**Richiesta per il contributo federale per l’elaborazione, revisione parziale o totale dei programmi quadro d’insegnamento SSS**

**Organizzazione del mondo del lavoro**

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo del progetto |  |
| Nome dell’associazione |  |
| Nome e cognome della persona di contatto |  |
| Altre organizzazioni coinvolte |  |
| Via / casella postale |  |
| Luogo |  |
| E-mail |  |
| Telefono |  |
| Riunione kick-off FPS tenutasi il  (Allegato: verbale kick-off) |  |

Elaborazione, revisione totale o parziale [[1]](#footnote-1) di un programma quadro d’insegnamento SSS  
Chiediamo per il programma quadro d’insegnamento SSS: *inserire titolo*

*(Contrassegnare la casella corrispondente)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | CHF 90 000 per l’elaborazione di un nuovo PQ SSS |
|  | CHF 90 000 per la revisione totale di un PQ SSS |
|  | CHF 30 000 per la revisione parziale di un PQ SSS |

**Tappe intermedie previste** (da compilare a cura del richiedente)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tappa** | **Data** | **Risultato** |
| 1 |  | Richiesta di pagamento del richiedente |
| 2 |  | Progetto di PQ |
| 3 |  | PQ approvato |

**Modalità di versamento**

Il versamento del **forfait per l’laborazione** **o la revisione totale** avviene a rate:

* 40% del forfait all’inizio del progetto
* 40% dopo la presentazione del progetto del programma quadro d’insegnamento
* 20 % dopo l’approvazione del programma quadro d’insegnamento

Il versamento del **forfait per una revisione parziale** avviene in due fasi:

* la prima metà all’inizio del progetto
* la seconda metà dopo l’approvazione programma quadro d’insegnamento

**Invio della decisione**

Qualora siate d’accordo, la SEFRI Vi invierà la decisione in forma elettronica (tramite una piattaforma di trasmissione riconosciuta per la comunicazione per via elettronica - IncaMail della Posta Svizzera o PrivaSphere AG).[[2]](#footnote-2)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Si, desideriamo che la decisione ci venga inviata in forma elettronica (tramite una piattaforma di trasmissione riconosciuta) al seguente indirizzo |
|  | No, desideriamo che la decisione ci venga inviata per posta tramite lettera raccomandata. |

Firma: ………………………………………………………………………….

Luogo/data: ……………………………………………………………………………

Il modulo per la richiesta deve essere inviato per posta a:

Segreteria di Stato per la formazione, la ricerca e l'innovazione SEFRI

Formazione professionale e continua

Finanziamento e promozione di progetti

Einsteinstrasse 2

3003 Berna

Allegato: Verbale kick-off firmato

1. Decisione sulla revisione totale e parziale d’intesa con la SEFRI [↑](#footnote-ref-1)
2. [Comunicazione per via elettronica (admin.ch)](https://www.bj.admin.ch/bj/it/home/staat/rechtsinformatik/e-uebermittlung.html) [↑](#footnote-ref-2)