

## Rilevazione Bisogni Formativi Piano Annuale della Formazione Anno 2026

\* Azienda Sanitaria Regionale

\* Struttura Proponente

\* Denominazione struttura proponente

\* Cognome del Direttore/Responsabile del Servizio Proponente (non indicare il titolo)

\* Nome del Direttore/Responsabile del Servizio Proponente (non indicare il titolo)

\* Cognome del Responsabile Scientifico del Progetto Formativo (non indicare il titolo)

\* Nome del Responsabile Scientifico del Progetto Formativo (non indicare il titolo)

\* e-mail Contatto di Riferimento per il progetto

\* Recapito telefonico Contatto di Riferimento per il progetto

Cognome del Referente del Corso, se diverso dal Direttore della Struttura. (non indicare il titolo)

Nome del Referente del Corso, se diverso dal Direttore della Struttura. (non indicare il titolo)

## Rilevazione Bisogni Formativi Piano Annuale della Formazione Anno 2026

\* Titolo del Progetto Formativo

\* Progetto Prioritario

☐

\* Tipologia

\* Destinatari

\* Area Tematica

\* Obiettivo Formativo

\* Si richiede l'Accreditamento ECM

☐

\* Numero di edizioni previste

\* Previsione periodo di inizio della prima edizione

\* Ore di formazione per singola edizione

\* Numero di partecipanti per edizione

**\* Ore docenza per edizione (indicare 0 nelle righe nelle quali non sono previste ore)**

Ore docenza

Formatori **INTERNI**  
**in orario di servizio**  
**€ 5,16/ora**

Ore docenza

Formatori **INTERNI**  
**fuori orario di**  
**servizio € 25,82/ora**

Ore docenza

Formatori **Esterni**  
**Max € 100,00/ora se**  
**appartenenti alla**  
**Fascia A**

Ore docenza

Formatori **Esterni**  
**Max € 80,00/ora se**  
**appartenenti alla**  
**Fascia B**

Ore docenza

Formatori **Esterni**  
**Max € 50,00/ora se**  
**appartenenti alla**  
**Fascia C**

Ore docenza

Formatori **Esterni**  
**Max € 30,00/ora se**  
**appartenenti alla**  
**Fascia D**

**\* Ore di Tutoraggio per edizione (indicare 0 nelle righe nelle quali non sono previste ore)**

*(Il compenso non potrà eccedere il 50% delle ore totali del corso)*

Ore Tutor **INTERNI**

**in orario di servizio**  
**€ 5,16/ora**

Ore Tutor **INTERNI**

**fuori orario di**  
**servizio € 25,82/ora**

Ore Tutor **Esterni €**  
**30,00/ora**

## Rilevazione Bisogni Formativi Piano Annuale della Formazione Anno 2026

\* I costi del progetto graveranno su fondi vincolati?

☐

\* Sono previste altre Spese oltre a quelle per le docenze e il tutoraggio? ( Esempio: Alloggio, Pasti, Mobilità, Materiale Didattico , Affitto Locali)

☐

## Rilevazione Bisogni Formativi Piano Annuale della Formazione Anno 2026

Eventuali Spese Totali preventivate per i pernottamento **per ciascuna edizione** in EURO (se non previste indicare "0")

Non inserire simboli di valute ne punti e virgole e arrotondare al valore intero come nell'esempio: 290,51 diventa 291

Eventuali Spese Totali preventivate per i pasti **per ciascuna edizione** in EURO (se non previste indicare "0")

Non inserire simboli di valute ne punti e virgole e arrotondare al valore intero come nell'esempio: 290,51 diventa 291

Eventuali Spese preventivate per mobilità **per ciascuna edizione** in EURO (se non previste indicare "0")

Non inserire simboli di valute ne punti e virgole e arrotondare al valore intero come nell'esempio: 290,51 diventa 291

Eventuali altre Spese Totali preventivate per Materiali didattici, Affitto locali **per ciascuna edizione** in EURO (se non previste indicare "0")

Non inserire simboli di valute ne punti e virgole e arrotondare al valore intero come nell'esempio: 290,51 diventa 291

## Rilevazione Bisogni Formativi Piano Annuale della Formazione Anno 2026

\* Ai sensi della normativa vigente acconsento al trattamento dei dati per tutte le finalità relative al Progetto Formativo

☐ SI