



Programmazione 2014-2020

“INVITO A PRESENTARE OPERAZIONI PER L'INCLUSIONE LAVORATIVA
PO FSE 2014/2020 Obiettivo Tematico 9 - Priorità di Investimento 9.1
Inclusione attiva, anche per promuovere le pari opportunità e la
partecipazione attiva, e migliorare l'occupabilità”

Delibera di Giunta Regionale n. 1751 del 31/10/2016

“AZIONE 2” Scadenza del 13/12/2016

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

<i>Obiettivo tematico:</i>
9. Promuovere l'inclusione sociale e combattere la povertà e ogni discriminazione
<i>Canale di finanziamento:</i>
Asse II - Inclusione sociale e lotta contro la povertà
<i>Priorità di investimento:</i>
9.1 Inclusione attiva, anche per promuovere le pari opportunità e la partecipazione attiva, e migliorare l'occupabilità
<i>Obiettivo specifico:</i>
9.6 Incremento dell'occupabilità e della partecipazione al mercato del lavoro

<i>Codice organismo:</i>	<i>Ragione sociale:</i>
<i>Raggruppamento tra soggetti (RTI, partenariato):</i>	<i>Progettista:</i>
<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	
<i>Numero di progetti dell'operazione:</i>	<i>Numero partecipanti fisici:</i>

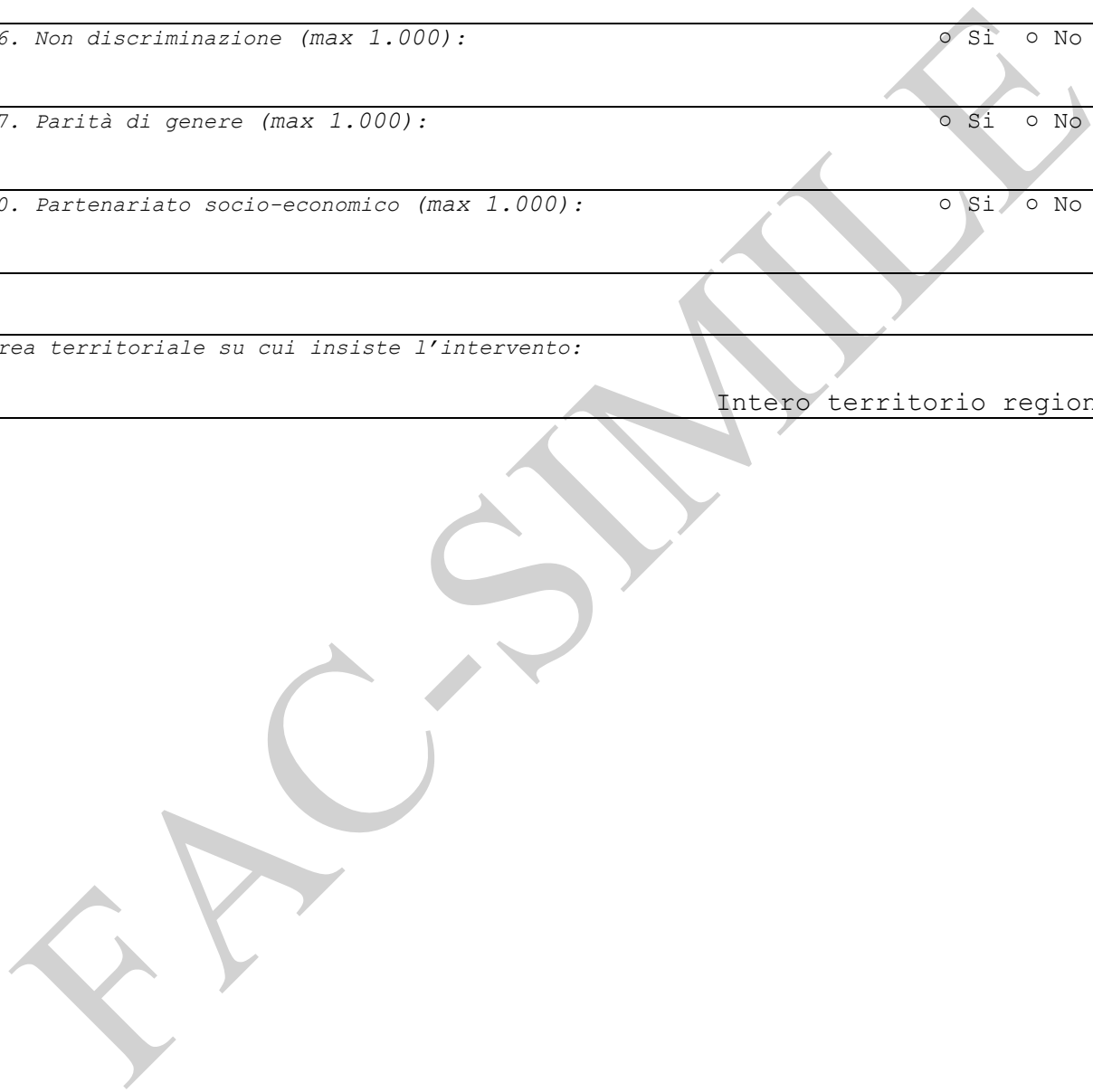
<i>Finanziamento pubblico richiesto</i>	€.€€€.€€€,€€
<i>Altre quote pubbliche</i>	€.€€€.€€€,€€
<i>Contributo privato</i>	€.€€€.€€€,€€
<i>Importo totale operazione</i>	€.€€€.€€€,€€

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

<i>Tematiche secondarie</i>	
02. Innovazione sociale (max 1.000):	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
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
10. Partenariato socio-economico (max 1.000):	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No

Area territoriale su cui insiste l'intervento:

Intero territorio regionale



<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 permanente per l'acquisizione di competenze trasversali	C03	Formazione permanente	€.€€€,€€
3	Progetto tirocini c)	T01c	Promozione tirocini di orientamento e formazione oppure di inserimento o reinserimento c)	€.€€€,€€
4	Progetto tirocini d)	T01d	Promozione tirocini finalizzati all'inclusione sociale d)	€.€€€,€€
5	Progetto per l'erogazione delle indennità di tirocinio relative al progetto 3	T02	Indennità per la partecipazione al tirocinio	€.€€€,€€
6	Progetto per l'erogazione delle indennità di tirocinio relative al progetto 4	T02	Indennità per la partecipazione al tirocinio	€.€€€,€€
7	Progetto di formalizzazione degli esiti dei tirocini del Progetto 3	FC01	Servizio di formalizzazione degli esiti del tirocinio ai sensi dell'art 26 ter della Legge Regionale n. 17 dell'1 agosto 2005 e ss.mm.ii.	€.€€€,€€
8	Progetto di formalizzazione degli esiti dei tirocini del Progetto 4	FC01	Servizio di formalizzazione degli esiti del tirocinio ai sensi dell'art 26 ter della Legge Regionale n. 17 dell'1 agosto 2005 e ss.mm.ii.	€.€€€,€€

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

Descrizione dei destinatari (descrizione delle caratteristiche dei potenziali destinatari delle misure formative: (max. 5.000)

Analisi dei fabbisogni professionali e formativi (qualitativa e quantitativa) (max. 5.000)

FAAC-SIMILE

<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	€.€€€,€€

<i>RTI - Quote dei singoli componenti</i>			
<i>Codice organismo</i>	<i>Ragione sociale</i>	<i>Modalità di partecipazione</i>	<i>Quota pubblica richiesta</i>
XXXX	Ente 1	Titolare	€.€€€,€€
XXXX	Ente 2	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 al raggiungimento dell'obiettivo dell'operazione (max 2.000):

Utenza predeterminata:	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Numero destinatari complessivi:	NNN
Gruppo vulnerabile:	Selezionare una opzione

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

Descrizione dell'impianto attuativo e delle modalità di attuazione (descrizione del servizio) (max. 1.500):

Modalità di individuazione dei potenziali destinatari (max. 1.500):

Caratteristiche delle principali professionalità impegnate nelle diverse fasi di erogazione, presidio e valutazione dell'attività (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 permanente per l'acquisizione di competenze trasversali	
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 al raggiungimento dell'obiettivo dell'operazione (max 2.000):

Risultati formativi attesi (max 3.000):

Utenza predeterminata:	X Si o No
Numero destinatari complessivi:	NNN
Gruppo vulnerabile:	Selezionare una opzione

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

Motivazione ore non erogabili (max 1.000):

Descrizione delle modalità e metodologie didattiche (max 2.000):

Caratteristiche delle principali professionalità impegnate nelle diverse fasi di erogazione, presidio e valutazione dell'attività (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

Numero progetto: 3	Titolo: Progetto per tirocini c)		
Tipologia: T01c - Promozione tirocini di orientamento e formazione oppure di inserimento o reinserimento c)			
Attestato rilasciato: Scheda Capacità e Conoscenze			
Codice organismo referente:	Soggetto referente:		
Codice settore:			
Data termine iscrizioni: non applicabile	Data inizio prevista: GG/MM/AAAA	Data fine prevista: GG/MM/AAAA	
Gruppo vulnerabile: Selezionare una opzione			

Numero tirocini	Durata (mesi)	Impegno orario settimanale

Costo complessivo progetto			
Profiling da bando: 4	Numero di tirocini da attivare: NNN	Parametro: € 500,00	Totale costo progetto: NN.NNN,NN

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

Numero progetto:		Titolo:	
4		Progetto per tirocini d)	
Tipologia:			
T01d - Promozione tirocini finalizzati all'inclusione sociale d)			
Attestato rilasciato:			
Scheda Capacità e Conoscenze			
Codice organismo referente:		Soggetto referente:	
Codice settore:			
Data termine iscrizioni:	Data inizio prevista:	Data fine prevista:	
non applicabile	GG/MM/AAAA	GG/MM/AAAA	
Gruppo vulnerabile:			
Selezionare una opzione			

Numero tirocini	Durata (mesi)	Impegno orario settimanale

Costo complessivo progetto			
Profiling da bando:	Numero di tirocini da attivare:	Parametro:	Totale costo progetto:
4	NNN	€ 500,00	NN.NNN,NN

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

Numero progetto: 5	Titolo: Progetto per l'erogazione delle indennità di tirocinio relative al progetto 3	
Tipologia: T02 - Indennità per la partecipazione al tirocinio		
Codice organismo referente:	Soggetto referente:	
Progetto di tirocinio di riferimento: Progetto n. 3		
Data termine iscrizioni: non applicabile	Data inizio prevista: GG/MM/AAAA	Data fine prevista: GG/MM/AAAA
Costo complessivo progetto: NN.NNN,NN		
Quote di finanziamento progetto		
Quota pubblica: NN.NNN,NN	Altre quote pubbliche: NN.NNN,NN	Quota privati: NN.NNN,NN

Numero progetto: 6	Titolo: Progetto per l'erogazione delle indennità di tirocinio relative al progetto 4	
Tipologia: T02 - Indennità per la partecipazione al tirocinio		
Codice organismo referente:	Soggetto referente:	
Progetto di tirocinio di riferimento: Progetto n. 4		
Data termine iscrizioni: non applicabile	Data inizio prevista: GG/MM/AAAA	Data fine prevista: GG/MM/AAAA
Costo complessivo progetto: NN.NNN,NN		
Quote di finanziamento progetto		
Quota pubblica: NN.NNN,NN	Altre quote pubbliche: NN.NNN,NN	Quota privati: NN.NNN,NN

Numero progetto: 7	Titolo: Progetto di formalizzazione degli esiti dei tirocini del Progetto 3	
Tipologia: FC01 - Servizio di formalizzazione degli esiti del tirocinio ai sensi dell'art 26 ter della Legge Regionale n. 17 dell'1 agosto 2005 e ss.mm.ii.		
Codice organismo referente:	Soggetto referente:	
Progetto di tirocinio di riferimento: Progetto n. 3		

Modalità organizzative, logistiche e strumentali messe in campo per l'erogazione del servizio di formalizzazione (max. 2.000):

Accertamento tramite evidenze (max. 2.000):

Costo complessivo progetto: NN.NNN,NN

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

Numero progetto: 8	Titolo: Progetto di formalizzazione degli esiti dei tirocini del Progetto 4	
Tipologia: FC01 - Servizio di formalizzazione degli esiti del tirocinio ai sensi dell'art 26 ter della Legge Regionale n. 17 dell'1 agosto 2005 e ss.mm.ii.		
Codice organismo referente:	Soggetto referente:	
Progetto di tirocinio di riferimento: Progetto n. 4		

Modalità organizzative, logistiche e strumentali messe in campo per l'erogazione del servizio di formalizzazione (max. 2.000):

Accertamento tramite evidenze (max. 2.000):

Costo complessivo progetto: NN.NNN,NN

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