

**Allegato 1**

**REGIONE LAZIO**  
**Assessorato al Lavoro e Formazione**

POR Obiettivo 2  
Competitività regionale e Occupazione 2007 – 2013

ASSE I – ADATTABILITÀ  
Legge Regionale 32/2009

**AVVISO PUBBLICO**

**“Azioni per la promozione delle politiche delle pari opportunità nel lavoro 2011”**

## **CONTENUTO**

**Sezione I - IDENTIFICAZIONE DELL'INTERVENTO**

**Sezione II – SOGGETTO PROPONENTE/MANDATARIO**

**Sezione III - SOGGETTO MANDANTE DELL'ATI**

**Sezione IV – DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO**

**Sezione V - GESTIONE OPERATIVA DELL'INTERVENTO E SCHEDA FINANZIARIA**

**Sezione VI – SCHEDA DI SINTESI**

**SEZIONE I: IDENTIFICAZIONE DELL'INTERVENTO**

**I. 1 – Linea di attività come definito nell'Avviso Pubblico:**

.....

**Provincia di attuazione dell'intervento (INDICARE SOLO PER ATTIVITÀ DELLA LINEA 2):**

- Provincia di Frosinone
- Provincia di Latina
- Provincia di Rieti
- Provincia di Roma
- Provincia di Viterbo

**I. 2 - Denominazione del soggetto proponente/mandatario:**

.....

**I. 3 - Tipologia del soggetto proponente/mandatario:**

.....

**I. 4 - In caso di ATI/ATS**

- ATI/ATS costituenda       ATI/ATS costituita

**I. 4.1 - Composizione dell'ATI/ATS**

**SOGGETTO MANDANTE**.....

**SOGGETTO MANDANTE**.....

*(aggiungere altro soggetto se necessario)*

**I. 5 – Durata totale dell'intervento coerente con quanto definito nel punto 9 dell'avviso pubblico:**

..... mesi

**I.6 – Totale finanziamento richiesto: € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_**

**SEZIONE II: SOGGETTO PROPONENTE/MANDATARIO**

**II. 1 Ragione sociale del soggetto proponente/mandatario:**

.....  
(indicare la denominazione completa, inclusa la tipologia societaria: Srl, Spa, Snc, ecc)

**II. 2 – Partita Iva:** \_\_\_\_\_

**II. 3 – Codice fiscale:** \_\_\_\_\_

**II. 4 – Codice ATECO:** \_\_\_\_\_

**II. 5 Esperienza in politiche di pari opportunità e politiche di conciliazione:**

| <b>Periodo di riferimento<br/>(dal – al)</b> | <b>Ente Erogatore</b> | <b>Attività svolte</b> | <b>Importo</b> |
|--|-----------------------|------------------------|----------------|
|  |                       |                        |                |
|  |                       |                        |                |
|  |                       |                        |                |
|  |                       |                        |                |
|  |                       |                        |                |
|  |                       |                        |                |
|  |                       |                        |                |

**Totale** \_\_\_\_\_

**II. 6 Esperienza nelle attività coerenti con la linea selezionata dal soggetto proponente:**

| <b>Periodo di riferimento<br/>(dal – al)</b> | <b>Ente Erogatore</b> | <b>Attività svolte</b> | <b>Importo</b> |
|--|-----------------------|------------------------|----------------|
|  |                       |                        |                |
|  |                       |                        |                |
|  |                       |                        |                |
|  |                       |                        |                |
|  |                       |                        |                |
|  |                       |                        |                |
|  |                       |                        |                |

**Totale** \_\_\_\_\_

**II. 7.– Informazioni anagrafiche:**

**Indicare i seguenti dati:**

Legale Rappresentante:

Nominativo .....

Codice fiscale .....

Nato/a il: ...../...../..... Città: ..... Prov.: .....

Residenza anagrafica del legale rappresentante:

Indirizzo..... C.a.p.: .....

Città: ..... Prov.: ..... Tel. ....

Fax : .....

Sede legale del soggetto proponente/mandatario:

Indirizzo..... C.a.p.: .....

Città: ..... Prov.: ..... Tel. ....

Fax : ..... E-mail.....

Sede operativa del soggetto proponente/mandatario:

Indirizzo..... C.a.p.: .....

Città: ..... Prov.: ..... Tel. ....

Fax : ..... E-mail.....

**SEZIONE III: SOGGETTO MANDANTE DELL'ATI/ATS**

**Sezione da compilare per ogni mandante ATI/ATS**

**III. 1 – Denominazione completa del soggetto mandante dell'ATI/ATS:**

.....  
(indicare la denominazione completa, inclusa la tipologia societaria: Srl, Spa, Snc, ecc.)

**III. 2 – Partita Iva se del caso: \_\_\_\_\_**

**III. 3 – Codice fiscale: \_\_\_\_\_**

**III. 4 – Codice ATECO: \_\_\_\_\_**

**III. 5 Esperienza in politiche di pari opportunità e politiche di conciliazione:**

| <b>Periodo di riferimento<br/>(dal – al)</b> | <b>Ente Erogatore</b> | <b>Attività svolte</b> | <b>Importo</b> |
|--|-----------------------|------------------------|----------------|
|  |                       |                        |                |
|  |                       |                        |                |
|  |                       |                        |                |
|  |                       |                        |                |
|  |                       |                        |                |
|  |                       |                        |                |
|  |                       |                        |                |

**Totale** \_\_\_\_\_

**III. 6 Esperienza nelle attività coerenti con la linea selezionata dal soggetto proponente:**

| <b>Periodo di riferimento<br/>(dal – al)</b> | <b>Ente Erogatore</b> | <b>Attività svolte</b> | <b>Importo</b> |
|--|-----------------------|------------------------|----------------|
|  |                       |                        |                |
|  |                       |                        |                |
|  |                       |                        |                |
|  |                       |                        |                |
|  |                       |                        |                |
|  |                       |                        |                |
|  |                       |                        |                |

**Totale** \_\_\_\_\_

**III. 7 – Informazioni anagrafiche:**

**Indicare i seguenti dati:**

Legale Rappresentante:

Nominativo .....

Codice fiscale .....

Nato/a il: ...../...../..... Città: ..... Prov.: .....

Residenza anagrafica del legale rappresentante:

Indirizzo..... C.a.p.: .....

Città: ..... Prov.: ..... Tel. ....

Fax : .....

Sede legale del soggetto mandante:

Indirizzo..... C.a.p.: .....

Città: ..... Prov.: ..... Tel. ....

Fax : ..... E-mail.....

Sede operativa del soggetto mandante:

Indirizzo..... C.a.p.: .....

Città: ..... Prov.: ..... Tel. ....

Fax : ..... E-mail.....

**SEZIONE IV: DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO**

**IV. 1 - QUALITA' E COERENZA PROGETTUALE**

IV. 1.1 – Coerenza esterna con riferimento all'analisi del contesto socio-lavorativo territoriale (max 30 righe)

*Evidenziare il contesto socio-lavorativo e territoriale in cui si inserisce l'intervento, le necessità rilevate, i punti di forza e di criticità dell'intervento*

IV 1.2 - Coerenza esterna con riferimento all'analisi delle iniziative di pari opportunità e politiche di conciliazione (max 30 righe)

*Evidenziare il contesto aziendale in cui si inserisce l'intervento*

IV 1.3 - Coerenza interna in termini di congruità rispetto all'azione oggetto dell'Avviso (max 30 righe)

*Descrivere l'intervento evidenziando la congruità con l'oggetto dell'Avviso*

IV 1.4 - Coerenza interna in termini di congruità rispetto ai nessi logici tra i contenuti della proposta ed i suoi obiettivi (max 30 righe)

*Descrivere l'intervento con particolare attenzione agli obiettivi, risultati attesi, alla coerenza fra le azioni proposte*

IV 1.5 - Efficacia potenziale dell'intervento proposto (max 30 righe)

*Evidenziare la rispondenza dell'intervento alle esigenze espresse nell'avviso pubblico*

IV 1.6 - Descrizione dell'intervento proposto (max 30 righe):

.....  
.....

IV 1.7 - Sede/i di svolgimento dell'intervento – **INSERIRE I RIFERIMENTI SOLO PER INIZIATIVE DELLA LINEA 2 E LINEA 3**

.....

IV 1.8 – Modalità di svolgimento e funzionalità dell'intervento (max 30 righe)

*Descrizione della/le tipologia/e di azione scelta/e, degli obiettivi, degli strumenti e delle modalità di svolgimento*

IV 1.9 – Durata totale dell'intervento: .....mese/i

**IV 2 – RISULTATI ATTESI**

IV 2.1 – Rispondenza dell'intervento previsto alle esigenze dei destinatari (max 20 righe)

*Evidenziare i risultati attesi sia dal punto di vista quantitativo che qualitativo in merito ad esempio a numero di imprese e/o lavoratori coinvolti*

IV 2.2 – Sostenibilità dell'intervento proposto dopo la conclusione dell'intervento (max 15 righe) -  
**INSERIRE I RIFERIMENTI SOLO PER INIZIATIVE DELLA LINEA 2 E LINEA 3**

**IV 3 – Caratteristiche dei soggetti coinvolti**

IV 3.1 – Competenze specifiche del soggetto proponente e/o del partenariato (max 20 righe)

*Descrizione delle competenze del soggetto proponente e/o del partenariato*

#### **IV 4 – Priorità**

##### **IV 4.1 - Ricaduta prevista dell'intervento (max 15 righe)**

*Evidenziare la ricaduta dell'intervento in termini di destinatari raggiunti rispetto ai lavoratori*

##### **IV 4.2 – Aspetti innovativi dell'intervento (max 20 righe)**

*Descrizione degli aspetti innovativi del servizio proposto, delle metodologie e degli obiettivi dell'intervento*

**SEZIONE V: GESTIONE OPERATIVA DELL' INTERVENTO E SCHEDA FINANZIARIA**

V 1.1 - GANTT dell'intervento

.....

V 1.2 - SCHEDA FINANZIARIA RIEPILOGATIVA

| <b>Voci di spesa</b>              | <b>Costo</b> |
|-----------------------------------|--------------|
| Risorse umane interne             |              |
| Risorse umane esterne             |              |
| Spese di funzionamento e gestione |              |
| Altre spese                       |              |
| <b>Totale</b>                     |              |

## SEZIONE VI : SCHEDA DI SINTESI

➤ Linea/e di attività come definito nell'Avviso Pubblico: | \_\_\_\_\_ |

➤ Finanziamento totale richiesto : | \_\_\_\_\_ |

### ➤ **Chi?**

Dati anagrafici dell'impresa/e proponente/i con distinzione di soggetto mandante e soggetti mandatarî in caso di ATI/ATS

(specificare la denominazione, la provincia della sede operativa, il numero di dipendenti, la natura giuridica, il settore di operatività, ecc.)

### ➤ **Cosa?**

Una breve descrizione del progetto che si intende mettere in atto

(descrivere la linea di attività / le linee di attività che si intendono realizzare, il contesto nel quale tali attività si inseriscono, la provincia di destinazione per le linee di attività che lo prevedono (linea 2), il numero destinatari previsti e dei settori di attività coinvolti, la tipologia del personale coinvolto, gli obiettivi delle azioni per le rispettive linee di attività, ecc.)

### ➤ **Come?**

Una breve descrizione delle azioni che si svilupperanno

(specificare i contenuti delle attività relativamente alle linee selezionate, le modalità di attuazione, gli output ed i risultati attesi ecc.)

### ➤ **Dove?**

Specificare le sedi dove si inserisce l'intervento

(specificare la provincia/le province e i settori di attività economica dove verrà realizzato il progetto, ecc.)

### ➤ **Quando?**

Durata dell'intervento totale

(specificare la data di inizio e fine prevista )

### ➤ **Perché?**

Obiettivi previsti

(specificare gli obiettivi in termini di destinatari previsti, tra cui attori privilegiati e popolazione in genere )

### ➤ **Informazioni:**

Recapiti del soggetto proponente o mandatario dell'ATI/ATS ed, eventualmente, di tutti i mandanti

(Indicare il legale rappresentante, un telefono e una mail per ciascun soggetto proponente coinvolto)

Il legale rappresentante del soggetto proponente/mandatario acconsente all'utilizzazione dei dati immessi ai sensi della legge n. 196/2003: si  no

Firma: .....

Il presente formulario si compone di pagine: .....

Luogo e data: .....

---

Timbro e firma del legale rappresentante del  
soggetto proponente/mandatario