



**REGIONE
LAZIO**

REGIONE LAZIO

*Assessorato Formazione, Diritto allo Studio, Università e Ricerca, Attuazione del
Programma*

**Direzione Regionale Formazione, Ricerca e Innovazione
Scuola e Università, Diritto allo Studio**

**Avviso per la presentazione delle manifestazioni di interesse alla costituzione di un
Polo Tecnico Professionale**

**Allegato 2
Scheda progetto Polo Tecnico Professionale**

ALLEGATO 2 - Scheda Progetto Polo Tecnico Professionale

1. Denominazione PTP.....

2. Area economica e professionale di riferimento

3. Soggetti e risorse

Soggetto capofila del partenariato proponente:

- **Istituto di istruzione tecnica o professionale**

Denominazione.....Cod. Mecc.

Sede legale (.....),

Via, Cap.,

Cod. fisc./P.IVA,

Dati del legale rappresentante:

CognomeNome

nato/a a(.....) il,

residente in (.....),

Via, Cap.,

Cod. fisc.

Offerta formativa riferibile all'Area economica e professionale oggetto della candidatura.....

nel caso di Istituto scolastico con più indirizzi di studio evidenziare quello/i con cui si intende partecipare.

Contributo offerto al programma di rete (max 3.000 caratteri)

Indicare le risorse professionali, strumentali (in particolare laboratori) e finanziarie allo scopo dedicate
--

4. Durata del programma (triennale)

5. Soggetti obbligatori (ripetere dati per ogni partner)

Denominazione.....

Sede legale (.....),

Via, Cap.,

Cod. fisc./P.IVA,

ITS - Iscrizione al registro delle Persone Giuridiche al n.....Prefettura di.....

Istituto scolastico - Cod. Mecc.

Impresa - Dati relativi alla iscrizione nel registro delle CCIAA

Organismo di formazione professionale – Codice accreditamento

Dati del legale rappresentante

CognomeNome.....
nato/a(.....) il,
residente in..... (.....),
Via....., Cap.,
Cod. fisc.

Offerta formativa riferibile all'area economica e professionale oggetto della
candidatura (se I.T.S., Istituto scolastico*)

(*) nel caso di Istituti scolastici con più indirizzi di studio evidenziare quello/i con cui si intende partecipare.

Filiera produttiva (se impresa)

Contributo offerto al programma di rete (max 3.000 caratteri)

Indicare le risorse professionali, strumentali (in particolare laboratori) e finanziarie allo
scopo dedicate

Altri soggetti aderenti al PTP

.....
Per ciascun soggetto indicare:

Denominazione.....

Sede legale (.....),

Via, Cap.,

Cod. fisc./P.IVA,

Settore di attività/ambito di intervento

Contributo offerto al programma di rete (max 3.000 caratteri)

Indicare le risorse professionali, strumentali (in particolare laboratori) e finanziarie allo
scopo dedicate

- 6. Obiettivi strategici di innovazione e di innalzamento della qualità dei servizi formativi a sostegno dello sviluppo delle filiere produttive sul territorio e dell'occupazione dei giovani** (max 6.000 caratteri)

- 7. Elementi (azioni, misure e iniziative) che implementano la funzionalità del PTP secondo quanto declinato dal D.I. 7.02.2013** (max 6.000 caratteri)

- 8. Complementarità tra le filiere di riferimento del PTP** (max 3.000 caratteri)

9. Modalità concordate tra le parti costitutive del polo per misurare l'avanzamento individuale riferito a ciascun soggetto partecipante e all'insieme dei partecipanti verso gli obiettivi fissati (max 3.000 caratteri)

10. Organi del PTP (modello prescelto), dettaglio delle regole, dei ruoli e delle funzioni spettanti a ciascun soggetto partner, modello/i decisionale/i (max 3.000 caratteri)

11. Piano strategico triennale e adeguatezza e sostenibilità economico / finanziaria degli elementi (azioni, misure e iniziative) che implementano la funzionalità del PTP (max 3.000 caratteri)

12. Ogni altra indicazione circa il Programma di RETE (paragrafo 7 avviso) (max 3.000 caratteri)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76, del D.P.R. n. 445/2000.

Luogo e data

Timbro e Firma digitale del legale rappresentante Soggetto proponente

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali

Tutti i dati personali forniti all'Amministrazione Regionale nell'ambito della presente procedura verranno trattati nel rispetto del Regolamento Europeo (UE) n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali e del D. Lgs. n. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Il/la sottoscritto/a rilascia autorizzazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento (UE) Privacy 679/2016 e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - cui si fa opportuno rimando.

Data

.....

Timbro e firma del legale rappresentante¹

.....

¹ Allegare fotocopia del documento di riconoscimento