



Programmazione 2014-2020

“INVITO A PRESENTARE OPERAZIONI A SUPPORTO DEI PROCESSI DI INNOVAZIONE E SVILUPPO – PO FSE 2014/2020 OBIETTIVO TEMATICO 8 – PRIORITA’ DI INVESTIMENTO 8.5”

*Delibera di Giunta Regionale n. 467 del 04/04/2016*

“AZIONE 1 A.1 MANIFATTURA E SERVIZI COLLEGATI – Internazionalizzazione”  
Scadenza del 31/05/2016

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

<i>Obiettivo tematico:</i>
8. Promuovere un'occupazione sostenibile e di qualità e sostenere la mobilità dei lavoratori
<i>Canale di finanziamento:</i>
Asse I – Occupazione
<i>Priorità di investimento:</i>
8.5 Adattamento dei lavoratori, delle imprese e degli imprenditori ai cambiamenti
<i>Obiettivo specifico:</i>
8.4 Favorire la permanenza al lavoro e la ricollocazione dei lavoratori coinvolti in situazioni di crisi

<i>Codice organismo:</i>	<i>Ragione sociale:</i>
<i>Raggruppamento tra soggetti (RTI, partenariato):</i>	<i>Progettista:</i>
o Si o No	
<i>Numero di progetti dell'operazione:</i>	<i>Numero partecipanti fisici:</i>
2	12

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

Descrizione dei sistemi produttivi/filiere di imprese destinatarie degli interventi (max 5.000):

Strategia generale di intervento in funzione dei fabbisogni di competenze e dei risultati attesi sui sistemi di imprese destinatarie degli interventi (max 5.000):

Contributo dell'operazione al raggiungimento degli obiettivi generali e specifici del Piano di sviluppo settoriale e interaziendale (evidenziare eventuale concorso di altre azioni/attività/risorse pubbliche e private) (max 5.000):

Tematiche secondarie

01. Sostegno all'uso efficiente delle risorse e al passaggio ad un'economia a basse emissioni di carbonio (max 1.000):  Si  No

03. Promozione della competitività delle PMI (max 1.000):  Si  No

05. Miglioramento dell'accesso alle tecnologie dell'informazione e della comunicazione, nonché dell'impiego e della qualità delle medesime (max 1.000):  Si  No

08. Sviluppo territoriale (max 1.000):  Si  No

09. Sviluppo economico (max 1.000):  Si  No

10. Partenariato socio-economico (max 1.000)  Si  No

<p><i>Area territoriale su cui insiste l'intervento:</i></p> <p style="text-align: right;">Selezionare una opzione</p>
<p><i>Motivazione scelta (max 2.000):</i></p>

<i>Num. prg.</i>	<i>Titolo progetto</i>	<i>Cod.</i>	<i>Tipologia</i>	<i>Costo progetto</i>
1	Progetto di formazione continua Settoriale /Territoriale	C08b	Formazione continua - Settoriale /Territoriale	€.€€€,€€
2	Progetto di accompagnamento alle imprese	A08	Azioni di accompagnamento alle imprese	€.€€€,€€

<p><i>Descrizione dell'impianto progettuale: coerenza, integrazione e sequenzialità dei progetti che compongono l'operazione (max 2.500):</i></p>
---

<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	€.€€€,€€
XXXX	Ente 3	Indirizzo 3 CAP3 Comune3 (PR3)	Partner	0,00

<p><i>Ruolo e modalità di collaborazione degli attuatori nella realizzazione dell'operazione (max 2.000):</i></p>
---

<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>				€ .€€€ ,€€

<i>Altre informazioni a completamento della descrizione dell'operazione (max 2.000):</i>

Numero progetto: 1	Titolo: Progetto di formazione continua	
Tipologia: C08b - Formazione continua (Settoriale/Territoriale)		
Dimensioni delle aziende coinvolte (ai sensi della DGR n.631/2015): Dimensione		
Tipo di regime di aiuto: Tipo di regime		
Accordo fra le parti sociali/parere delle Organizzazioni sindacali dei lavoratori Tipo di Accordo		
Attestato rilasciato: Attestato rilasciato		
Codice organismo referente: NNNN	Soggetto referente: Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit.	
Denominazione area professionale: area professionale		
Codice settore: 9099 - Varie		
Numero edizioni: NN		
Data termine iscrizioni: Non pertinente	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 al raggiungimento dell'obiettivo dell'operazione (max 2.000):
---

Risultati attesi sulle persone in termini di competenze acquisite, sulle imprese e sui sistemi/filiere di riferimento (max 5.000):
--

Modalità di pubblicizzazione verso le imprese potenziali destinatarie (specificare le coerenze con l'eventuale azione candidata a valere sull'azione 2) (max. 2.000):

Utenza predeterminata:	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
Numero destinatari complessivi:	NNN
Gruppo vulnerabile:	Opzione 1

Descrizione delle caratteristiche dei partecipanti in ingresso (ruoli, funzioni, competenze) (max. 1.500):

Criteri di accesso ed eventuale selezione delle imprese e delle persone (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 formative (Non potranno essere previste, quali modalità didattiche, project work e stage.) (max 3.000):

Caratteristiche delle principali professionalità (NON allegare il CV) (max. 1.000):

Orienter - Requisiti minimi di accesso (max 800)

Orienter - Descrizione del profilo professionale (max 800)

Orienter - Quota individuale di iscrizione

€€€

Orienter - Altre informazioni relative al trattamento economico (es. rimborso spese, ecc) (max 200)

Orienter - Modalità di selezione (max 1.000)

Orienter - Contenuti del percorso (max 1.000)

<i>Costo complessivo progetto</i>			
<i>Ore docenza erogabili:</i>	<i>UCS:</i>		<i>Importo ore erogabili:</i>
NNN	114,00		€€.€€€,€€
<i>Ore stage o formazione non docente erogabili:</i>	<i>UCS:</i>		<i>Importo ore erogabili:</i>
NNN	114,00		€€.€€€,€€
<i>Ore complessive erogabili:</i>	<i>Numero partecipanti:</i>	<i>UCS:</i>	<i>Importo ore partecipanti:</i>
NNN	DD	5,32	€.€€€,€€
<b>Totale costo progetto</b>			€€.€€€,€€

<i>Quote di finanziamento progetto</i>		
<i>Totale costo progetto:</i>	<i>di cui quota pubblica:</i>	<i>di cui quota aziende/privati:</i>
NN.NNN,NN	NN.NNN,NN	NN.NNN,NN

<i>Quote di finanziamento progetto</i>				
<i>Quota pubblica</i>		<i>Quota aziende/privati</i>		<i>Intensità dell'aiuto:</i>
<i>Contributo pubblico:</i>	<i>Altre quote pubbliche:</i>	<i>Contributo privato in denaro:</i>	<i>Mancato reddito:</i>	
NN.NNN,NN	NN.NNN,NN	NN.NNN,NN	NN.NNN,NN	NN%

Numero progetto:		Titolo:	
2		Progetto di accompagnamento alle imprese	
Tipologia:			
A08 - Azioni di accompagnamento alle imprese			
Numero di imprese coinvolte:			
NNN			
Codice organismo referente:		Soggetto referente:	
NNNN		Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit.	
Codice settore:			
9099 - Varie			
Data termine iscrizioni:	Data inizio prevista:	Data fine prevista:	
Non pertinente	GG/MM/AAAA	GG/MM/AAAA	

Contributo del progetto al raggiungimento dell'obiettivo dell'operazione (max 2.000):

Caratteristiche delle imprese destinatarie e modalità di individuazione (da compilare nel caso si preveda che non tutte le imprese destinatarie della formazione corsuale accederanno alle misure di accompagnamento (max 2.000):

Risultati attesi in termini di contributo e impatto sull'organizzazione (max 3.000):

Caratteristiche delle principali professionalità (NON allegare il CV) (max. 1.000)

Ore medie per impresa: NNN

Descrizione della struttura (impianto progettuale, modalità e metodologie di intervento) (max. 1.500):

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

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

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

Fase di riferimento:	Profilo:	ore di attività erogate all'utenza:
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
Totale ore da erogare in presenza dell'utenza:		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	140,00	NN.NNN,NN

<i>Quote di finanziamento progetto</i>		
<i>Totale costo progetto:</i>	<i>di cui quota pubblica:</i>	<i>di cui quota aziende/privati:</i>
NN.NNN,NN	NN.NNN,NN	NN.NNN,NN

<i>Quote di finanziamento progetto</i>				
<i>Quota pubblica</i>		<i>Quota aziende/privati</i>		<i>Intensità dell'aiuto:</i>
<i>Contributo pubblico:</i>	<i>Altre quote pubbliche:</i>	<i>Contributo privato in denaro:</i>	<i>Mancato reddito:</i>	
NN.NNN,NN	NN.NNN,NN	NN.NNN,NN	NN.NNN,NN	NN%

FAC-SIMILE