



REGIONE
PUGLIA



REGIONE PUGLIA

**Dipartimento Agricoltura, Sviluppo Rurale e Ambiente
Programma di Sviluppo Rurale (PSR) 2014-2020 Puglia**

Misura 1 "Trasferimento di conoscenze e azioni di informazione"

**AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI SOSTEGNO DI CUI ALLA SOTTOMISURA 1.1
"Sostegno ad azioni di formazione professionale e acquisizione di competenze"**

REGISTRO PRESENZE DEL GIORNO: _____

ENTE DI FORMAZIONE: _____

DOMANDA DI SOSTEGNO N.: _____

CUP PROGETTO N. _____

TITOLO DEL CORSO: _____

TIPOLOGIA DI CORSO (PRESENZA - FAD AL.%) : _____

CODICE CORSO: _____

DURATA DEL CORSO: N. ore: _____ dal _____ al _____

SEDE DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' FORMATIVA: _____



REGIONE
PUGLIA



N.	DENOMINAZIONE IMPRESE PARTECIPANTI	NOME E COGNOME CORSISTA	ORA ENTRATA	FIRMA DEL CORSISTA	ORA USCITA	FIRMA DEL CORSISTA	TOTALE ORE DI FORMAZIONE GIORNALIERA
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							



REGIONE
PUGLIA



N.	DENOMINAZIONE IMPRESE PARTECIPANTI	NOME E COGNOME CORSISTA	ORA ENTRATA	FIRMA DEL CORSISTA	ORA USCITA	FIRMA DEL CORSISTA	TOTALE ORE DI FORMAZIONE GIORNALIERA
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							

* Il presente registro deve essere inviato a conclusione dell'attività giornaliera e comunque entro le ore 24:00



REGIONE
PUGLIA



PROGRAMMA DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE SVOLTE	VERIFICHE DI APPRENDIMENTO QUESTIONARI DI GRADIMENTO / VISITE DIDATTICHE	MATERIALE DIDATTICO E/O DOCUMENTALE DISTRIBUITO
Modulo didattico:		
Argomenti trattati:		
Orario: dalle _____ alle _____		
Il docente: _____ Firma: _____		
Firma del tutor del corso: _____		
Modulo didattico:		
Argomenti trattati:		
Orario: dalle _____ alle _____		
Il docente: _____ Firma: _____		
Firma del tutor del corso: _____		



**REGIONE
PUGLIA**



PROGRAMMA DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE SVOLTE	VERIFICHE DI APPRENDIMENTO QUESTIONARI DI GRADIMENTO / VISITE DIDATTICHE	MATERIALE DIDATTICO E/O DOCUMENTALE DISTRIBUITO
Modulo didattico:		
Argomenti trattati:		
Orario: dalle _____ alle _____		
Il docente: _____ Firma: _____		
Firma del tutor del corso: _____		
Modulo didattico:		
Argomenti trattati:		
Orario: dalle _____ alle _____		
Il docente: _____ Firma: _____		
Firma del tutor del corso: _____		

NUMERO ORE COMPLESSIVE GIORNALIERE
NUMERO ORE TOTALI (PROGRESSIVO FINO AD OGGI)

Data: _____

FIRMA DEL TUTOR

FIRMA DEL RESPONSABILE DI PROGETTO



REGIONE
PUGLIA



REGIONE PUGLIA
Dipartimento Agricoltura, Sviluppo Rurale e Ambiente
Programma di Sviluppo Rurale (PSR) 2014-2020 Puglia
Misura 1 "Trasferimento di conoscenze e azioni di informazione"
AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI SOSTEGNO DI CUI ALLA SOTTOMISURA 1.1
"Sostegno ad azioni di formazione professionale e acquisizione di competenze"

REPORT DELLE ORE DI FORMAZIONE COMPLESSIVE FINO AL:

ENTE DI FORMAZIONE: _____

DOMANDA DI SOSTEGNO N. _____

CUP PROGETTO N. _____

TITOLO DEL CORSO: _____

TIPOLOGIA DI CORSO (PRESENZA - FAD AL..%): _____

CODICE CORSO: _____

DURATA DEL CORSO: N. ore: _____ dal _____ al _____

SEDE DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' FORMATIVA: _____



REGIONE
PUGLIA



N.	DENOMINAZIONE IMPRESE PARTECIPANTI	NOME E COGNOME ALLIEVI	N. ORE DEL GIORNO	TOTALI ORE PER ALLIEVO										
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														



REGIONE
PUGLIA



N.	DENOMINAZIONE IMPRESE PARTECIPANTI	NOME E COGNOME ALLIEVI	N. ORE DEL GIORNO	TOTALI ORE PER ALLIEVO										
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														



REGIONE
PUGLIA



N.	DENOMINAZIONE IMPRESE PARTECIPANTI	NOME E COGNOME ALLIEVI	N. ORE DEL GIORNO	TOTALI ORE PER ALLIEVO										
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														



REGIONE
PUGLIA



N.	DENOMINAZIONE IMPRESE PARTECIPANTI	NOME E COGNOME ALLIEVI	N. ORE DEL GIORNO	TOTALI ORE PER ALLIEVO										
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														

Data: _____

FIRMA DEL RESPONSABILE DI PROGETTO

FIRMA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'ENTE



REGIONE PUGLIA
PSR PUGLIA 2014-2024

Misura 1 "Trasferimento di conoscenze e azioni di informazione"

AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI SOSTEGNO DI CUI ALLA SOTTOMISURA 1.1
"Sostegno ad azioni di formazione professionale e acquisizione di competenze"

PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLE ORE DI PRESENZA RENDICONTABILI FINO AL: _____

ENTE DI FORMAZIONE : _____

DOMANDA DI SOSTEGNO N. _____

CUP PROGETTO: _____

TITOLO DEL CORSO: _____

TIPOLOGIA DI CORSO (PRESENZA - FAD AL. %) : _____

CODICE CORSO: _____

DURATA DEL CORSO: N. ORE _____ DAL _____ AL _____

SEDE DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' FORMATIVA: _____

NL.	DENOMINAZIONE IMPRESE PARTECIPANTI	NOME E COGNOME ALLIEVI	ORE COMPLESSIVE DI FREQUENZA AL CORSO DI FORMAZIONE ALLA DATA DELLA DDP DI ACCONTO - (A)	% DI FREQUENZA DELL'ALLIEVO RISPETTO ALLA DURATA DEL CORSO ALLA DATA DELLA DDP DI ACCONTO (A / Ore Durata complessiva *100)	ORE COMPLESSIVE CON % DI FREQUENZA PARI O SUPERIORE AL 75% - SOLO DDP DI ACCONTO	ORE COMPLESSIVE DI FREQUENZA AL CORSO DI FORMAZIONE DALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DDP DI ACCONTO ALLA DATA DELLA DDP DI SALDO - (B)	% DI FREQUENZA COMPLESSIVA DELL'ALLIEVO RISPETTO ALLA DURATA DEL CORSO (A+B) / Ore Durata complessiva *100 ALLA DATA DELLA DDP DI SALDO	ORE COMPLESSIVE DI FREQUENZA AL CORSO DALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DDP DI ACCONTO ALLA DATA DELLA DDP DI SALDO CON % DI FREQUENZA PARI O SUPERIORE AL 75%
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

In caso di presentazione della sola domanda di pagamento di saldo compilare le prime 2 colonne e le ultime 3 colonne



REGIONE
PUGLIA



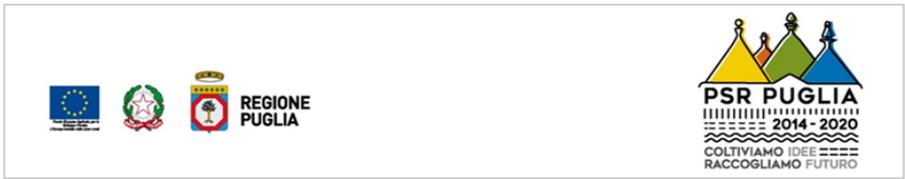
N.	DENOMINAZIONE IMPRESE PARTECIPANTI	NOME E COGNOME ALLIEVI	ORE COMPLESSIVE DI FREQUENZA AL CORSO DI FORMAZIONE ALLA DATA DELLA DDP DI ACCONTO - (A)	% DI FREQUENZA DELL'ALLIEVO RISPETTO ALLA DURATA DEL CORSO ALLA DATA DELLA DDP DI ACCONTO (A / Ore Durata complessiva *100)	ORE COMPLESSIVE CON % DI FREQUENZA PARI O SUPERIORE AL 75% - SOLO DDP DI ACCONTO	ORE COMPLESSIVE DI FREQUENZA AL CORSO DI FORMAZIONE DALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DDP DI ACCONTO ALLA DATA DELLA DDP DI SALDO - (B)	% DI FREQUENZA COMPLESSIVA DELL'ALLIEVO RISPETTO ALLA DURATA DEL CORSO (A+B) / Ore Durata complessiva *100 ALLA DATA DELLA DDP DI SALDO	ORE COMPLESSIVE DI FREQUENZA AL CORSO DALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DDP DI ACCONTO ALLA DATA DELLA DDP DI SALDO CON % DI FREQUENZA PARI O SUPERIORE AL 75%
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
TOTALE ORE DI FREQUENZA RENDICONTABILI A SAL					0	TOTALE ORE DI FREQUENZA RENDICONTABILI A SALDO		0

In caso di presentazione della sola domanda di pagamento di saldo compilare le prime 2 colonne e le ultime 3 colonne

[2] Compilare 'n' prospetti per ciascun corso di formazione

Data: _____

FIRMA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE



REGIONE PUGLIA
Dipartimento Agricoltura, Sviluppo Rurale e Ambiente
Programma di Sviluppo Rurale (PSR) 2014-2020 Puglia

Misura 1 "Trasferimento di conoscenze e azioni di informazione"

AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI SOSTEGNO DI CUI ALLA SOTTOMISURA 1.1
"Sostegno ad azioni di formazione professionale e acquisizione di competenze"

QUADRO ECONOMICO DI RIEPILOGO DEL PROGETTO FORMATIVO DA PRODURRE CON LA DDP DI ACCONTO

ENTE DI FORMAZIONE _____

DOMANDA DI SOSTEGNO N.: _____

CUP PROGETTO N. _____

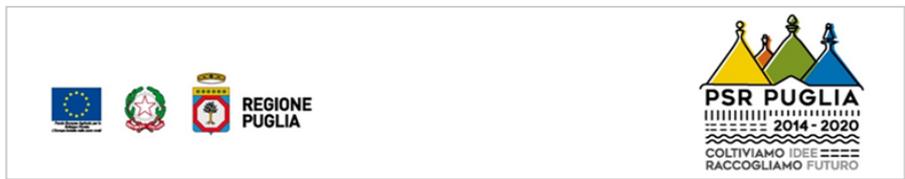
TITOLO DEL CORSO: _____

TIPOLOGIA DI CORSO (PRESENZA - FAD AL..%): _____

CODICE CORSO: _____

DURATA DEL CORSO: N. ore: _____ dal _____ al _____

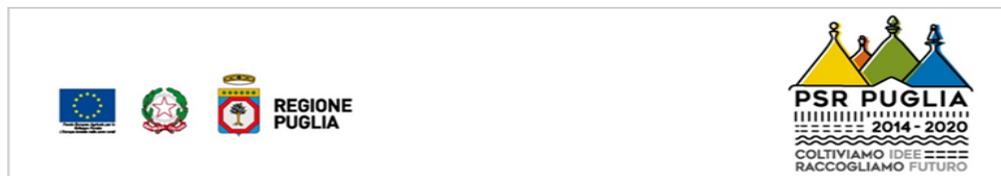
SEDE DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' FORMATIVA: _____



PROGETTO FORMATIVO	CONTRIBUTO CONCESSO	ORE DI FORMAZIONE AMMESSE	TOTALE ORE DI FREQUENZA COMPLESSIVE RENDICONTABILI NELLA DDP DI SAL	COSTO STANDARD ORARIO DI RIFERIMENTO - UCS	CONTRIBUTO COMPLESSIVO RICHIESTO NELLA DDP DI SAL

Data: _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ENTE DI FORMAZIONE



Programma di Sviluppo Rurale (PSR) 2014-2020 Puglia

Misura 1 "Trasferimento di conoscenze e azioni di informazione"

AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI SOSTEGNO DI CUI ALLA SOTTOMISURA 1.1

"Sostegno ad azioni di formazione professionale e acquisizione di competenze"

QUADRO ECONOMICO DI RIEPILOGO DA PRODURRE CON LA DDP DI SALDO

ENTE DI FORMAZIONE: _____

DOMANDA DI SOSTEGNO N. _____

CUP PROGETTO N. _____

TITOLO DEL CORSO: _____

TIPOLOGIA DI CORSO (PRESENZA - FAD AL..%) : _____

CODICE CORSO: _____

DURATA DEL CORSO: N. ORE _____ DAL _____ AL _____

SEDE O DELL'ATTIVITA' FORMATIVA _____

PROGETTO FORMATIVO	CONTRIBUTO CONCESSO	TOTALE ORE DI FORMAZIONE AMMESSE	TOTALE ORE DI FREQUENZA RENDICONTATE NEL 1° STATO DI AVANZAMENTO (con la 1a DDP)	COSTO STANDARD ORARIO DI RIFERIMENTO - UCS	TOTALE ORE DI FREQUENZA RENDICONTATE NELLA DDP DI SALDO	TOTALE ORE DI FREQUENZA RENDICONTATE NELLA DDP DI SALDO	COSTO STANDARD ORARIO DI RIFERIMENTO - UCS	CONTRIBUTO RICHIESTO A SALDO NELLA DDP	CONTRIBUTO TOTALE RICHIESTO