



Programmazione 2014-2020

"INVITO A PRESENTARE OPERAZIONI A SUPPORTO DEI PROCESSI DI INNOVAZIONE E SVILUPPO IN ATTUAZIONE DELLA L.R. 14/2014 PROMOZIONE DEGLI INVESTIMENTI IN EMILIA-ROMAGNA - PO FSE 2014/2020 OBIETTIVO TEMATICO 8 - PRIORITA' DI INVESTIMENTO 8.5. - PROCEDURA JUST IN TIME"

Delibera di Giunta Regionale n. 600 del 05/05/2017

"AZIONE 1" - Scadenza del 28/06/2019

Formulario Operazione Rif.PA 2017-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> <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	<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>	€.€€€.€€€,€€

Strategia formativa nell'ambito del piano di sviluppo aziendale: analisi e motivazioni a supporto dell'operazione (max 5.000):

Contributo dell'operazione al raggiungimento degli obiettivi definiti nell'Accordo per l'insediamento e lo sviluppo (max 5.000):

Risultati attesi in termini di ricadute sulle persone in termini di sviluppo di professionalità e sull'impresa (max 3.000):

Tempi di cantierabilità dell'intervento e motivazioni a supporto (max 3.000):

Area territoriale su cui insiste l'intervento:

Motivazione scelta (max 2.000):

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

Num. prg.	Titolo progetto	Cod.	Tipologia	Costo progetto
1	Progetto di formazione continua Aziendale /Pluriaziendale	C08a	Formazione continua - Aziendale/Pluriaziendale	€.€€€,€€
2	Progetto di accompagnamento alle imprese	A08	Azioni di accompagnamento alle imprese	€.€€€,€€

Descrizione dell'impianto progettuale: coerenza, integrazione e sequenzialità dei progetti che compongono l'operazione (max 2.500):

<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

*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>
AAAAAANNANNANNA	12345678901	Ente 1	Indirizzo 1 CAP1 Comune1 (PR1)	€.€€€,€€
<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 2.000):*

Numero progetto:	Titolo:	
1	Progetto di formazione continua	
Tipologia:		
C08a - Formazione continua (Aziendale/Pluriaziendale)		
Numero di imprese coinvolte (corrispondente al numero schede azienda allegate):		
nnn		
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 di frequenza		
Codice organismo referente:	Soggetto referente:	
NNNN	Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit.	
Denominazione area professionale:		
area professionale		
Codice settore:		
Codice settore		
Numero edizioni:		
NN		
Data termine iscrizioni:	Data inizio prevista:	Data fine prevista:
Non pertinente	GG/MM/AAAA	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 rispetto a competenze e conoscenze attese al termine e necessarie a supportare le strategie di innovazione e sviluppo (max 2.000):
--

Utenza predeterminata:	Si
Numero destinatari complessivi:	
Gruppo vulnerabile:	nessuna tipologia di svantaggio

Descrizione dei destinatari (ruolo, funzioni, competenze - non inserire anagrafica dei partecipanti) e modalità di individuazione degli stessi (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
Totale		0	0	0	0	0
Totale ore da erogare		0	0	0	0	0

Articolazione del percorso: descrizione sintetica dei contenuti didattici (max. 3.000):

Visite guidate:  Sì  No  
Se sì, specificare (max 1.000):

Descrizione delle modalità e metodologie di intervento (max 3.000):

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

Indicare il ruolo di eventuale personale interno coinvolto nell'erogazione 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%

<i>Scheda Azienda</i>	
<i>Partita IVA</i>	
<i>Codice fiscale</i>	
<i>Ragione Sociale</i>	
<i>Sede legale - Indirizzo</i>	
<i>Sede legale - CAP</i>	
<i>Sede legale - Comune</i>	
<i>Sede legale - Provincia</i>	
<i>Telefono</i>	
<i>Forma giuridica</i>	
<i>Referente Aziendale</i>	
<i>Dimensione azienda ai sensi della DGR n. 631/2015</i>	
<i>Numero di persone ai sensi dell'Allegato I del Regolamento (CE) n. 651/2014</i>	
<i>Settore ATECO 2007</i>	
<i>Fatturato</i>	
<i>Anno di riferimento del fatturato</i>	
<i>Numero di persone in formazione ai sensi dell'Allegato I del Regolamento (CE) n. 651/2014</i>	
<i>Di cui numero di persone in formazione configurabili come "lavoratori svantaggiati" ai sensi dell'art.2 del Regolamento (CE) n. 651/2014</i>	
<i>Azienda soggetta all'art. 17 legge 68/99</i>	
<i>Unità locale/i interessante al progetto (sede, indirizzo, cap, comune, provincia)</i>	

Numero progetto: 2	Titolo: Progetto di accompagnamento alle imprese		
Tipologia: A08 - Azioni di accompagnamento alle imprese			
Numero di imprese coinvolte:			
Codice organismo referente:	Soggetto referente:		
Codice settore:			
Data termine iscrizioni: Non pertinente	Data inizio prevista: GG/MM/AAAA	Data fine prevista: GG/MM/AAAA	

Contributo del progetto rispetto a competenze e conoscenze attese al termine e necessarie a supportare le strategie di innovazione e sviluppo (max 2.000):

Indicazione dell'azienda cui è destinata l'azione (max 2.000):

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

Ore medie per impresa:

NNN

Descrizione della struttura (impianto progettuale, modalità e metodologie di intervento) e caratteristiche delle professionalità coinvolte (max. 3.000):

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

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



<i>Fase di riferimento:</i>	<i>Profilo:</i>	<i>ore di attività erogate all'utenza:</i>
1	Profilo professionale erogatore 1	NN
2	Profilo professionale erogatore 3	NN
<i>Totale ore da erogare in presenza dell'utenza:</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>
	140,00	

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

<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>	
				%