



*Autorità di Sistema Portuale  
del Mar Tirreno Settentrionale*



Porti di Livorno, Piombino,  
Portoferraio, Rio Marina,  
Cavo, Capraia Isola

**All. 2\_**

## **MODELLO DI PROGETTO FORMATIVO DI DETTAGLIO**

PIANO D'INTERVENTO FORMATIVO PER IL SETTORE PORTUALE - ANNUALITA' 2021-2023  
Finanziamento di Percorsi di formazione continua ai sensi dell'art.8 comma 3 ter Legge N.84/94 ss.mm.ii  
anno 2021-2022

### **PREMESSA**

Il presente documento si compone delle seguenti sezioni:

Sezione 0 Dati identificativi del progetto

Sezione A Soggetti coinvolti nella realizzazione del progetto

Sezione B Descrizione e articolazione del progetto

Sezione C Cronogramma del progetto

**Sezione 0      Dati identificativi del progetto**

1. Inserire la denominazione del progetto con eventuale acronimo  
2. Individuare l'asse o gli assi di riferimento riportati nel Piano d'intervento formativo portuale indicando titolo e codice

**Sezione A      Dati Soggetto Richiedente contributo per la realizzazione del progetto**

**Dati impresa/terminal**

Denominazione dell'impresa/terminal \_\_\_\_\_

Autorizzato ex art.16     Autorizzato ex art.18     Autorizzato ex art.17 comma 5

Legale Rappresentante Nome \_\_\_\_\_    Cognome \_\_\_\_\_

Sede legale            indirizzo \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

Sede operativa        indirizzo \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

Indirizzo posta pec    \_\_\_\_\_    contatto telefonico \_\_\_\_\_

Suo delegato            Nome \_\_\_\_\_    Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo posta pec    \_\_\_\_\_    contatto telefonico \_\_\_\_\_

Referente di contatto Nome \_\_\_\_\_    Cognome \_\_\_\_\_

Posizione lavorativa    \_\_\_\_\_

Indirizzo email        \_\_\_\_\_    contatto telefonico \_\_\_\_\_

**Sezione A1      Dati Organismo di Formazione coinvolto per la realizzazione del progetto**

**Dati Organismo**

Denominazione dell'Organismo \_\_\_\_\_

Soggetto pubblico     Soggetto privato     Soggetto partecipato

Legale Rappresentante Nome \_\_\_\_\_    Cognome \_\_\_\_\_

Sede legale            indirizzo \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_    Nazionalità \_\_\_\_\_

Sede operativa        indirizzo \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_    Nazionalità \_\_\_\_\_

Indirizzo posta pec    \_\_\_\_\_    contatto telefonico \_\_\_\_\_

Suo delegato            Nome \_\_\_\_\_    Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo posta pec    \_\_\_\_\_    contatto telefonico \_\_\_\_\_

Referente di contatto Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Posizione lavorativa \_\_\_\_\_  
Indirizzo email \_\_\_\_\_ contatto telefonico \_\_\_\_\_

**Sezione B Descrizione e articolazione del progetto**

**Sezione B.1 Descrizione del contesto e motivazione del progetto**

*(Descrivere il contesto nel quale si inserisce la proposta progettuale generale le motivazioni e le sue finalità)*

**Sezione B.2 Descrivere le esigenze formative e aziendali della proposta e gli obiettivi generali**

*( Descrivere le esigenze formative e aziendali da soddisfare in termini di risultati attesi e obiettivi da realizzare per ciascun asse di intervento indicando i beneficiari delle singole azioni)*

**Sezione B.3 Progettazione di dettaglio dell'attività formativa da realizzare riferita agli assi indicati**

*In questa sezione dovranno essere descritti nel dettaglio il corso/corsi che l'impresa/terminal intende sviluppare in ciascun asse indicato dettagliando le seguenti voci)*

**B.3.1 Finalità corso**

**B.3.2 Obiettivi del corso in linea con gli assi del piano**

*( descrivere nel dettaglio le competenze da sviluppare e/o implementare in termini di performance attese*

**B.3.3 Destinatari del corso**

*(descrivere il target al quale si indirizza il programma formativo indicando la tipologia di lavoratori coinvolti (a titolo esemplificativo operativi che devono implementare competenze per l'attività assegnata o per eventuale cambio di mansione o riqualificazione o aggiornamento....)*

#### **B.3.4 Articolazione e struttura del programma formativo**

*(Indicare la durata complessiva del programma formativo, la sua suddivisione in unità formative e per ciascuna unità formativa indicare il numero delle ore formative suddividendo le ore di aula alla fase di simulazione e fase pratica, le metodologie (lezioni frontali, esercitazioni pratiche etc) e la strumentazione e le attrezzature etc...di cui ci si intende avvalere. Per ciascuna unità formativa indicare le conoscenze e competenze da sviluppare, contenuti/argomenti di dettaglio, tipologie di esperti/docenti/professionisti coinvolti.*

#### **B.4 Sistema di Monitoraggio e Valutazione**

*Indicare brevemente le modalità con le quali saranno verificate le competenze acquisite durante ciascun corso in termini di risultati e performance attese ( a titolo esemplificativo eventuali verifiche a inizio corso per eventuale rimodulazione, intermedie e di fine corso per valutare le competenze in uscita acquisite, esami pratici)*

**B.5 Risultati attesi**

*Descrivere sinteticamente l'impatto che il progetto complessivo e i singoli corsi avranno sui beneficiari diretti delle iniziative formative e sulle imprese/terminal. I programmi formativi che saranno realizzati dalle imprese relativi agli assi 1-2-3-4-6, dovranno incidere sull'innalzamento dei livelli di competenze dei lavoratori e sul sistema organizzativo dell'impresa. L'impatto delle attività previste nei piani di formazione, dovrà incidere su redditività d'impresa, benessere, occupazione e reddito dei lavoratori coinvolti e la sostenibilità ambientale.*

**B.6 Struttura Organizzativa del progetto e dei singoli corsi**

*Descrivere sinteticamente le risorse umane e strumentali che si intende impegnare nel progetto e nei singoli corsi (a titolo esemplificativo il personale interno e/o esterno coinvolto nella fase di progettazione, tutoraggio, erogazione singoli corsi e tecnico amministrativo per la formulazione e rendicontazione del piano economico di dettaglio del progetto e singoli corsi presentato).*

**B.7 Risorse strutturali e strumentali da utilizzare per il progetto e ciascun corso**

Tipologia locali (specificare)	Città in cui sono ubicati	Sede svolgimento attività di formazione	Soggetto attuatore che rende disponibile la risorsa	Tipologia attrezzatura e strumentazione – mezzi/impianti
Locali ad uso ufficio				
Aule/strutture formative				
Altri locali o aree (specificare tipologia a titolo esemplificativo piazzali aree portuali dedicate per la formazione pratica operativa)				

**C. Cronogramma del progetto e delle singole iniziative formative**

Indicare i tempi di svolgimento per ciascun asse delle singole attività formative

N° corsi/iniziative formative	Titolo corsi/iniziative formative	Mese – Anno _____											
		Gen	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Sett	Ott	Nov	Dic
1	<i>A titolo esemplificativo – conduzione carrelli elevatori reach stacker- ralle portuali nelle operazioni di carico scarico</i>												
	Fase teorica												
	Fase pratica												

**SOTTOSCRIZIONE DEL PROGETTO**

FIRMA (sottoscrivere digitalmente dal Legale Rappresentante o suo delegato)







