



REGIONE LAZIO
Assessorato Istruzione, Diritto allo Studio e
Formazione

**Formulario per la presentazione di progetti per la
realizzazione di interventi formativi itineranti nel settore del commercio
diretti a dipendenti ed imprenditori**

Sezione A – IDENTIFICAZIONE DELL'INTERVENTO

Sezione B - SOGGETTO MANDATARIO DELL'ATI/ATS

Sezione C – SOGGETTO MANDANTE DELL'ATI/ATS

Sezione D - DESCRIZIONE DEL PROGETTO

Sezione E – SCHEDE DIDATTICHE

Sezione F – DESTINATARI DEL PROGETTO

Sezione G – RISORSE UMANE

Sezione H – SEDE AZIONI FORMATIVE

Sezione I - SCHEDE FINANZIARIE

SEZIONE A: IDENTIFICAZIONE DELL'INTERVENTO

A.1 – Denominazione intervento:

.....

A.2 – Provincia di riferimento:

Frosinone Latina Roma Rieti Viterbo

A.3 – Quadro riepilogativo dell'intervento

AZIONI	DURATA IN ORE	EDIZIONI PREVISTE	DURATA IN MESI	DESTINATARI PREVISTI N.

A.4 – Durata totale dell'intervento:mesi (max **24** mesi)

A.5 – Composizione dell'Ati/Ats

SOGGETTO MANDATARIO _____

SOGGETTO MANDANTE _____

(aggiungere righe se necessario)

A.6 – Costo dell'intervento: _____

SEZIONE B: SOGGETTO MANDATARIO ATI/ATS

Ragione sociale soggetto mandatario: _____

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

Codice Fiscale: _____

Partita IVA (se presente): _____

Stato dell'accreditamento:

accreditato ai sensi della DGR 968 del 29/11/2007 e s.m.i. per la macrotipologia "Formazione Superiore" e/o "Formazione continua";

non ancora accreditato ai sensi della DGR 968 del 29/11/2007 e s.m.i., per la macrotipologia "Formazione Superiore" e/o "Formazione continua" alla data di presentazione della domanda ed in possesso di User ID rilasciata dal sistema S.AC PORTAL della Regione Lazio.

Indicare USER ID S.AC PORTAL: _____

Indicare i seguenti dati:

Legale rappresentante

Nominativo _____ Nato il: _____

Codice Fiscale _____

Città _____ Prov. _____

Residenza anagrafica del legale rappresentante

Indirizzo _____ CAP: _____

Città _____ Prov. _____ Tel _____

Sede legale del soggetto mandatario

Indirizzo _____ CAP: _____

Città: _____ Prov. _____ Tel _____ Email _____

Breve descrizione delle attività svolte dall'ente (max 20 righe)

--

SEZIONE C: SOGGETTO MANDANTE DELL'ATI/ATS

Sezione da compilare per ogni mandante ATI/ATS

Ragione sociale soggetto mandante dell'ATI/ATS _____

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

Codice Fiscale: _____

Partita IVA (se presente): _____

Indicare i seguenti dati:

Legale rappresentante

Nominativo _____ Nato il: _____

Codice Fiscale _____

Città _____ Prov. _____

Residenza anagrafica del legale rappresentante

Indirizzo _____ CAP: _____

Città _____ Prov. _____ Tel _____

Sede legale del soggetto mandante

Indirizzo _____ CAP: _____

Città: _____ Prov. _____ Tel _____ Email _____

Breve descrizione delle attività svolte (*max 20 righe*)

Breve descrizione delle esperienze maturate nel quinquennio 2004-2008 nell'ambito della formazione nel settore del commercio
(*max 30 righe*)

EVENTUALE SOGGETTO DELEGATO

Ragione sociale del soggetto delegato:

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

Rappresentante legale:

Nominativo | | Cod.fiscale | |

Nato il: | | Città: | | : Prov. | |

Residenza Anagrafica:

C.a.p.: | | Città: | | : Prov. | |

Tel.: | | Fax: | |

Sede legale:

Indirizzo: | |

C.a.p.: | | Città: | | : Prov. | |

Tel.: | | E-mail: | |

Fax: | |

Attività delegata

Descrizione attività delegata (max 20 righe)

--

Descrizione esperienza specifica del soggetto delegato nella tipologia di attività oggetto di delega (max 20 righe)

--

Dati relativi alle principali esperienze similari o affini svolte negli ultimi 3 anni:

Attività svolta	Anno	Importo

Importo dell'attività delegata

- fino a € 20.000,00. Indicare importo:
 da € 20.000,01 a € 50.000,00. Indicare importo:
 da € 50.000,01 a € 100.000,00. Indicare importo:
 da € 100.000,01 a € 206.000,00. Indicare importo:

(se superiore a 20.000 euro, allegare almeno 3 preventivi; se superiore a 50.000 euro, allegare almeno 5 preventivi; se superiore a 100.000,01 Euro allegare capitolato semplificato; se superiore a 206.000,01 Euro allegare capitolato per procedura aperta)

SEZIONE D: DESCRIZIONE DEL PROGETTO

D.1 - Obiettivi dell'intervento e coerenza con le finalità dell'avviso pubblico (Max 40 righe)

Descrivere il progetto con particolare attenzione agli obiettivi, risultati attesi, alla coerenza fra gli interventi

D.2 - Analisi dei fabbisogni e caratteristiche del contesto nel quale si realizza il progetto (Max 30 righe)

Evidenziare il contesto sociale e territoriale in cui si inserisce il progetto i principali bisogni e le necessità rilevate, le modalità di selezione del target dell'intervento, obiettivi specifici e risultati attesi per il territorio interessato dall'intervento proposto

D.3 - Struttura progettuale:

D.3.1 – Descrizione delle azioni previste (Max 30 righe per azione)

Sintetica descrizione delle singole azioni in termini di obiettivi operativi, contenuti didattici, strumenti e metodologie formative, destinatari previsti

D.3.2 - Descrizione dei risultati attesi (Max 20 righe)

Indicare gli impatti attesi in termini di competenze professionali, evidenziare gli elementi sostenibilità dell'intervento e la trasferibilità delle metodologie e dei risultati

D.4 - Caratteristiche dei soggetti coinvolti:

D.4.1 - Descrizione delle esperienze pregresse, del quadro organizzativo, delle risorse messe a disposizione per la realizzazione del progetto (Max 20 righe)

D.4.2 - Descrizione delle rete del partenariato che aderisce al progetto (Max 20 righe)

D.5 – Priorità:

D.5.1 - Descrizione delle iniziative prese a favore delle politiche di mainstreaming di genere (Max 20 righe)

D.5.2 – Aspetti innovativi del progetto (Max 20 righe)

SEZIONE E: SCHEDA DIDATTICA**E.1 - DESCRIZIONE DELLA DIDATTICA**

Compilare la seguente tabella (replicare per ogni azione formativa):

Modulo formativo	N. ore	Obiettivi didattici <i>(L'allievo deve essere in grado di.....)</i>	Obiettivi conoscitivi <i>(L'allievo deve conoscere.....)</i>	Metodologie	Modalità di valutazione	Sede di svolgimento

Aggiungere righe se necessario

SEZIONE F: DESTINATARI DEL PROGETTO

Sezione da compilare per ogni azione formativa

F.1 - Numero destinatari previsti:

F.2 - Destinatari previsti

F.2.1 – Destinatari previsti per sesso

SESSO	N.	%
Maschi		
Femmine		
Totale		100

F.2.3 – Destinatari previsti per condizione nel mercato del lavoro

CONDIZIONE NEL MDL	N.	%
Occupati		
Inoccupati		
Disoccupati		
Lavoratori autonomi		
Imprenditori		
Totale		100

F.2.4 - Destinatari previsti per titolo di studio

TITOLO DI STUDIO	N.	%
Licenza di scuola media o superamento biennio scuola media superiore		
Diploma di qualifica		
Diploma di maturità e di scuola media superiore		
Qualifica professionale post-diploma		
Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)		
Diploma universitario o laurea di base		
Master post laurea di base		
Laurea o titolo AFAM		
Diploma post- laurea (dottorato, master, specializzazione)		
Totale		100

F.2.5- Destinatari previsti per classe d'età

CLASSE D'ETÀ	N.	%	Maschi	Femmine
18-24				
25-29				
30-34				
35-44				
45-49				
50 e oltre				
Totale		100		

SEZIONE G: RISORSE UMANE

G.1 - Quadro riepilogativo del gruppo di lavoro del progetto:

G.1.1 – Risorse umane interne

N.	Nome e Cognome	Soggetto di riferimento	Codice fiscale	Titolo di studio	Ruolo*	Esperienza <i>N. anni</i>	Costo Totale <i>Euro</i>	Parametri di costo (ora/uomo o giornata/uomo)			
								Costo orario <i>Euro</i>	Impegno <i>N. ore</i>	Costo giornata <i>Euro</i>	Impegno <i>N. giornate</i>

G.1.2 – Risorse umane esterne

N.	Nome e Cognome	Soggetto di riferimento	Codice fiscale	Titolo di studio	Ruolo*	Esperienza <i>N. anni</i>	Costo Totale <i>Euro</i>	Parametri di costo (ora/uomo o giornata/uomo)			
								Costo orario <i>Euro</i>	Impegno <i>N. ore</i>	Costo giornata <i>Euro</i>	Impegno <i>N. giornate</i>

*Indicare: docente, coordinatore, tutor, consulente, amministrativo, etc.

Per il personale indicato deve essere allegato il curriculum secondo quanto indicato nell'Avviso.

SEZIONE H: SEDE AZIONI FORMATIVE

H.1 – indicare soggetto di riferimento:

H.1.1 - La sede di svolgimento dell'azione risulta:

- accreditata ai sensi della DGR 968/2007
- accreditata in proroga ex DGR 1510/2002
- non accreditata ed in corso di accreditamento

H.1.2 - Dettagli sede

Sede n. 1

Indirizzo: _____

C.a.p.: _____ Città : _____ Prov.: _____

Tel.: _____ E-mail : _____

Fax: _____

SEZIONE I: SCHEDA FINANZIARIA

I.1: Scheda finanziaria riepilogativa:

MACROVOCI	AZIONE 1	AZIONE 2	AZIONE ...	TOTALE
A – RISORSE UMANE				
B – ALLIEVI				
C – SPESE DI FUNZIONAMENTO E GESTIONE				
D – ALTRE SPESE				
TOTALE				

* aggiungere colonna azione se necessario.

I.2: In caso di ATI/ATS, compilare la seguente tabella

Scheda finanziaria riepilogativa con suddivisione tra i componenti ATS

Componente ATI/ATS	AZIONE 1		AZIONE 2		AZIONE ...		TOTALE	
	€	%	€	%	€	%	€	%
		100,0		100,0		100,0		100,0

I.3: – Preventivo finanziario dettagliato:

A.	MACROVOCE DI SPESA: RISORSE UMANE -costi diretti	TOTALE	AZIONE 1	AZIONE 2	AZIONE ...
A.1	Risorse umane interne (specificare per ruolo)*	€	€	€	€
	- progettisti	€	€	€	€
	- tutor	€	€	€	€
	- amministrativi di progetto	€	€	€	€
	- orientatori	€	€	€	€
	- coordinatori	€	€	€	€
	- rendicontatori	€	€	€	€
	- addetti animazione	€	€	€	€
	- Altro (specificare)	€	€	€	€
A.2	Risorse umane esterne (specificare per ruolo)*	€	€	€	€
	- progettisti	€	€	€	€
	- tutor	€	€	€	€
	- amministrativi di progetto	€	€	€	€
	- orientatori	€	€	€	€
	- coordinatori	€	€	€	€
	- rendicontatori	€	€	€	€
	- addetti animazione	€	€	€	€
	- Altro (specificare)	€	€	€	€
A.3	Spese di viaggio, vitto e alloggio	€	€	€	€
A.4	Altro (specificare)	€	€	€	€
	Totale macrovoce:	€	€	€	€

B.	MACROVOCE DI SPESA: ALLIEVI -costi diretti	TOTALE	AZIONE 1	AZIONE 2	AZIONE ...
B.1	Assicurazione Inail ed assicurazioni aggiuntive	€	€	€	€
B.2	Spese di viaggio, vitto e alloggio	€	€	€	€
B.3	Altro (specificare)	€	€	€	€
	Totale macrovoce:	€	€	€	€

C.	Macrovoce di spesa: Spese di funzionamento e gestione – COSTI INDIRETTI	TOTALE	AZIONE 1	AZIONE 2	AZIONE ...
	Attrezzature: affitto o leasing Attrezzature: ammortamento Attrezzature: manutenzione ordinaria Indumenti protettivi Immobili: affitti Immobili: ammortamento Immobili: condominio Immobili: manutenzione e pulizie Cancelleria e stampati				

Ammortamento attrezzature per attività non didattiche Assicurazione Energia, gas ed acqua Spese postali e telefoniche Riscaldamento e condizionamento Spese varie di gestione Collegamenti telematici e spese telefoniche Spese cariche sociali Altro (specificare):				
Totale macrovoce:	€	€	€	€

Tab. I.4.4

D.	Macrovoce di spesa: Altre spese – costi diretti	TOTALE	AZIONE 1	AZIONE 2	AZIONE ...
D.1	Materiale didattico	€	€	€	€
D.2	Pubblicità	€	€	€	€
D.3	Fidejussione:	€	€	€	€
D.4	Affitto/Leasing/Ammortamento attrezzature formazione a distanza	€	€	€	€
D.5	Altro (specificare):	€	€	€	€
	Totale macrovoce:	€	€	€	€

Il legale rappresentante del soggetto proponente (e legale rappresentante in caso di ATI/ATS) acconsente all'utilizzazione dei dati immessi ai sensi della legge n. 196/2003: si no

Firma: _____

Il presente formulario si compone di pagine: _____

Data: _____

Timbro e firma del legale rappresentante del soggetto proponente (o mandatario di ATI/ATS)