



ALLEGATO A

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
“POTENZIAMENTO DELL’OFFERTA DI ISTRUZIONE TECNICA SUPERIORE PER IL
TRIENNIO 2016-2019 DELLE FONDAZIONI ITS GIÀ COSTITUITE ED OPERANTI IN CAMPANIA”
(DGR n.756/16 e s.m.i)

Direzione Generale
Istruzione, Formazione,
Lavoro, Politiche Giovanili
UOD 50.11.01
Centro Direzionale Isola A/6
80143 Napoli

DOMANDA DI CANDIDATURA

Manifestazione di interesse “Potenziamento dell’Offerta di Istruzione Tecnica Superiore per il triennio 2016-2019 delle Fondazioni ITS già costituite ed operanti in Campania”.

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a a _____ () _____ residente
in _____, CAP _____ Comune _____
() in qualità di rappresentante della FONDAZIONE ITS

CAP _____ Comune _____

Presenta la programmazione triennale 2016/2019 dell’offerta di istruzione tecnica superiore e contestualmente

CHIEDE

di partecipare in qualità di soggetto proponente alla selezione delle candidature dei percorsi formativi ITS per il triennio 2016-2019.

Allega, quale parte integrante alla presente domanda:

- Allegato B) Programmazione triennale 2016-2019, articolata per singoli percorsi
- Allegato C) Piano finanziario
- Atto costitutivo e Statuto Fondazione ITS;
- Copia documento di identità in corso di validità del legale rappresentante della Fondazione ITS.



A tal fine DICHIARA i seguenti

- DATI GENERALI-

FONDAZIONE	
Indirizzo	
Sito web	
e-mail istituzionale	
Partita IVA	
Breve descrizione della Fondazione in termini di struttura, obiettivi, mission, ecc.	
Accreditamenti nazionali e internazionali (es.: ECHE -Erasmus Charter for Higher Education, convenzioni, accordi di rete, ecc.)	
Progetti formativi di istruzione tecnica superiore o attinenti realizzati nell'ultimo triennio (indicare le 3 attività più significative ai fini del progetto)	Progetto formativo 1. (breve descrizione dell'attività, sua durata, indicare amministrazione erogatrice fondi, periodo svolgimento - max 20 righe)
	Progetto formativo 2. (breve descrizione dell'attività, sua durata, indicare amministrazione erogatrice fondi, periodo svolgimento - max 20 righe)
	Progetto formativo 3. (breve descrizione dell'attività, sua durata, indicare amministrazione erogatrice fondi, periodo svolgimento - max 20 righe)
DATI DEL REFERENTE DELLA FONDAZIONE PER IL PROGETTO	
Cognome	
Nome	
Telefono	
e-mail	
Descrizione ruolo	
DATI DEL DIRETTORE DEL PROGETTO	
Cognome	
Nome	
Telefono	
e-mail	
Descrizione ruolo	



Scheda 1/

ISTITUTO SCOLASTICO

(da compilarsi per altri eventuali istituti scolastici partecipanti al partenariato)

A	SEDE
Denominazione /Ragione sociale _____	
Codice Fiscale/ Partita IVA _____	
Indirizzo sede, N. civico _____	
CAP, Comune, Provincia _____	
Telefono, Fax, Indirizzo di posta elettronica _____	
Dirigente Scolastico, Cognome e Nome _____	

1.1	DESCRIZIONE E QUANTITA' DELLE RISORSE RESE DISPONIBILI PER IL PATRIMONIO DELLA FONDAZIONE ITS
<i>FINANZIARIE</i> _____	
<i>LOGISTICHE</i> _____	
<i>STRUTTURALI</i> _____	



ALTRO

1.2	DESCRIZIONE E QUANTITA' DELLE RISORSE UMANE DISPONIBILI PER LA FONDAZIONE ITS

1.3	PREGRESSA ESPERIENZA NELLA REALIZZAZIONE DI PERCORSI IFTS
<i>RIFERIMENTI PROGETTUALI: ANNO DI REALIZZAZIONE, FIGURA PROFESSIONALE NAZIONALE, DURATA, COMPOSIZIONE DEL PARTENARIATO. SPECIFICARE SE IN QUALITA' DI SCUOLA CAPOFILA</i>	



Scheda 2/	ORGANISMO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE
Denominazione /Ragione sociale	

Codice Fiscale/ Partita IVA	

Indirizzo sede, N. civico	

CAP, Comune, Provincia	

Telefono, Fax, Indirizzo di posta elettronica	

Nominativo referente	

Accreditamento regionale	

2.1	DESCRIZIONE E QUANTITA' DELLE RISORSE CHE SARANNO RESE DISPONIBILI PER LA COSTITUZIONE DEL PATRIMONIO DELLA FONDAZIONE ITS
<i>FINANZIARIE</i>	

<i>LOGISTICHE</i>	

<i>STRUTTURALI</i>	

<i>ALTRO</i>	



2.2	DESCRIZIONE E QUANTITA' DELLE RISORSE UMANE RESE DISPONIBILI PER LA FONDAZIONE ITS
2.3	PREGRESSA ESPERIENZA NELLA REALIZZAZIONE DI PERCORSI IFTS
<i>RIFERIMENTI PROGETTUALI: ANNO DI REALIZZAZIONE, FIGURA PROFESSIONALE NAZIONALE, DURATA, COMPOSIZIONE DEL PARTENARIATO.</i>	



Scheda 3/

IMPRESA:

Denominazione /Ragione sociale

Codice Fiscale/ Partita IVA

Indirizzo sede, N. civico

CAP, Comune, Provincia

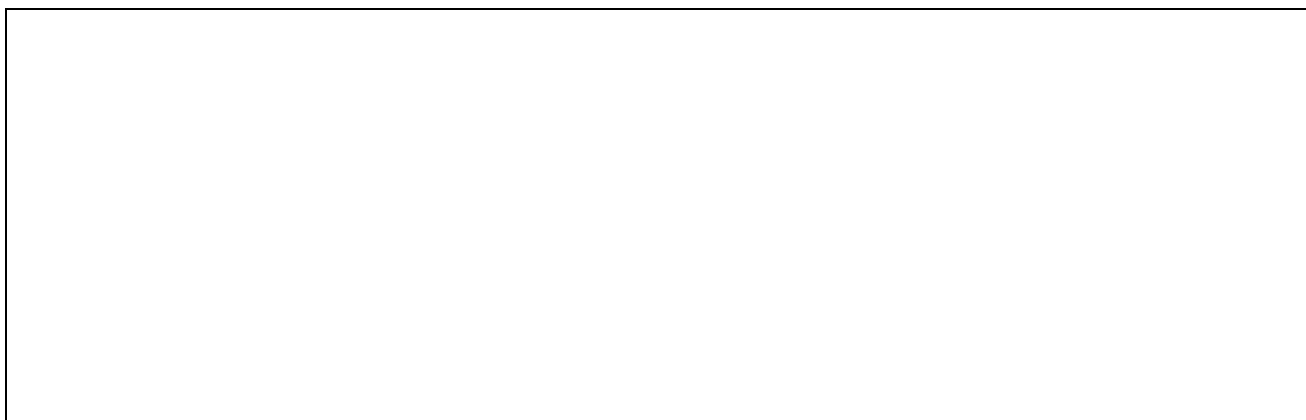
Telefono, Fax, Indirizzo di posta elettronica

Nominativo referente

3.1	N°ADETTI
ANNO 2015	
ANNO 2016	
ANNO 2017	



3.2	FATTURATO				
ANNO 2015		%			
ANNO 2016		%			
ANNO 2017		%			
3.3	POSSESSO BREVETTI	SI	__	NO	__
<i>SE SI, INDICARE IL NUMERO</i>					
3.4	PARTECIPAZIONE IN PROGRAMMI DI RICERCA E SVILUPPO	SI	__	NO	__
<i>SE SI, INDICARE ANNO DI RIFERIMENTO E DESCRIZIONE SINTETICA ED EVENTUALI ALTRI SOGGETTI COINVOLTI</i>					
3.5	DESCRIZIONE E QUANTITA' DELLE RISORSE RESE DISPONIBILI PER il PATRIMONIO DELLA FONDAZIONE ITS				
<i>FINANZIARIE</i>					
<i>LOGISTICHE</i>					
<i>STRUTTURALI</i>					
<i>ALTRO</i>					
3.6	DESCRIZIONE E QUANTITA' DELLE RISORSE UMANE RESE DISPONIBILI PER LA FONDAZIONE ITS				





Scheda 4/

DIPARTIMENTO UNIVERSITARIO O ORGANISMO APPARTENENTE AL SISTEMA DELLA RICERCA SCIENTIFICA E TECNOLOGICA:

Denominazione /Ragione sociale	

Codice Fiscale/ Partita IVA	

Indirizzo sede, N. civico	

CAP, Comune, Provincia	

Telefono, Fax, Indirizzo di posta elettronica	

Nominativo referente	

4.1	DESCRIZIONE E QUANTITA' DELLE RISORSE RESE DISPONIBILI PER IL PATRIMONIO DELLA FONDAZIONE ITS
<i>FINANZIARIE</i>	

<i>LOGISTICHE</i>	

<i>STRUTTURALI</i>	

<i>ALTRO</i>	



4.2	DESCRIZIONE E QUANTITA' DELLE RISORSE UMANE RESE DISPONIBILI PER LA FONDAZIONE ITS
4.3	PREGRESSA ESPERIENZA NELLA REALIZZAZIONE DI PERCORSI IFTS
<i>RIFERIMENTI PROGETTUALI: ANNO DI REALIZZAZIONE, FIGURA PROFESSIONALE NAZIONALE, DURATA, COMPOSIZIONE DEL PARTENARIATO.</i>	



Scheda 5/

ENTE LOCALE:

I COMUNE	I CITTA' METROPOLITANA/AREA VASTA	I COMUNITA' MONTANA	I ALTRO
----------	-----------------------------------	---------------------	---------

Denominazione /Ragione sociale

Codice Fiscale/ Partita IVA

Indirizzo sede, N. civico

CAP, Comune, Provincia

Telefono, Fax, Indirizzo di posta elettronica

Nominativo referente

5.1	DESCRIZIONE E QUANTITA' DELLE RISORSE RESE DISPONIBILI PER IL PATRIMONIO DELLA FONDAZIONE ITS
	<i>FINANZIARIE</i>
	<i>LOGISTICHE</i>
	<i>STRUTTURALI</i>

<i>ALTRO</i>



--

5.2	DESCRIZIONE E QUANTITA' DELLE RISORSE UMANE RESE DISPONIBILI PER LA FONDAZIONE ITS



RIEPILOGO DEL PARTENARIATO DELLA FONDAZIONE ITS

NUMERO COMPLESSIVO DEI SOGGETTI FONDATORI			
SOGGETTO PROPONENTE		INDIRIZZO	PROVINCIA
1			

SOGGETTI COMPONENTI IL PARTENARIATO		INDIRIZZO	PROVINCIA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

RIEPILOGO RISORSE FONDAZIONE ITS

DESCRIZIONE E QUANTITA' DELLE RISORSE CHE SARANNO RESE DISPONIBILI PER IL PATRIMONIO DELLA FONDAZIONE ITS				
FINANZIARIE				
ISTITUTO/I SCOLASTICO/I	ORGANISMO/I DI FORMAZIONE PROFESSIONALE	IMPRESA/E	DIPARTIMENTO/I UNIVERSITARIO/I O ORGANISMO/I DEL SISTEMA DELLA RICERCA	COMUNE, AREA VASTA, CITTÀ METROPOLITANA, C.M
€	€	€	€	€



<i>LOGISTICHE</i>				
ISTITUTO/I SCOLASTICO/I	ORGANISMO/I DI FORMAZIONE PROFESSIONALE	IMPRESA/E	DIPARTIMEN UNIVERSITARIO/I O ORGANISMO/I DEL SISTEMA DELLA RICERCA	COMUNE, AREA VASTA, CITTÀ METROPOLITANA, C.M
€	€	€	€	€

<i>STRUTTURALI</i>				
ISTITUTO/I SCOLASTICO/I	ORGANISMO/I DI FORMAZIONE PROFESSIONALE	IMPRESA/E	DIPARTIMEN UNIVERSITARIO/I O ORGANISMO/I DEL SISTEMA DELLA RICERCA	COMUNE, AREA VASTA, CITTÀ METROPOLITANA, C.M
€	€	€	€	€

<i>ALTRO</i>				
ISTITUTO/I SCOLASTICO/I	ORGANISMO/I DI FORMAZIONE PROFESSIONALE	IMPRESA/E	DIPARTIMEN UNIVERSITARIO/I O ORGANISMO/I DEL SISTEMA DELLA RICERCA	COMUNE, AREA VASTA, CITTÀ METROPOLITANA, C.M
€	€	€	€	€



DESCRIZIONE E QUANTITA' DELLE RISORSE UMANE RESE DISPONIBILI PER LA FONDAZIONE ITS				
ISTITUTO/I SCOLASTICO/I	ORGANISMO/I DI FORMAZIONE PROFESSIONALE	IMPRESA/E	DIPARTIMEN UNIVERSITARIO/I O ORGANISMO/I DEL SISTEMA DELLA RICERCA	ENTE/I LOCALE/I

- La presente domanda deve essere compilata in tutte le sue parti ed essere sottoscritta – **pena l'esclusione** – dal rappresentante legale della Fondazione.

FIRMA
del legale rappresentante