**RAPPORTO TECNICO FINALE DEL PROGETTO DI FORMAZIONE**

Il Soggetto/i Beneficiario/i :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo del progetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Progetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stato di avanzamento n. \_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Proroga attività progettuali dal\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. NOTIZIE SULL'ANDAMENTO DEL PROGETTO PER L’ULTIMO PERIODO DI ATTIVITA’

* 1. **Moduli formativi e Attività svolte**
* Descrizione delle attività di formazione svolte nel semestre, suddivise fra i sub-moduli del programma formativo, compresi gli apporti didattici delle strutture obbligatorie (*docenze, tutoring e relativi fornitori*)
* Scostamenti rispetto al capitolato tecnico (o dall’ultima rimodulazione approvata)SI □ NO □

*(Se SI, fornire un’analisi della tempistica di progetto e dei costi sostenuti e delle motivazioni degli eventuali scostamenti, negli obiettivi realizzativi e nelle attività, rispetto alle previsioni di capitolato tecnico, evidenziando la persistenza della validità prospettica delle figure professionali e delle relative competenze di R&S da formare, nonché della composizione del team delle strutture obbligatorie e del relativo apporto didattico)*

***Dettaglio delle spese rendicontate, indicatori fisici e dei risultati ottenuti***

*(si rimanda ai prospetti di rendicontazione presentati per il/i SAL di riferimento).*

2. QUADRO RIEPILOGATIVO SULL'INTERO PROGETTO

**2.1 Raffronto tra obiettivi raggiunti e preventivati**

*Confrontare gli obiettivi raggiunti (caratteristiche, prestazioni, specifiche ed obiettivi realizzativi del prodotto/processo) con quelli indicati in capitolato tecnico*

**2.2 Attività svolte**

*Breve sintesi delle attività svolte lungo l’intera durata del progetto, evidenziando le soluzioni adottate per conseguire gli obiettivi realizzativi previsti*

*Riepilogo dell’impegno complessivo di risorse per soggetto e per progetto come da tabelle seguenti* (una per ciascun beneficiario e una, complessiva, per il progetto)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Spese del personale docente****(totale progetto)** | N. ore Personale docente per attività didattica\_FO | N. ore Personale docente per attività di gestione\_FO | **Totale ore personale docente** |
| Personale dipendente | F.A.1.1. | F.A.1.2 |  |
| Personale non dipendente | F.A.2.1 | F.A.2.2 |  |
| **Totale ore personale docente** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Spese del personale docente****(per ciascun soggetto)** | N. ore Personale docente per attività didattica\_FO | N. ore Personale docente per attività di gestione\_FO | **Totale ore personale docente** |
| Personale dipendente | F.A.1.1. | F.A.1.2 |  |
| Personale non dipendente | F.A.2.1 | F.A.2.2 |  |
| **Totale ore personale docente** |  |  |  |

**2.3 Costi sostenuti**

*Confronto tra costi sostenuti e costi rimodulati secondo la seguente tabella*

Costi in Migliaia di EURO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ZONE CONVERGENZA Preventivo da ultima rimodulazione approvata | ZONE CONVERGENZA Consuntivo | ZONE NON CONVERGENZA Preventivo da ultima rimodulazione approvata | ZONE NON CONVERGENZA Consuntivo |
| *Personale docente* |  |  |  |  |
| *Trasferte del personale* |  |  |  |  |
| *Trasferte dei formandi* |  |  |  |  |
| *Altre spese correnti* |  |  |  |  |
| *Strumenti e attrezzature* |  |  |  |  |
| *Servizi di consulenza* |  |  |  |  |
| *Costo dei destinatari della formazione* |  |  |  |  |
| ***TOTALE FO*** |  |  |  |  |

* 1. **Verifica dei risultati finali**
* *Confronto tra gli scostamenti delle attività e delle ore di formazione svolte rispetto a quelle preventivate o come da ultima rimodulazione e il numero di formandi previsti e a consuntivo per ogni modulo*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Moduli | Numero ore previste | Numero ore svolte | Numero Formandi previsti | Numero Formandi a consuntivo |
| Mod. A |  |  |  |  |
| Mod. B |  |  |  |  |
| Mod. C |  |  |  |  |
| **Totale** |  |  |  |  |

* *Verifica che non sussistano riduzioni in ore formative del programma svolto superiori al 5% delle ore dell’impegno preventivato o per i singoli formandi assenze superiori al 5% delle ore del programma consuntivato*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nominativo Formandi | Numero ore svolte dal formando | % assenze formando (n. ore svolte/monte ore formativo previsto) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. **Verifica della condizione di equilibrio del progetto di formazione**
1. *L’apporto delle strutture obbligatorie è superiore al 25% delle ore di didattica complessive.*
2. *Le ore di formazione del modulo A rappresentano una percentuale delle ore di formazione totali compresa tra il 40%e il 70%*

|  |  |
| --- | --- |
| **Moduli** | **Ore di didattica** |
|  | Personale interno | Aziende Collegate | Università ed Enti | Altri | **Totale** |
| Mod. A |  |  |  |  |  |
| Mod. B |  |  |  |  |  |
| Mod. C |  |  |  |  |  |
| **Totale**  |  |  |  |  |  |

(Firma del legale rappresentante/procuratore o del Rappresentante del progetto di Formazione)