



Allegato 1

REGIONE LAZIO

Assessorato Istruzione, Diritto allo Studio e Formazione

**Formulario per la presentazione di proposte progettuali per la
REALIZZAZIONE DI PROGETTI INTEGRATI PER L'OCCUPAZIONE E LA CREAZIONE
D'IMPRESA NELLA PRATICA SPORTIVA NELLA REGIONE LAZIO**

CONTENUTO

Sezione A - IDENTIFICAZIONE DELL'INTERVENTO

Sezione B - SOGGETTO PROPONENTE (o MANDATARIO DELL'ATS)

Sezione C - SOGGETTI MANDANTI DELL'ATS

Sezione D - EVENTUALE SOGGETTO DELEGATO

Sezione E - DESCRIZIONE DEL PROGETTO INTEGRATO

Sezione F - DESCRIZIONE DEI CONTENUTI DIDATTICI

Sezione G - SEDE AZIONI FORMATIVE

Sezione H - DESTINATARI DEL PROGETTO

Sezione I - RISORSE UMANE

Sezione L - SCHEDA FINANZIARIA

SEZIONE A: IDENTIFICAZIONE DELL'INTERVENTO

A.1 - Denominazione intervento:

.....

A.2 - Provincia di riferimento:

Frosinone Latina Roma Rieti Viterbo

A.3. - Quadro di sintesi dell'intervento proposto (max 20 righe):

--

A.4 - Quadro riepilogativo dell'intervento

TIPOLOGIA DI AZIONE*	TITOLO	DURATA IN ORE	DURATA IN MESI	DESTINATARI N.

Aggiungere riga se necessario

**Indicare la tipologia di azione tra: 1) azione formativa, 2) azione non formativa.*

A.5 - Durata totale dell'intervento:mesi

A.6 - Soggetto proponente

Singolo proponente:.....

In caso di ATI/ATS

SOGGETTO MANDATARIO.....

SOGGETTO MANDANTE

(aggiungere altro soggetto se necessario)

A.7 - Costo totale dell'intervento:(euro)

A.8 - Asse di intervento:

Asse I: progetto per imprenditori e lavoratori, anche autonomi;

Asse II: progetto per disoccupati o inoccupati

SEZIONE B: SOGGETTO PROPONENTE – o MANDATARIO ATI/ATS

B.1 – Ragione sociale: _____

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

Codice Fiscale: _____

Partita IVA (se presente): _____

B.2 – Stato dell'accREDITamento:

- accreditato ai sensi della DGR 968 del 29/11/2007 e s.m.i. per la macrotipologia "Formazione Continua" per le azioni formative di cui all'art. 6.1.2 oppure "Formazione Superiore" per le azioni formative di cui all'art. 6.1.1.
- non ancora accreditato ai sensi della DGR 968 del 29/11/2007 e s.m.i., per la macrotipologia "Formazione Continua" o "Formazione Superiore" 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 _____ E-mail _____

Sede operativa dell'intervento

Indirizzo.....CAP:.....

Città:.....Prov.....Tel.....E-mail.....

Breve descrizione delle attività svolte dall'ente

Tabella riepilogativa dei principali servizi svolti nell'ultimo triennio affini a quelli di cui al presente avviso

DESCRIZIONE INTERVENTI/PROGETTI	PERIODO DEL INTERVENTI/PROGETTI	SEDE DI SVOLGIMENTO

Se il soggetto mandante è un ente di formazione, indicare stato dell'accREDITAMENTO:

- accreditato ai sensi della DGR 968 del 29/11/2007 e s.m.i. per la macrotipologia "Formazione Continua" per le azioni formative di cui all'art. 6.1.2 oppure "Formazione Superiore" per le azioni formative di cui all'art. 6.1.1.
- non ancora accreditato ai sensi della DGR 968 del 29/11/2007 e s.m.i., per la macrotipologia "Formazione Continua" o "Formazione Superiore" 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:_____

SEZIONE D: EVENTUALE SOGGETTO DELEGATO

D.1 – Ragione sociale soggetto delegato

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

Codice Fiscale: _____

Partita IVA (se presente): _____

D.1.1 – Stato dell’accreditamento:

(da compilare solo nel caso in cui il soggetto delegato è un ente di formazione)

- accreditato ai sensi della DGR 968 del 29/11/2007 e s.m.i. per la macrotipologia “Formazione Continua” per le azioni formative di cui all’art. 6.1.2 oppure “Formazione Superiore” per le azioni formative di cui all’art. 6.1.1.
- non ancora accreditato ai sensi della DGR 968 del 29/11/2007 e s.m.i., per la macrotipologia “Formazione Continua” o “Formazione Superiore” 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 delegato

Indirizzo _____ CAP: _____

Città: _____ Prov. _____ Tel _____ E-mail _____

Sede operativa dell’intervento delegato

Indirizzo _____ CAP: _____

Città: _____ Prov. _____ Tel _____ E-mail _____

Attività delegata

Descrizione attività e caratteristiche tecniche dell'intervento delegato

--

Descrizione esperienza specifica del soggetto delegato nella tipologia di attività oggetto di delega

--

Attività simili o affini all'ambito della tipologia di intervento proposta 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 € 75.000,00. Indicare importo

(se superiore a 20.000 euro, allegare almeno 3 preventivi)

(se superiore a 50.000 euro, allegare almeno 5 preventivi)

SEZIONE E: DESCRIZIONE DEL PROGETTO INTEGRATO

E.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 le azioni proposte

E.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

E.3 – Struttura progettuale

E.3.1 – Presentazione sintetica del progetto proposto (Max 20 righe per azione)

Descrizione delle singole azioni, obiettivi operativi, contenuti didattici, strumenti e metodologie formative

E.3.2 – Descrizione dei risultati attesi (Max 20 righe)

Indicare gli inserimenti lavorativi previsti e i risultati attesi in termini potenziale di creazione di nuove imprese, sostenibilità dell'iniziativa progettuale anche dopo la conclusione del progetto, meccanismi di diffusione dei risultati e la trasferibilità dell'esperienza

E.4 – Caratteristiche dei soggetti coinvolti (Max 20 righe):

Descrizione delle esperienze pregresse, del quadro organizzativo, delle risorse messe a disposizione per la realizzazione del progetto e dell'apporto del partenariato

E.5 – Priorità

E.5.1 – Iniziative a favore delle politiche di mainstreaming di genere (Max 15 righe)

Descrizione delle iniziative prese a favore delle politiche di mainstreaming di genere

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

Descrizione degli aspetti innovativi delle metodologie e degli obiettivi didattici

E.6. – Gestione operativa e tempistica dell'intervento (Max 20 righe)

--

SEZIONE F: DESCRIZIONE DEI CONTENUTI DIDATTICI

F.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 G: SEDE AZIONI FORMATIVE

Azione n. ____ di ____ (Riprendere numerazione punto A.4)

G.1 - indicare soggetto di riferimento (scelta tra soggetti inseriti Sezioni B e C o D):

G.1.1 - La sede di svolgimento dell'azione risulta accreditata: Si No

G.1.2 - Dettagli sede

Sede n. 1

Indirizzo : _____

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

Tel. : _____ E-mail : _____

Fax: _____

-

SEZIONE H: DESTINATARI DEL PROGETTO
Sezione da compilare per ogni azione formativa

H.1 – Numero destinatari previsti:

H.2 – Destinatari previsti

H.2.1 – Destinatari previsti per sesso

<i>SESSO</i>	<i>N.</i>	<i>%</i>
Maschi		
Femmine		
Totale		100

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

<i>CONDIZIONE NEL MDL</i>	<i>N.</i>	<i>%</i>
Occupati		
Inoccupati		
Disoccupati		
Lavoratori autonomi		
Imprenditori		
Totale		100

H.2.4 – Destinatari previsti per titolo di studio

<i>TITOLO DI STUDIO</i>	<i>N.</i>	<i>%</i>
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

H.2.5- Destinatari previsti per classe d'età

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

SEZIONE I: RISORSE UMANE

I.1 – Quadro riepilogativo del gruppo di lavoro del progetto:

I.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>

H.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 L: SCHEDA FINANZIARIA

L.1 – Scheda finanziaria riepilogativa:

MACROVOCI	AZIONE 1 (riprendere punto A.4)	AZIONE 2 (riprendere punto A.4)	<i>Aggiungere colonna azione se necessario</i>	TOTALE
	<i>Specificare Formativa / non formativa</i>	<i>Specificare Formativa / non formativa</i>	<i>Specificare Formativa / non formativa</i>	
A – RISORSE UMANE				
B – ALLIEVI				
C – SPESE DI FUNZIONAMENTO E GESTIONE (costi indiretti)				
D – ALTRE SPESE				
TOTALE				

Aggiungere colonna azione se necessario

L.2 – Scheda finanziaria riepilogativa con suddivisione tra i componenti ATI/ATS (da compilare in caso di ATI/ATS)

Componente ATI/ATS	AZIONE 1 (riprendere punto A.5)		AZIONE 2 (riprendere punto A.5)		TOTALE	
	€	%	€	%	€	%
		100,0		100,0		100,0

Aggiungere colonna azione se necessario

L.3: - Preventivo finanziario dettagliato:

A.	MACROVOCE DI SPESA: RISORSE UMANE	TOTALE	AZIONE A	AZIONE B	Inserire colonna azione se necessario
A.1	Risorse umane interne	€	€	€	€
	- progettisti	€	€	€	€
	- docenti	€	€	€	€
	- tutor	€	€	€	€
	- amministrativi di progetto	€	€	€	€
	- ricercatori	€	€	€	€
	- coordinatore	€	€	€	€
	- rendicontatori	€	€	€	€
	- Altro (specificare)	€	€	€	€
A.2	Risorse umane esterne	€	€	€	€
	- progettisti	€	€	€	€
	- docenti	€	€	€	€
	- tutor	€	€	€	€
	- amministrativi di progetto	€	€	€	€
	- ricercatori	€	€	€	€
	- coordinatore	€	€	€	€
	- rendicontatori	€	€	€	€
	- Altro (specificare)	€	€	€	€
A.3	Altro (specificare)	€	€	€	€
	Totale macrovoce:	€	€	€	€

B.	MACROVOCE DI SPESA: ALLIEVI	TOTALE	AZIONE A	AZIONE B	Inserire colonna azione se necessario
B.1	Assicurazione Inail ed assicurazioni aggiuntive	€	€	€	€
B.2	Spese di viaggio, vitto e alloggio	€	€	€	€
B.3	Indennità di frequenza allievi	€	€	€	€
B.3	Altro (specificare)	€	€	€	€
	Totale macrovoce:	€	€	€	€

C.	Macrovoce di spesa: Spese di funzionamento e gestione - COSTI INDIRETTI	TOTALE	AZIONE A	AZIONE B	Inserire colonna azione se necessario
	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):				
<i>Totale macrovoce:</i>	€	€	€	€

D.	Macrovoce di spesa: Altre spese – costi diretti	TOTALE	AZIONE A	AZIONE B	<i>Inserire colonna azione se necessario</i>
D.1	Materiale didattico	€			
D.2	Pubblicità	€			
D.3	Fidejussione:	€			
D.4	Altro (specificare):	€			
	<i>Totale macrovoce:</i>	€			

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

Firma:

Il presente formulario si compone di pagine:

.....
 Timbro e firma del legale rappresentante