

Progetto	Registrazione	ID progetto		Campo attribuito automaticamente dal sistema
		Bando		Dispositivo Corsi di perfezionamento e Master universitari
		Obiettivo, asse, misura e sottomisura/Linea di finanziamento		
			<input type="checkbox"/> C3	
		Anno di bando		Indicare l'anno del bando del progetto
			2004	
		Titolo		Indicare un titolo sintetico del progetto
		Tipologia attuatore		
			<input type="checkbox"/> Attuatore singolo	
			<input type="checkbox"/> Ats	
		Provincia di competenza		
			Elenco Province	
Dati Generali (1)				
		Macrotipologia azione		Classificazione Isfol
			<input type="checkbox"/> Azioni rivolte alle persone	
		Tipologia azione		Classificazione Isfol
			<input type="checkbox"/> Formazione	
		Tipologia progetto		Classificazione Isfol, Indicare quella che si ritiene prevalente all'interno del progetto presentato
			<input type="checkbox"/> Alta Formazione	
		Sottotipologia progetto		Classificazione Isfol
			<input type="checkbox"/> Post-ciclo universitario	
		Obiettivi del progetto		
		Note		
Dati generali (2)				
		Tipologia formative		
			<input type="checkbox"/> 5.A.3 - Corso di specializzazione post - laurea	
			<input type="checkbox"/> 5.C.1 - Master universitario di I° livello	
			<input type="checkbox"/> 5.C.2 - Master universitario di II° livello	
		Settore e attività del progetto		Indicare il settore Principale
		Tipologia destinatari		
			<input type="checkbox"/> Giovani (>=18 anni; <=25 anni)	
			<input type="checkbox"/> Adulti (>25 anni)	
		Modalità di selezione		
			<input type="checkbox"/> Attitudini e motivazione	
			<input type="checkbox"/> Competenze/skills	
			<input type="checkbox"/> Ordine di arrivo delle domande di iscrizione	
			<input type="checkbox"/> Nessuna selezione	
		Strumenti di monitoraggio/valutazione		
			<input type="checkbox"/> Valutazione del corso attraverso il grado di soddisfazione degli allievi	
			<input type="checkbox"/> Valutazione del corso attraverso il grado di soddisfazione delle imprese	
			<input type="checkbox"/> Valutazione dell'apprendimento degli allievi	
		Attrezzature/strumenti/metodologie utilizzati per la realizzazione		Descrivere le attrezzature/strumenti/metodologie utilizzati nella realizzazione dell'attività
		Fad		
			<input type="checkbox"/> Si	
			<input type="checkbox"/> No	
		Note		
Dati procedurali				
		Data avvio		
		Data conclusione		
		Id progetto precedente		Se il progetto è già stato presentato nell'annualità precedente, indicare l'identificativo del progetto approvato e finanziato
		Numero allievi		
		di cui donne		
		Ore		
		Di base		
		Trasversali		
		(Tecnico specialistiche) Professionali		
		Stage		
		Totale ore		
		Costi		
		Costo orario		
		Costo Formazione		
		Costo Totale		
		Quota pubblica		
		Quota privata		

Priorità		Priorità 1,2,3	
	Pari opportunità	<input type="checkbox"/>	Diffusione della cultura di genere
		<input type="checkbox"/>	Moduli specifici che colgono la dimensione di genere
	Sviluppo locale	<input type="checkbox"/>	Congruenza con i nuovi bacini di impiego indicati nel POR
		<input type="checkbox"/>	Progetti di stage e/o inserimento lavorativo sottoscritti da imprese o da Associazioni di rappresentanza di imprese, territoriali o di categoria
		<input type="checkbox"/>	Progetti afferenti al settore "Ambiente, energia e mobilità"
	Società dell'informazione	<input type="checkbox"/>	Presenza di moduli formativi per il conseguimento della patente europea per il PC (ECDL)
		<input type="checkbox"/>	Diffusione e rafforzamento di competenze connesse allo sviluppo della net economy e dell'e-commerce
Figura professionale			
	Figura professionale		indicare unicamente il titolo della figura professionale per cui si richiede la certificazione regionale
	Certificazione rilasciata	<input type="checkbox"/>	Frequenza
	Requisiti ingresso	<input type="checkbox"/>	Laureati
		<input type="checkbox"/>	In possesso di Diploma Universitario
	Requisiti preferenziali		
Sede			
	Tipologia sede	<input type="checkbox"/>	Sede principale
		<input type="checkbox"/>	Sede occasionale
		<input type="checkbox"/>	Altra sede
	Indirizzo		
	Comune		
	CAP		
	Provincia		
	Telefono		
	Fax		
	E-Mail		
	Sito internet		
	ID Sede		Campo attribuito automaticamente dal sistema
Delegati			
	ID Operatore		Campo attribuito automaticamente dal sistema
	Operatore		
	Ruolo		Indicare il ruolo dell'Operatore indicato nel progetto
		<input type="checkbox"/>	Delegato
	Funzioni delegate		Indicare le eventuali attività delegate
Responsabile progetto			
	Responsabile del progetto		Indicare nome e cognome del responsabile del progetto
	Posizione/Funzione		Indicare la posizione o funzione del responsabile del progetto nell'ente/azienda di appartenenza
	Telefono		
	Fax		
	E-Mail		
Soggetto con potere di firma			
	Soggetto		Indicare nome e cognome del soggetto con potere di firma
	Posizione/Funzione		Indicare la posizione o funzione del soggetto con potere di firma
	Telefono		
	Fax		
	E-Mail		
Membri			
	ID Operatore		Campo attribuito automaticamente dal sistema
	Operatore		
	Ruolo		Indicare il ruolo degli Operatori coinvolti nel progetto indicato nel progetto
		<input type="checkbox"/>	Membro (in caso di ATI o ATS)

DOMANDA		Allegati	
		<input type="checkbox"/>	Copia fotostatica (non autenticata) di un documento di identità del firmatario della domanda
		<input type="checkbox"/>	Procura del potere di firma
		<input type="checkbox"/>	Documentazione attestante la disponibilità di stage firmata imprese e/o associazioni di rappresentanza di imprese e/o categoria
		<input type="checkbox"/>	Atto di costituzione (o lettera di intenti) della ATS o ATI