



Programmazione 2014-2020

“INVITO A PRESENTARE OPERAZIONI A SUPPORTO DELLA STRATEGIA D’AREA DEL BASSO FERRARESE NELL’AMBITO DELLA STRATEGIA NAZIONALE AREE INTERNE (SNAI) PO FSE 2014/2020
OBIETTIVO TEMATICO 8 - PRIORITA' DI INVESTIMENTO 8.1
OBIETTIVO TEMATICO 10 - PRIORITA' DI INVESTIMENTO 10.1
PROCEDURA PRESENTAZIONE JUST IN TIME”

Delibera di Giunta Regionale n. 656 del 29/04/2019

**Azione 2.b)
PROMOZIONE DI UN'OCCUPAZIONE SOSTENIBILE E DI QUALITÀ:
SOSTEGNO ALL'AUTO-IMPREDITORIALITÀ**

Scadenza: 26/03/2020 ore 12:00

Formulario Operazione Rif.PA 2019-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>
8.1 Accesso all'occupazione per le persone in cerca di lavoro e inattive, compresi i disoccupati di lunga durata e le persone che si trovano ai margini del mercato del lavoro, nonché attraverso iniziative locali per l'occupazione e il sostegno alla mobilità professionale
<i>Obiettivo specifico:</i>
8.1 Favorire l'inserimento lavorativo e l'occupazione dei disoccupati di lunga durata e dei soggetti con maggiore difficoltà di inserimento lavorativo, nonché il sostegno delle persone a rischio di disoccupazione di lunga durata

<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 generali e specifici con particolare riferimento alla Strategia di Area del basso Ferrarese (max. 5.000):

Analisi/motivazioni a supporto dell'operazione e dei risultati attesi tenuto conto dell'obiettivo di sostenere le persone che, per proprie aspettative e attitudini, intendono investire in un percorso di lavoro autonomo o di avvio di impresa (max. 5.000):

Descrizione dei potenziali destinatari e delle modalità di individuazione degli stessi (max. 5.000):

Tematiche secondarie	
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	<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: Area interna Basso Ferrarese

Descrizione dell'impianto progettuale: coerenza, integrazione e sequenzialità dei progetti che compongono l'operazione rispetto alle caratteristiche dei destinatari e agli obiettivi attesi (max 5.000):

Modalità organizzative e strumenti per il presidio della realizzazione (max 5.000):

Num. prg.	Titolo progetto	Cod.	Tipologia	Costo progetto
1	Progetto 1	A01A	Orientamento specialistico o di II livello	€.€€€,€€
2	Progetto 2	C03	Formazione permanente	€.€€€,€€

<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>				<i>€.€€€,€€</i>

Altre informazioni a completamento della descrizione dell'operazione (max 2.000):

Numero progetto: 1	Titolo: Progetto 1		
Tipologia: A01A - Orientamento specialistico o di II livello			
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 rispetto all'obiettivo di rendere disponibili azioni finalizzate a corrispondere alle aspettative e attitudini imprenditoriali delle persone (max 5.000):

Utenza predeterminata:	o Si X No
Numero destinatari complessivi:	
Gruppo vulnerabile:	Nessuna tipologia di svantaggio

Ore medie destinatario:

Descrizione dell'impianto metodologico, delle risorse strumentali e professionali (max. 4.000):

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 riferimento: 1	Profilo: Profilo professionale erogatore 1	ore di attività erogate: 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:		Titolo:	
2		Progetto 2	
Tipologia:			
C03 - Formazione permanente			
Attestato rilasciato:			
Attestato di frequenza			
Codice organismo referente:		Soggetto referente:	
Denominazione area professionale:			
Non prevista			
Codice settore:			
9099-Varie			
Numero edizioni:			
Data termine iscrizioni:		Data inizio prevista:	Data fine prevista:
GG/MM/AAAA		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 all'obiettivo di rendere disponibili percorsi formativi/laboratoriali per l'avvio di impresa (max 5.000):

Utenza predeterminata:	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No
Numero destinatari complessivi:	
Gruppo vulnerabile:	Nessuna tipologia di svantaggio

Num.	Titolo:	Aula
1	Modulo 1	0
2	Modulo 2	0
Totale		0
Totale ore da erogare		0

Articolazione del percorso/laboratorio (max. 3.000):

Visite guidate: <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
Se sì, specificare (max 1.000)

Descrizione delle modalità e metodologie didattiche (max 3.000):

Caratteristiche delle principali professionalità impegnate nelle diverse fasi di erogazione, presidio e valutazione dell'attività (max. 2.000):

Costo complessivo progetto			
Ore docenza erogabili: <div style="text-align: right;">NNN</div>	UCS: <div style="text-align: right;">€ 135,00</div>	Importo ore docenza erogabili: <div style="text-align: right;">€€.€€€,€€</div>	
Ore complessive erogabili: <div style="text-align: right;">NNN</div>	Numero partecipanti: <div style="text-align: right;">DD</div>	UCS: <div style="text-align: right;">€ 0,78</div>	Importo ore partecipanti: <div style="text-align: right;">€.€€€,€€</div>
Totale costo progetto			<div style="text-align: right;">€€.€€€,€€</div>

Quote di finanziamento progetto		
Quota pubblica: <div style="text-align: right;">NN.NNN,NN</div>	Altre quote pubbliche: <div style="text-align: right;">NN.NNN,NN</div>	Quota privati: <div style="text-align: right;">NN.NNN,NN</div>