



Programmazione 2014-2020

“INVITO A PRESENTARE OPERAZIONI FORMATIVE FINALIZZATE A FAVORIRE LA  
TRANSIZIONE SCUOLA-LAVORO DEI GIOVANI  
FONDO REGIONALE DISABILI”

*Delibera di Giunta Regionale n. 790 del 30/05/2016*

“AZIONE 1” Scadenza del 06/09/2016

Formulario Operazione Rif.PA 2016-xxxx/RER  
Titolo Operazione

<i>Obiettivo tematico:</i>
Fondo regionale disabili
<i>Canale di finanziamento:</i>
Fondo regionale disabili
<i>Priorità di investimento:</i>
Fondo regionale disabili
<i>Obiettivo specifico:</i>
Fondo regionale disabili

<i>Codice organismo:</i>	<i>Ragione sociale:</i>
<i>Raggruppamento tra soggetti (RTI, partenariato):</i> <p style="text-align: center;">o Si o No</p>	<i>Progettista:</i>
<i>Numero di progetti dell'operazione:</i>	<i>Numero partecipanti fisici:</i>

<i>Finanziamento pubblico richiesto</i>	€ .€€€ .€€€ ,€€
<i>Altre quote pubbliche</i>	€ .€€€ .€€€ ,€€
<i>Contributo privato</i>	€ .€€€ .€€€ ,€€
<i>Importo totale operazione</i>	€ .€€€ .€€€ ,€€

Obiettivi e risultati attesi dell'operazione (max 5.000):

<i>Tematiche secondarie</i>	
06. Non discriminazione (max 1.000):	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
07. Parità di genere (max 1.000):	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
08. Sviluppo territoriale (max 1.000):	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
10. Partenariato socio-economico (max 1.000):	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No

Area territoriale su cui insiste l'intervento:

Selezionare una opzione

Motivazione scelta (max 2.000):

Descrizione del contesto territoriale e delle reti di collaborazione attive e attivabili (max. 5.000):

<i>Num. prg.</i>	<i>Titolo progetto</i>	<i>Cod.</i>	<i>Tipologia</i>	<i>Costo progetto</i>
1	Progetto di accompagnamento	A01	Accoglienza, presa in carico, orientamento	€.€€€,€€
2	Progetto di formazione in piccoli gruppi volto a sostenere la transizione verso il lavoro degli studenti	C03	Formazione permanente	€.€€€,€€
3	Progetto a costi reali per il rimborso dei trasporti speciali	65	Azione di accompagnamento a costi reali nelle operazioni a costi standard	€.€€€,€€

*Descrizione dell'impianto progettuale: coerenza, integrazione e sequenzialità dei progetti che compongono l'operazione (max 5.000):*

*Descrizione dei destinatari e delle metodologie di costruzione dei percorsi individuali (max. 5.000):*

<i>Soggetti attuatori</i>				
<i>Codice organismo</i>	<i>Ragione sociale</i>	<i>Indirizzo sede legale</i>	<i>Modalità di partecipazione</i>	<i>Quota pubblica richiesta</i>
XXXX	Ente 1	Indirizzo 1 CAP1 Comune1 (PR1)	Titolare	€.€€€,€€
XXXX	Ente 2	Indirizzo 2 CAP2 Comune2 (PR2)	Mandante di RTI	€.€€€,€€

*Ruolo e modalità di collaborazione degli attuatori nella realizzazione dell'operazione (max 2.000):*

<i>Soggetti promotori</i>	
<i>Ragione sociale</i>	<i>Contributo (non attuativo) all'impianto progettuale (max 500)</i>
Promotore 1	
Promotore 2	

<i>Soggetti delegati</i>				
<i>Codice fiscale</i>	<i>partita IVA</i>	<i>Ragione sociale</i>	<i>Indirizzo sede legale</i>	<i>Importo</i>
				€.€€€,€€
<i>Contenuto dell'attività delegata (max 300):</i>				
<i>Requisiti del soggetto (competenze e esperienze relative all'attività delegata) (max 300)</i>				
<i>Motivazioni della scelta (max 300)</i>				
<i>Totale importi attribuiti ai soggetti delegati</i>				€.€€€,€€

*Altre informazioni a completamento della descrizione dell'operazione (max 5.000):*

Numero progetto: 1	Titolo: Progetto di accompagnamento	
Tipologia: A01 - Accoglienza, presa in carico, orientamento		
Codice organismo referente:	Soggetto referente:	
Codice settore:		
Data termine iscrizioni: non applicabile	Data inizio prevista: GG/MM/AAAA	Data fine prevista: GG/MM/AAAA

Contributo del progetto alla costruzione e realizzazione del percorso individualizzato e personalizzato e obiettivi orientativi attesi in relazione alla transizione scuola-lavoro (max 3.000):

Utenza predeterminata:	x Si   o No
Numero destinatari complessivi:	NNN
Gruppo vulnerabile:	Opzione 1

Descrizione dei destinatari (descrizione delle caratteristiche dei potenziali destinatari del servizio) (max. 1.500):

Ore medie destinatario:	NNN
-------------------------	-----

Descrizione dell'impianto attuativo (descrizione del servizio) (max. 1.500):

<i>Fase di attuazione n.</i>	<i>Titolo:</i>	<i>Data inizio:</i>	<i>Data fine:</i>
1	Titolo fase 1	GG/MM/AAAA	GG/MM/AAAA
<i>Obiettivi specifici e professionalità coinvolte (max 1.000):</i>			

<i>Fase di attuazione n.</i>	<i>Titolo:</i>	<i>Data inizio:</i>	<i>Data fine:</i>
2	Titolo fase 2	GG/MM/AAAA	GG/MM/AAAA
<i>Obiettivi specifici e professionalità coinvolte (max 1.000):</i>			

<i>Fase di attuazione n.</i>	<i>Titolo:</i>	<i>Data inizio:</i>	<i>Data fine:</i>
3	Titolo fase 3	GG/MM/AAAA	GG/MM/AAAA
<i>Obiettivi specifici e professionalità coinvolte (max 1.000):</i>			

<i>Fase di riferimento:</i>	<i>Profilo:</i>	<i>ore di attività erogate:</i>
1	Profilo professionale erogatore 1	NN
1	Profilo professionale erogatore 2	NN
2	Profilo professionale erogatore 3	NN
3	Profilo professionale erogatore 4	NN
3	Profilo professionale erogatore 5	NN
3	Profilo professionale erogatore 6	NN
<i>Totale ore da erogare:</i>		NNN

<i>Costo complessivo progetto</i>		
<i>Totale ore di servizio erogate:</i>	<i>UCS per ora di servizio erogata:</i>	<i>Totale costo progetto:</i>
NNN	€ 35,50	NN.NNN,NN

<i>Quote di finanziamento progetto</i>		
<i>Quota pubblica:</i>	<i>Altre quote pubbliche:</i>	<i>Quota privati:</i>
NN.NNN,NN	NN.NNN,NN	NN.NNN,NN

Numero progetto: 2	Titolo: Progetto di formazione in piccoli gruppi volti a sostenere la transizione verso il lavoro degli studenti	
Tipologia: C03 - Formazione permanente		
Attestato rilasciato: Attestato di frequenza		
Codice organismo referente:	Soggetto referente:	
Denominazione area professionale:		
Codice settore:		
Numero edizioni: NN		
Data termine iscrizioni: GG/MM/AAAA	Data inizio prevista: GG/MM/AAAA	Data fine prevista: GG/MM/AAAA

Sedi di svolgimento del progetto				
Comune	Provincia	Referente	Telefono	e-mail
Comune 1	Prov 1	Nome Cognome	0XX-XXXXXX	mail@email.it

Contributo del progetto alla costruzione e realizzazione del percorso individualizzato e al potenziamento delle autonomie e delle abilità presenti (max 3.000):
---

Risultati formativi attesi (max 3.000):
---

Utenza predeterminata:  <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Numero destinatari complessivi:  NNN
Gruppo vulnerabile:  Opzione 1

Descrizione dei destinatari (descrizione delle caratteristiche dei potenziali destinatari del servizio) (max. 1.500):

Modalità di individuazione dei potenziali destinatari (max. 2.000):

Moduli						
Num.	Titolo:	Aula	Project work	Elearning	Stage	Totale
1	Modulo 1	0	0	0	0	0
2	Modulo 2	0	0	0	0	0
3	Modulo 3	0	0	0	0	0
Totale		0	0	0	0	0
Eventuali ore non erogabili		0	0	0	0	0
Totale ore da erogare		0	0	0	0	0

Articolazione del percorso (max. 3.000):

Visite guidate/transnazionalità:

Si    No

Specificare (max 1.000):

Motivazione ore non erogabili (max 1.000):

Descrizione delle modalità e metodologie didattiche (max 2.000):

Caratteristiche delle principali professionalità (NON allegare il CV) (max. 2.000):

Costo complessivo progetto			
Ore docenza erogabili:  NNN	UCS:  € 135,00	Importo ore docenza erogabili:  €€.€€€,€€	
Ore stage o formazione non docente erogabili:  NNN	UCS:  € 66,00	Importo ore stage o formazione non docente erogabile:  €.€€€,€€	
Ore complessive erogabili:  NNN	Numero partecipanti:  DD	UCS:  € 0,78	Importo ore partecipanti:  €.€€€,€€
Totale costo progetto			€€.€€€,€€

Quote di finanziamento progetto		
Quota pubblica:  NN.NNN,NN	Altre quote pubbliche:  NN.NNN,NN	Quota privati:  NN.NNN,NN

<i>Numero progetto:</i>		<i>Titolo:</i>	
3		Progetto a costi reali per il rimborso dei trasporti speciali	
<i>Tipologia:</i>			
65 - Azione di accompagnamento a costi reali nelle operazioni a costi standard			
<i>Codice organismo referente:</i>		<i>Soggetto referente:</i>	
<i>Data termine iscrizioni:</i>		<i>Data inizio prevista:</i>	<i>Data fine prevista:</i>
non applicabile		GG/MM/AAAA	GG/MM/AAAA

<i>Indicazioni rispetto alla quantificazione dei costi da sostenere per i trasporti speciali, necessari alla fruizione delle misure previste dall'Invito (max. 2.000)</i>

<i>Costo complessivo progetto:</i>
NN.NNN,NN

<i>Quote di finanziamento progetto</i>		
<i>Quota pubblica:</i>	<i>Altre quote pubbliche:</i>	<i>Quota privati:</i>
NN.NNN,NN	NN.NNN,NN	NN.NNN,NN