



Programmazione 2014-2020

“INVITO A PRESENTARE OPERAZIONI PER L’INCLUSIONE ATTIVA
PO FSE 2014/2020 Obiettivo Tematico 9 - Priorità di Investimento 9.1”

Delibera di Giunta Regionale n. 1674 del 30/10/2017

“AZIONE 3” Scadenza del 06/12/2017

Formulario Operazione Rif.PA 2017-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> <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> | €.€€€.€€€,€€ |

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

| Num. prg. | Titolo progetto | Cod. | Tipologia | Costo progetto |
|-----------|--|------|---|----------------|
| 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. | €.€€€,€€ |
| 9 | Progetto a costi reali | 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 (descrizione delle caratteristiche dei potenziali destinatari delle misure formative: (max. 5.000)

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

| Soggetti attuatori | | | | |
|--------------------|-----------------|-----------------------|----------------------------|--------------------------|
| Codice organismo | Ragione sociale | Indirizzo sede legale | Modalità di partecipazione | Quota pubblica richiesta |
| XXXX | Ente 1 | | Titolare | €.€€€,€€ |
| XXXX | Ente 2 | | Mandante di RTI | €.€€€,€€ |

| RTI - Quote dei singoli componenti | | | |
|------------------------------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|
| Codice organismo | Ragione sociale | Modalità di partecipazione | Quota pubblica richiesta |
| XXXX | Ente 1 | Titolare | €.€€€,€€ |
| XXXX | Ente 2 | Mandante di RTI | €.€€€,€€ |

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

| Soggetti promotori | |
|--------------------|---|
| Ragione sociale | Contributo (non attuativo) all'impianto progettuale (max 500) |
| Promotore 1 | |

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

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: | | |
| 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: | X Si o 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): |
|---|

| | | | |
|--|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| 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 riferimento: | Profilo: | ore di attività erogate: |
| 1 | Profilo professionale erogatore 1 | NN |
| Totale ore da erogare: | | NNN |

| | | |
|--|---|-------------------------------------|
| Costo complessivo progetto | | |
| Totale ore di servizio erogate: NNN | UCS per ora di servizio erogata: € 35,50 | 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: 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 ore da erogare | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| |
|--|
| Articolazione del percorso (max. 3.000): |
|--|

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 |

FAC-SM

| | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 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: 4 | Titolo: 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: 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: 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 |

| | | | |
|--|------------------------|---------------------|--|
| Numero progetto: | Titolo: | | |
| 9 | Progetto a costi reali | | |
| Tipologia: | | | |
| 65 - Azione di accompagnamento a costi reali nelle operazioni a costi standard | | | |
| Codice organismo referente: | Soggetto referente: | | |
| Data termine iscrizioni: | Data inizio prevista: | Data fine prevista: | |
| non pertinente | GG/MM/AAAA | GG/MM/AAAA | |

Indicazioni rispetto all'eventuale rimborso delle spese sostenute dal tirocinante (trasporto pubblico e pasti) nei termini e con le modalità previste dalla DGR n. 436/2016 (max. 2.000)

Costo complessivo progetto:

NN.NNN,NN

Quote di finanziamento progetto

| | | |
|-----------------|------------------------|----------------|
| Quota pubblica: | Altre quote pubbliche: | Quota privati: |
| NN.NNN,NN | NN.NNN,NN | NN.NNN,NN |