**REGIONE LAZIO**

***Assessorato Lavoro e nuovi diritti, Scuola e Formazione, Politiche per la ricostruzione, Personale***

**Direzione Regionale Istruzione, Formazione e Lavoro**
Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021- 2027
Obiettivo di Policy 4 “Un’Europa più sociale”
Regolamento (UE) n. 2021/1060
Regolamento (UE) n. 1057/2021

Priorità “Occupazione”
Obiettivo specifico d) promuovere l’adattamento dei lavoratori, delle imprese e degli imprenditori ai cambiamenti, un invecchiamento attivo e sano, come pure un ambiente di lavoro sano e adeguato che tenga conto dei rischi per la salute

**Avviso Pubblico**

**“Realizzazione di interventi di consulenza, formazione e informazione nelle imprese sulla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro”**

## ALLEGATI

### C: FORMULARIO PER LA PRESENTAZIONE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE

### D: SCHEDA FINANZIARIA

**ALLEGATO C: FORMULARIO PER LA PRESENTAZIONE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE**

**Descrizione del Soggetto proponente:**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Forma singola: | | Forma associata: | | *(barrare la casella che interessa)* |
| Denominazione: | | | | |
| Natura giuridica: | | | | |
| codice fiscale/P. IVA: | | | | |
| sede legale: via ……., n……<br>città ……Prov…… CAP……. | | | | |
| Sede/i operativa/e: via ……., n……<br>città ……Prov…….. CAP……. | | | | |
| Legale rappresentante o suo delegato: nome……. cognome…….<br>*(per soggetti associati indicare il rappresentate dell’ATI/ATS costituita o costituenda)* | | | | |
| Referente del progetto: Nome……Cognome…….<br>Tel. ……..<br>cell…….<br>e-mail…….. | | | | |
| Curriculum aziendale del/i Proponente/i: *(Descrivere sinteticamente le caratteristiche del soggetto proponente e le principali esperienze maturate. Per le ATI, ATS la descrizione deve essere ripetuta per ognuno dei soggetti componenti. Max 20 righe per soggetto)* | | | | |

## Descrizione del progetto:

| |
|---|
| Titolo: |
| Descrizione Azione 1 (massimo 1 cartella): *(indicare: destinatari - tipologia e numero - obiettivi, congruenza rispetto agli obiettivi dell’Avviso e nessi logici tra i contenuti della proposta e le diverse azioni*, *localizzazione degli interventi, fasi operative nel dettaglio, metodologie, risultati attesi).*<br><br>Descrizione Azione 2 (massimo 3 cartelle): *(indicare: destinatari - tipologia e numero - obiettivi, congruenza rispetto agli obiettivi dell’Avviso e nessi logici tra i contenuti della proposta e le diverse azioni*, *localizzazione degli interventi, fasi operative nel dettaglio, metodologie, risultati attesi).* |
| Intervento consulenziale Azione 1:<br>*Descrivere nel dettaglio le attività proposte e gli obiettivi specifici.*<br><br>Intervento didattico Azione 2:<br>*Descrivere l’articolazione modulare indicando per ogni modulo gli obiettivi specifici, la durata, le conoscenze e competenze da acquisire, le modalità formative, le eventuali modalità di valutazione (se previste per il modulo), l’articolazione in unità didattiche.*<br>*Per una migliore valutazione dell’impianto formativo, possono essere descritti anche gli indicatori di padronanza delle competenze acquisite, le attrezzature e tecnologie impiegate, la bibliografia di riferimento, i sussidi didattici che verranno forniti ai corsisti.*<br>*E’ opportuno far precedere alla descrizione dei moduli un quadro grafico d’insieme dell’impianto formativo.* |
| Durata Azione 1: *(indicare le date presunte di avvio e termine)* |

| |
|---|
| Durata Azione 2: *(indicare le date presunte di avvio e termine)* |
| Coerenza esterna: *(Coerenza della proposta progettuale rispetto alle finalità del Programma Operativo e ai principi guida)* |
| Innovatività: *(Metodologia, approcci e organizzazione per l’efficacia nella realizzazione delle attività)* |
| Soggetti coinvolti: *(Partenariato rilevante)* |

| |
|---|
| Priorità: |
| In caso di ATI/ATS indicare i rispettivi ruoli e competenze |

| |
|---|
| Costo Azione 1: **€.....** |
| Costo Azione 2: **€.....** |
| Costo totale: **€.....** |
| Contributo richiesto: **€ .....** |
| Incidenza % del contributo sul costo totale: **.....%** |

## ALLEGATO D

## SCHEDA FINANZIARIA – PREVENTIVO DEL COSTO TOTALE DEL PROGETTO

| **AZIONE 1** | | |
|---|---|---|
| ***Costi diretti del personale*** | | **IMPORTO** |
| **Macrovoce A** | **Tipologia costi** | |
| | Risorse umane impiegate in attività di analisi e progettazione modelli organizzativi e sistemi di gestione sperimentali e innovativi | |
| **totale costi diretti dell'azione 1** | | |
| ***Costi indiretti*** | | |
| **Macrovoce C** | **Tipologia di costi** | **IMPORTO** |
| | **Costi indiretti** (Costo forfettario fino al 15% dei costi diretti ammissibili del personale Azione 1 – Reg. UE 1060/2021, art. 54 | |
| **totale costi indiretti dell'azione 1** | | |
| **TOTALE COSTI AZIONE 1 (A+C)** | | |

**** Si ricorda che Il piano finanziario dell'Azione 1 non potrà superare il 20% del costo dell'Azione 2**

| | AZIONE 2 | IMPORTO |
|---|---|---|
| **(A)** | Tariffa oraria della formazione erogata a persone occupate, da moltiplicare per il numero di ore di formazione erogate e per il numero di allievi: € 30,16 (ad esempio per un corso di 30 ore con 10 allievi a parametro 30,16 € il valore sarà pari a: 30,16 € x 30 ore x 10 allievi = 9.048 €) | |
| **(B)** | Tariffa oraria della retribuzione versata a una persona occupata durante un corso di formazione, da moltiplicare per il numero di ore di retribuzione versate alle persone occupate durante un corso di formazione e per il numero di allievi (ad esempio per un corso di 30 ore con 10 allievi a parametro 25,99 €, il valore sarà pari a: 25,99 € x 30 x 10 = 7.797 €) | |
| **(C)** | **TOTALE COSTI AZIONE 2 (A)+(B)** | |

| | TOTALE COSTO PROGETTO | IMPORTO |
|---|---|---|
| **(A)** | Totale Costi Azione 1 | |
| **(B)** | Totale Costi Azione 2 | |
| **(C** | **TOTALE COSTI PROGETTO (A)+(B)** | |

In caso di ATI/ATS indicare la suddivisione finanziaria (espressa in percentuale ed in euro):

| Soggetti | Suddivisione finanziaria | |
|---|---|---|
| | Percentuale | Euro |
| | | |
| | | |
| | | |

## Elenco risorse umane interne ed esterne impiegate nella realizzazione degli interventi

| Nome e Cognome | Data e comune di nascita | Codice Fiscale | Sesso | Soggetto di riferimento | Titolo di studio | Interne/ Esterne | Ruolo | Esperienza | Parametri di costo (h/uomo o g/uomo) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | Costo h/g | Impegno | Costo Totale |
| | | | | | | | | *N. anni* | *Euro* | *N. ore/gg.* | *Euro* |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

**ALLEGARE CURRICULUM VITAE**

IL DICHIARANTE (timbro e firma)

____