



Unione europea  
Fondo sociale europeo



## **Allegato 1**

### **REGIONE LAZIO**

**Assessorato Lavoro e Formazione  
Dipartimento Programmazione Economica e Sociale  
Direzione Regionale Formazione e Lavoro – area DB/05/03**

**L.R. 24/96**

**L.R. 21/02**

**L.R. 19/03**

**P.O. FSE 2007-2013 - Asse I Adattabilità e Asse II Occupabilità**

**Formulario per la presentazione di proposte progettuali rivolte alle Cooperative Sociali e loro Consorzi inerenti l'inserimento e la stabilizzazione occupazionale, lo sviluppo delle competenze e l'organizzazione di beni e servizi**

## **CONTENUTO**

**Sezione I – IDENTIFICAZIONE DEL PROGETTO**

**Sezione II – SOGGETTO PROPONENTE**

**Sezione III– DESCRIZIONE DEL PROGETTO**

**Sezione IV – DESCRIZIONE AZIONE 1**

**Sezione V – DESCRIZIONE AZIONE 2**

**Sezione VI – DESCRIZIONE AZIONE 3**

**Sezione VII – SCHEDA FINANZIARIA**

**SEZIONE I: IDENTIFICAZIONE DEL PROGETTO**

**I. 1 - Denominazione del progetto:**

.....

**Provincia di attuazione del progetto:**

Frosinone  Latina  Roma  Rieti  Viterbo

**I. 2 - Denominazione della Cooperativa Sociale o del Consorzio di Cooperative Sociali:**

.....

**I. 3 - Azioni di riferimento (selezionare una o più azioni coinvolte barrando le rispettivi caselle):**

**Azione 1 - Inserimento e/o stabilizzazione occupazionale (*barrare entrambe le casella nel caso di attività che coinvolgono entrambi le categorie menzionate*)**

Categoria lavoratori “disabili” (L.r. 19/2003)   
Categoria lavoratori “svantaggiati” (L.r. 21/2002)

---

Azione 2 – Sviluppo delle competenze (F.S.E.)

---

Azione 3 – Sviluppo e ampliamento attraverso l’organizzazione di beni e servizi (L.r. 24/96)

---

**I. 4 – Durata totale del progetto: ..... mesi**

**I. 5 – Costo totale del progetto: € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_**

**SEZIONE II: SOGGETTO PROPONENTE**

**II. 1 - Tipologia del Soggetto Proponente:**

Cooperativa Sociale

Consorzio di Cooperative Sociali

**II. 1.2 – Partita Iva:** \_\_\_\_\_

**II. 1.3 – Codice fiscale (se diverso da Partita IVA):** \_\_\_\_\_

**II. 1.4 – Settore di attività:** \_\_\_\_\_

**II. 1.5 – Descrizione settore attività:** \_\_\_\_\_

**II. 1.6 – Codice ATECO (2002):** \_\_\_\_\_

**II. 1.7 – Classe di addetti (soci lavoratori, lavoratori dipendenti):**

- Fino a 9**
- da 10 a 49**
- da 50 a 249**
- oltre 249**

**II. 1.8 – Data di costituzione:** \_\_\_\_\_

**II. 1.9 – Numero di iscrizione all’Albo Regionale (per le cooperative iscritte):** \_\_\_\_\_

**II. 1.10.– 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:

Indirizzo..... C.a.p.: .....  
Città: ..... Prov.: ..... Tel. ....  
Fax : ..... E-mail.....

Sede operativa del soggetto proponente:

Indirizzo..... C.a.p.: .....  
Città: ..... Prov.: ..... Tel. ....  
Fax : ..... E-mail.....

Sede per comunicazioni (compilare solo se diverso da sede legale o sede operativa):

Indirizzo..... C.a.p.: .....  
Città: ..... Prov.: ..... Tel. ....  
Fax : ..... E-mail.....

**II. 2.1 Ragione sociale del soggetto terzo eventualmente coinvolto:**

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

**II. 2.2 – Partita Iva:** \_\_\_\_\_

**II. 2.3– Codice fiscale:** \_\_\_\_\_

**II. 2.4– 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 terzo:

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

Città: ..... Prov.: ..... Tel. ....

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

Sede operativa del soggetto terzo:

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

Città: ..... Prov.: ..... Tel. ....

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

## SEZIONE III : DESCRIZIONE DEL PROGETTO

### **III. 1 - QUALITA' E COERENZA PROGETTUALE**

III. 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*

III 1.2 - Coerenza interna in termini di singola azione rispetto alla progettualità oggetto dell'Avviso (max 30 righe)

*Descrivere l'intervento evidenziando la rilevanza dell'azione speculare all'obiettivo del progetto*

III 1.3 - 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 anche secondo le priorità dell'avviso, risultati attesi, alla coerenza fra le azioni proposte*

III 1.4 - Efficacia potenziale dell'intervento proposto (max 30 righe)

*Evidenziare la rispondenza dell'intervento alle esigenze espresse nell'analisi dei fabbisogni, con una valutazione sulla credibilità degli impatti dichiarati*

III 1.5 – Modalità di svolgimento e funzionalità dell'intervento con suddivisione delle attività in base alle azioni (max 30 righe)

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

## **III 2 – RISULTATI ATTESI**

III 2.1 – Rispondenza dell'intervento previsto alle esigenze dei destinatari (max 15 righe)

*Evidenziare i risultati attesi sia dal punto di vista quantitativo che qualitativo*

III 2.2 – Sostenibilità dell'intervento proposto dopo la conclusione dell'intervento (max 15 righe)

## **III 3 – Caratteristiche dei soggetti coinvolti**

III 3.1 – Competenze specifiche del soggetto proponente (max 20 righe)

*Descrizione delle competenze del soggetto proponente*

III 3.2.- Tipologia e modalità di partecipazione dell'eventuale soggetto terzo (max 20 righe)

*Descrizione della tipologia e della modalità di coinvolgimento dell'eventuale soggetto terzo nella realizzazione dell'intervento*

### **III 4 – Priorità**

III 4.1 – Collegamento alle priorità regionali (Lazio 2020) e alle priorità inerenti la sicurezza nei luoghi di lavoro e di salute dei lavoratori e delle lavoratrici (max 15 righe)

--

III 4.2 - Ricaduta prevista dell'intervento (max 15 righe)

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

--

III 4.3 – Aspetti innovativi dell'intervento (max 15 righe)

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

--

**SEZIONE IV: DESCRIZIONE AZIONE 1**  
**Inserimento e/o stabilizzazione occupazionale**

**IV. 1 – Contributo all’assunzione**

**IV. 1.1 – Destinatari**

Numero di destinatari assunti e/o stabilizzati.....

- di cui “svantaggiati”.....
- di cui “disabili”.....
- di cui “giovani”<sup>1</sup> .....
- di cui “donne” .....

**IV. 1.2 – Sede/i di svolgimento dell’azione**

**IV. 2.1 – Misure di Tutoraggio (eventuali)**

**Descrizione delle attività previste in relazione alle attività di progetto (max 15 righe)**

.....  
.....

**IV. 2.2 – Sede/i di svolgimento dell’azione**

**IV. 2.3 – Destinatari**

Numero di destinatari assunti .....

Di cui “svantaggiati”.....

Di cui “disabili”.....

Di cui “giovani” .....

Di cui “donne” .....

---

<sup>1</sup> Giovani come definito del Dlgs 297/02 Art. 2. Giovani sono i soggetti di età superiore a 18 anni e fino a 25 anni compiuti o , se in possesso di un diploma universitario di laurea, fino a 29 anni compiuti, ovvero la diversa superiore età definita in conformità agli indirizzi dell’Unione Europea.

**SEZIONE V: DESCRIZIONE AZIONE 2**  
**Sviluppo delle competenze**

**V. 1 – Formazione**

**Descrizione delle attività di formazione previste in relazione al progetto (max 30 righe)**

.....  
.....

**Numero di corsi formativi previsti:** \_\_\_\_

**Numero di destinatari previsti:** \_\_\_\_\_

- di cui inseriti e/o stabilizzati con l'azione 1: \_\_\_\_\_
- di cui occupati da meno di un anno con contratto di lavoro subordinato: \_\_\_\_\_

**V. 1.1 – Dettaglio del/i corso/i di formazione**

**Descrizione del corso formativo con indicazione del collegamento al progetto (max 15 righe)**

.....

**Titolo** \_\_\_\_\_

**Sede/i di svolgimento dell'azione :** \_\_\_\_\_

**Codice ORFEO:** \_\_\_\_\_

**Numero di destinatari:** \_\_\_\_\_ **di cui disabili (se previsti):** \_\_\_\_\_

**Durata in ore:** \_\_\_\_\_

**Durata in mesi** \_\_\_\_\_

**Tipologia dell'attività formativa**

Formazione specifica

Formazione generale

**Metodologia**

Formazione individuale

Formazione collettiva

*(Aggiungere eventuali altri corsi di formazione previsti ripetendo le informazioni su indicate)*

**V. 1.2 Ente di formazione accreditato o in corso di accreditamento per la formazione continua e/o superiore ai sensi della DGR n. 968 del 29/11/2007 e s.m.i.:**

**Titolo/i del/i corso/i di formazione di riferimento:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Denominazione sociale dell'Ente di Formazione**

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

**Partita Iva:** \_\_\_\_\_

**Codice fiscale:** \_\_\_\_\_

**Data di accreditamento:** \_\_\_\_\_

**Accreditato o in corso di accreditamento per le utenze speciali (art. 7 della DGR n. 968 del 29/11/2007 e s.m.i)**

**Tipologia di Accreditamento per:**

- Formazione continua**
- Formazione superiore**

**Indicare user id S.AC PORTAL dell'ente di formazione** \_\_\_\_\_

**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 terzo:

Indirizzo..... C.a.p.: .....  
Città: ..... Prov.: ..... Tel. ....  
Fax : ..... E-mail.....

Sede operativa del soggetto terzo:

Indirizzo..... C.a.p.: .....  
Città: ..... Prov.: ..... Tel. ....  
Fax : ..... E-mail.....

*(Ripetere le informazioni del paragrafo V 1.2. nel caso di più enti di formazione coinvolti)*

**SEZIONE VI: DESCRIZIONE AZIONE 3**  
**Sviluppo e ampliamento attraverso l'organizzazione di beni e servizi**

**VI. 1 – Descrizione delle attività previste in relazione alle attività di progetto (max 30 righe)**

.....  
.....

**VI. 1.2 - Sede/i di svolgimento dell'azione**

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

**VII 1.1 - GANTT dell'intervento**

.....

**VII 1.2 - SCHEDA FINANZIARIA RIEPILOGATIVA**

Disporre la scheda finanziaria ripartita in base alle azioni prevista con indicazione della quota di finanziamento a carico del soggetto proponente per la sola azione 3.

**Azione 1 - Inserimento e/o stabilizzazione occupazionale**

<b>Voci di spesa</b>	<b>Importo</b>
<i>Categoria A – Risorse Umane</i>	
A.2 Risorse Umane interne (tutoraggio)	
A.3 Risorse Umane esterne (tutoraggio)	
<i>Categoria E – Strumento di sostegno all'occupazione</i>	
E.1 Contributo all'assunzione	
<b>Costo totale azione 1</b>	

**Azione 3 – Sviluppo e ampliamento attraverso l'organizzazione di beni e servizi**

<b>Voci di spesa</b>	<b>Importo</b>
Spese di progettazione, studi di fattibilità (nel limite del 5% del contributo)	
Acquisto di servizi reali (consulenze specifiche, servizi di trasporto, ...)	
Acquisto (leasing) macchinari attrezzature compresi gli arredi	
Acquisto hardware e software per esigenze produttive e gestionali ed altri investimenti immateriali (brevetti, marchi, sito web, ...)	
Promozione/sensibilizzazione (seminari, workshops, ...)	
Altre spese di gestione (utenze varie, locazione, ...)	
<b>Costo totale azione 3</b>	
<i>di cui cofinanziamento regionale</i>	
<i>di cui cofinanziamento privato (minimo 25% del costo totale per l'azione 3)</i>	

**Azione 2 - Sviluppo delle competenze (Fondo Sociale Europeo)**

<b>Voci di spesa</b>	<b>Importo</b>
<i>Categoria D - Altre Spese</i>	
<b>Costo totale azione 2</b>	

**Nota Bene**

*Ai sensi dell'articolo 11 c. 2 del regolamento 1081/2006 non sono ammissibili al contributo del FSE le spese sostenute per "l'acquisto di mobili, attrezzature, veicoli, infrastrutture, beni immobili e terreni". Diversamente sono ammissibili "i costi di ammortamento di beni ammortizzabili, assegnati esclusivamente per la durata di un'operazione, nella misura in cui sovvenzioni pubbliche non hanno contribuito all'acquisto di tale attivo" (cfr. art. 11 c. 3 lett. c)).*

*L'ammortamento costituisce spesa ammissibile a condizione che:*

- *i beni non abbiano già usufruito di contributi pubblici per la parte di costo storico in base al quale è stata calcolata la quota di ammortamento;*
- *il costo dell'ammortamento venga calcolato secondo le norme fiscali vigenti e in base a coefficienti definiti dal Ministero dell'economia e delle finanze;*
- *il costo di ammortamento sia direttamente riferito al periodo dell'operazione;*
- *il bene sia inserito nel libro dei cespiti oppure in altra documentazione equivalente.*

Il legale rappresentante del soggetto proponente 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