



Unione europea
Fondo sociale europeo



Allegato 1

REGIONE LAZIO

Assessorato Lavoro e Formazione

POR Obiettivo 2

Competitività regionale e Occupazione 2007 – 2013

ASSE I – ADATTABILITÀ

ASSE II – OCCUPABILITÀ

ASSE III – INCLUSIONE SOCIALE

Legge 296 del 2006, art. 1, c. 1156, lett. d

**Formulario per la presentazione di proposte progettuali per l'INSERIMENTO
LAVORATIVO E AVVIO DI SOLUZIONI IMPRENDITORIALI DI
LAVORATORI”**

CONTENUTO

BENEFICIARIO IMPRESE AZIONE I - INSERIMENTO LAVORATIVO CON EVENTUALE AZIONE TIROCINIO

Sezione A - IDENTIFICAZIONE DELL'INTERVENTO

Sezione B - BENEFICIARI E DESTINATARI

Sezione B.1 - AZIONE INSERIMENTO LAVORATIVO CON EVENTUALE TIROCINIO - BENEFICIARI

Sezione B.2 - AZIONE INSERIMENTO LAVORATIVO CON EVENTUALE TIROCINIO - DESTINATARI

Sezione C - DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO

Sezione D - GESTIONE OPERATIVA DELL'INTERVENTO E SCHEDA FINANZIARIA

INDICARE E-MAIL DEL REFERENTE DEL PROGETTO:.....(obbligatorio)

SEZIONE A – IDENTIFICAZIONE DELL’INTERVENTO

A.1 - Denominazione intervento

.....

A.1.2 – Tipologia di azioni (si possono barrare anche più opzioni):

- Tirocini**
- Contributo all’assunzione**

A.2 - Denominazione del beneficiario

.....

A.3 – Numero e tipologia di destinatari previsti

Tipologia di destinatari di cui al punto 6 dell’Avviso Pubblico	N. di lavoratori destinatari
a) Lavoratori “Precari” ¹	
b) lavoratori “Co.co.pro. di aziende in crisi” ²	
TOTALE	

A.4 – Durata totale dell’intervento (max 18 mesi, comprensivi del periodo di assunzione):

.....

¹ Al punto 2, lettera b) dell’Avviso si definiscono “lavoratori precari” coloro che sono risultati occupati nei dodici mesi antecedenti la data di richiesta di accesso alle misure di questo avviso, per un periodo complessivamente non inferiore a due mesi- determinabile anche sommando rapporti di differente natura - con contratti di lavoro diversi dal tipo subordinato a tempo indeterminato.

² Al punto 2, lettera c) dell’Avviso si definiscono “Co.Co.Pro. di aziende in crisi” coloro che a partire dal 01/01/2008 hanno prestato la propria opera presso le aziende interessate dal 01/01/2009 da situazioni di crisi, accertate ai sensi dell’art. 1 della legge n. 223/1991, dell’art. 1 della legge n. 291/2004 e successive modifiche ed integrazioni, nonché da altre norme di legge in materia di ammortizzatori sociali in deroga anche ai sensi dell’art. 2, comma 521 della legge n. 244/2007.

A.5 – Costo totale dell'intervento per tipologia di destinatari previsti:

Tipologia di destinatari di cui al punto 6 dell'Avviso Pubblico	Costo Previsto
a) Lavoratori "Precari"	
b) "Co.co.pro. di aziende in crisi"	
TOTALE COSTO	

A.6 – Referente dell'intervento:

Nominativo

Codice fiscale

Nato/a il:/...../..... Città: Prov.:

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

Città: Prov.:

Tel. Fax:.....

E-mail.....

SEZIONE B – BENEFICIARI E DESTINATARI

SEZIONE B.1 AZIONE I INSERIMENTO LAVORATIVO CON EVENTUALE TIROCINIO - BENEFICIARI

B.1.1 Ragione sociale del soggetto beneficiario:

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

B.1.2 – Partita Iva: _____

B.1.3 – Codice fiscale: _____

B.1.4 – Settore di riferimento (codice ATECO) del Beneficiario:

.....

B.1.5 – Classe di addetti (numero complessivo di lavoratori/trici registrati, ai sensi del D.L. n. 112 del 25 giugno 2008 e s.m.i., nel libro unico):

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

B.1.6 – 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..

.....

Sede legale del beneficiario:

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

Sede operativa del beneficiario:

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

SEZIONE B.2 AZIONE I INSERIMENTO LAVORATIVO CON EVENTUALE TIROCINIO - DESTINATARI

B.2.1 – Numero di destinatari previsti per tipologia di azione:

Tipologia di azione	N. di lavoratori destinatari
a) Contributo all'assunzione con tirocinio formativo	
b) Contributo all'assunzione (in assenza di tirocinio formativo)	
TOTALE	

B.2.1.a Contributo all'assunzione con tirocinio formativo

Destinatari (Compilare per ogni singolo destinatario)

Anagrafica destinatario

Nome Cognome:.....
 Codice fiscale nato/a il:/...../..... Città:
 Prov.: residente in :
 Prov.:..... Indirizzo:

(Allegare autodichiarazione di residenza – Allegato 6)

Tipologia di destinatario ai sensi del punto 6 dell'Avviso:

a) lavoratori precari

Indicare la durata complessiva di impiego nei dodici mesi antecedenti la presente richiesta (sommando più contratti, anche di differente natura):

1. Denominazione dell'azienda:.....Codice fiscale.....
 Partita IvaDurata del contratto: dal/...../..... al
/...../.....

(Aggiungere righe nel caso di più aziende o più contratti)

b) lavoratori Co.co. pro. di aziende in crisi

1. Denominazione dell'azienda: Codice
 fiscale..... Partita IvaDurata del contratto:
 dal/...../..... al/...../.....

(Aggiungere righe nel caso di più aziende o più contratti)

Il destinatario al momento della domanda risulta essere disoccupato:

- SI NO

(Se NO, al momento della stipula della convenzione dovrà risultare disoccupato ed iscritto al Cpl, come previsto al punto 4 dell'Avviso)

Tirocinio

Ente promotore:

Descrizione dell'attività di tirocinio:

Durata dell'attività di tirocinio in mesi (**massimo 6 mesi**):

Durata settimanale dell'attività di tirocinio in ore (**massimo 30 ore**):

Azienda ospitante:

Settore aziendale di riferimento:

Sede del tirocinio:

Nominativo del tutor dell'ente promotore:

Nominativo del tutor aziendale:

Contributo all'assunzione

Al termine del tirocinio, il destinatario sarà assunto con la seguente tipologia contrattuale:

- contratto di tipo subordinato a tempo indeterminato;
 contratto di tipo subordinato a tempo determinato.

Il destinatario alla data prevista per l'assunzione risulterà essere "svantaggiato" e rientrante in una delle seguenti categorie di svantaggio ex Reg (CE) 800/2008:

- persone disoccupate da almeno sei mesi;
 persone a bassa scolarità (prive di un titolo di scuola secondaria superiore o qualificazione professionale (ISCED 3);
 persone con più di 50 anni;
 adulti che vivono soli con una o più persone a carico.

B.2.1.b Contributo all'assunzione *(in assenza di tirocinio formativo)*

Destinatari *(compilare per ogni singolo destinatario)*

Anagrafica destinatario

Nome Cognome:.....

Codice fiscale nato/a il:/...../..... Città:

..... Prov.: residente in :

..... Prov.:..... Indirizzo:

(Allegare autodichiarazione di residenza – Allegato 6)

Il destinatario al momento della domanda risulta essere disoccupato:

SI NO

(Se NO, al momento della stipula della convenzione dovrà risultare disoccupato ed iscritto al Cpl, come previsto al punto 4 dell'Avviso)

Il destinatario sarà assunto con la seguente tipologia contrattuale:

- contratto di tipo subordinato a tempo indeterminato;
- contratto di tipo subordinato a tempo determinato.

Il destinatario alla data prevista per l'assunzione risulterà essere "svantaggiato" o "disabile" e rientrante in una delle seguenti categorie di svantaggio ex Reg (CE) 800/2008:

- persone disoccupate da almeno sei mesi;
- persone a bassa scolarità (prive di un titolo di scuola secondaria superiore o qualificazione professionale (ISCED 3);
- persone con più di 50 anni;
- adulti che vivono soli con una o più persone a carico.
- disabile ai sensi della legge 67/1999.

SEZIONE C: DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO

C 1.1 – Identificazione della tipologia di azione prevista, con descrizione quantitativa dei soggetti coinvolti (max 15 righe)

Descrivere tutte le tipologie di azioni con quantificazione dei destinatari e descriverne lo status lavorativo

C 1.2 – Modalità di svolgimento e funzionalità dell'intervento (max 15 righe)

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

SEZIONE D: GESTIONE OPERATIVA DELL' INTERVENTO E SCHEDA FINANZIARIA

D.1 - GANTT dell'intervento

.....

D 2.1 - SCHEDA FINANZIARIA RIEPILOGATIVA TIROCINI FORMATIVI

Voci di spesa	Costo
A1) Risorse umane interne	
A2) Risorse umane esterne	
B) Spese allievi	
C) Spese di funzionamento e gestione (<i>costi indiretti</i>)	
D) Altre spese	
Totale (100%)	

D 2.2 - SCHEDA FINANZIARIA RIEPILOGATIVA CONTRIBUTO ALL'ASSUNZIONE

Voci di spesa	Costo
E) Contributo all'assunzione	
Totale (100%)	

D 2.3 - SCHEDA FINANZIARIA RIEPILOGATIVA (D 2.1+D 2.2)

Voci di spesa	Costo
A1) Risorse umane interne	
A2) Risorse umane esterne	
B) Spese allievi	
C) Spese di funzionamento e gestione (<i>costi indiretti</i>)	
E) Contributo all'assunzione	
D) Altre spese	
Totale (100%)	

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 richiedente dichiara inoltre che le informazioni ivi contenute sono corrette e veritiere e che la presente vale come autocertificazione prodotta sotto la propria responsabilità ed essendo a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci.

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