERCORSI da REALIZZARE***

# Modello organizzativo dell’ITS ACADEMY e relativo organigramma.

Descrivere il modello organizzativo interno all’ITS ACADEMY atto a garantire l’efficacia e l’efficienza dell’attività da svolgere.

Max 30 righe.

|  |
| --- |
|  |

# Sede dell’ITS ACADEMY

Descrivere la sede dell’ITS ACADEMY indicando l’indirizzo per esteso e la composizione in termini di aule, laboratori e uffici, indicare il grado di autonomia rispetto alle sedi dei soci fondatori.

Max 20 righe.

|  |
| --- |
|  |

# Articolazione territoriale

Descrivere la distribuzione territoriale e i punti di erogazione dei percorsi formativi. Indicare gli indirizzi completi dei punti di erogazione e le caratteristiche strutturali (laboratori, uffici e aule).

Max 20 righe.

|  |
| --- |
|  |

# Reti di relazioni

Descrivere le reti di relazioni che si intendono sviluppare per garantire una ricaduta delle attività formative rispetto al territorio di riferimento, in ambito regionale, interregionale e internazionale, in termini di occupabilità/mobilità dei giovani e risposta ai fabbisogni delle imprese.

Max 20 righe.

|  |
| --- |
|  |

# Innovatività dei percorsi che si intendono attivare

Descrivere le caratteristiche e i contenuti dei percorsi formativi che si intendono realizzare soprattutto in ordine alle competenze digitali ed ecologiche..

Max 40 righe.

|  |
| --- |
|  |

# Caratteristiche e contenuti delle azioni di sistema

Descrivere tutte le attività che l’ITS ACADEMY intende attivare per inserirsi all’interno del sistema dell’offerta formativa nell’Area Tecnologica Servizi alle imprese e agli enti senza fini di lucro

|  |
| --- |
|  |

# Sottoscrizione del formulario da parte di tutti i legali rappresentanti dei soci fondatori rispettando l’ordine indicato nella tabella della sezione 1 “Elenco dei SOCI FONDATORI”

1. *Socio fondatore firma digitale*

## Socio fondatore *firma digitale*

1. *Socio fondatore firma digitale*
2. *Socio fondatore firma digitale*

[...]