**ALL. 1**

 **” Valore P.A. - Corsi di formazione 2016”**

 Spett.le INPS

|  |
| --- |
| Direzione Regionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Indirizzo | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Proposta di selezione e ricerca di corsi di formazione Valore P.A. per l’anno 2016.**

In riscontro all’avviso di selezione pubblicato da codesto Istituto trasmettiamo la presente candidatura:

|  |  |
| --- | --- |
| Soggetto proponente |  |
| Codice fiscale |  |
| Indirizzo |  |
| Area Tematica oggetto dell’iniziativa formativa |  |
| Titolo del percorso formativo proposto |  |
| Sito internet di riferimento |  |
| Contatti | telefono |
| e-mail |

 Alleghiamo la Scheda Tecnica, debitamente compilata, al fine di comprovare e descrivere il possesso dei requisiti minimi previsti dall’Avviso.

 Data,

 Firma e timbro del Legale Rappresentante

**La presente scheda, che illustra il progetto formativo presentato, è compilata avendo a riferimento i requisiti minimi per la selezione dei corsi di formazione, così come previsti dall’Avviso pubblicato sul sito istituzionale**

|  |  |
| --- | --- |
| **Soggetto proponente** (specificare l’appartenenza alle categorie di cui all’art. 2dell’Avviso) |  |
| **Eventuali soggetti privati in collaborazione col soggetto proponente** |  |
| **Titolo dell’iniziativa formativa** |  |
| **Contenuti formativi**(specificare quale delle tematiche definite all’art. 1 dell’Avviso) |  |
| **Sede didattica** del corso |  |
| **Durata** (indicare il numero delle giornate previste per lo svolgimento del corso, specificando le date presunte di inizio e termine) |  |
| **Ore di formazione erogate e eventuali crediti formativi** (indicare il n. ore complessivo di attività didattica e il n. di corrispondenti crediti formativi rilasciati) |  |
| **Direttore/Coordinatore Didattico** (nominativo, dichiarazione di esperienza almeno triennale nel settore della formazione – art. 12, comma 1 - e incarico attualmente rivestito) |  |
| **Corpo docente** (indicare, per ciascun docente, i requisiti previsti all’art. 12 dell’Avviso: nominativi, esperienza maturata, incarico attualmente rivestito, rapporto con il soggetto proponente) |  |
| **Logistica e dotazioni strumentali** di cui all’art. 9, comma 3 dell’avviso |  |
| **Modalità di selezione dei partecipanti** (strumenti e metodologia di cui all’art. 10 dell’Avviso) |  |
| **Registro presenze** (*indicare modalità di rilevazione delle presenze)* |  |
| **Descrizione modelli Customer Satisfaction** (art. 14 dell’avviso) |  |
| **Metodologie innovative dell’attività didattica**(elencare, dandone adeguata definizione e descrizione, le azioni di didattica innovativa impiegate nel percorso formativo)  |  |

Quanto sopra esposto rappresenta una dichiarazione e corrisponde a quanto presente agli atti del Soggetto Proponente e a manifestazioni di volontà per attività poste in essere e propedeutiche all’attivazione del percorso formativo proposto.

Data,

Firma e timbro del Legale Rappresentante