**ALL. 1**

 **” Valore P.A. - Corsi di formazione 2017”**

 Spett.le INPS

|  |
| --- |
| Direzione Regionale o Direzione di Coordinamento Metropolitano\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Indirizzo | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Proposta di selezione e ricerca di corsi di formazione Valore P.A. per l’anno 2017.**

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 o macro area di servizi |  |
| Tipologia del livello del corso (selezionare con una X)  | □ Corso di I livello□ Corso di II livello di tipo A (alta formazione)□ Corso di II livello di tipo B (alta formazione) |
| Titolo del percorso formativo proposto (nel caso di corso di I livello o II livello tipo A) |  |
| Titolo del progetto da realizzare (nel caso di corso di II livello tipo B) |  |
| 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 di I e di II livello, così come previsti dall’Avviso pubblicato sul sito istituzionale**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Soggetto proponente**

(specificare l’appartenenza alle categorie di cui all’art. 2dell’Avviso) |  |
| 1. **Eventuali soggetti privati in collaborazione col soggetto proponente**
 |  |
| 1. **Contenuti formativi**

(specificare l’area tematica di pertinenza del corso di cui all’art. 1 dell’Avviso) |  |
| 1. **Titolo dell’iniziativa formativa** (I livello e II livello tipo A)
 |  |
| 1. **Sintesi del Programma del corso** (I livello e II livello tipo A)
 | *Max 10 righe Verdana 9* |
| 1. **Macro area di attività** (corsi di II livello tipo B)
 |  |
| 1. **Titolo del progetto da realizzare** (corsi di II livello tipo B)
 |  |
| 1. **Descrizione del modello proposto per**
2. **Gestione di servizi**

**pubblici in rete** oppure1. **Interventi organizzativi per implementare gli indirizzi governativi nel settore**

(Corsi di II livello tipo B) | *Max 10 righe Verdana 9* |
| 1. **Programma, fasi di lavoro e metodologia di lavoro per l’elaborazione del progetto**

(Corsi di II livello tipo B) |  |
| 1. **Link in cui, dal 20 Settembre 2017, il soggetto proponente si impegna a pubblicare la presente scheda ed ad illustrare per esteso i punti 5) e 8)** al fine di consentire ai partecipanti al progetto Valore PA di assumere le necessarie informazioni per l’espressione delle preferenze
 |  |
| 1. **Sede didattica del corso** (indicare il capoluogo di provincia)
 |  |
| 1. **Durata** (indicare il numero delle giornate previste per lo svolgimento del corso, specificando le date presunte di inizio e termine)
 |  |
| 1. **Ore di formazione erogate e eventuali crediti formativi** (indicare il n. ore complessivo di attività didattica e il n. di corrispondenti crediti formativi rilasciati)
 |  |
| 1. **Direttore/Coordinatore Didattico** (nominativo, dichiarazione di esperienza almeno triennale nel settore della formazione – art. 12, comma 1 - e incarico attualmente rivestito)
 |  |
| 1. **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) |  |
| 1. **Esperto in gestione dei gruppi**

(Corsi di II livello tipo B) |  |
| 1. **Logistica e dotazioni strumentali** di cui all’art. 9, comma 3 dell’avviso
 |  |
| 1. **Modalità di selezione dei partecipanti** (strumenti e metodologia di cui all’art. 10 dell’Avviso)
 |  |
| 1. **Registro presenze** (*indicare modalità di rilevazione delle presenze)*
 |  |
| 1. **Descrizione modelli Customer Satisfaction** (art. 14 dell’avviso)
 |  |
| 1. **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