



REGIONE LAZIO
Assessorato Istruzione, Diritto allo Studio e
Formazione

**Formulario per la presentazione di progetti per la
realizzazione di due Case regionali dello spettacolo dal vivo – settore
teatro**

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 **36** 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" e orientamento.

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 _____

Breve descrizione delle attività svolte dall'ente (max 30 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 _____ E-

mail _____

Breve descrizione delle attività svolte (*max 30 righe*)

Breve descrizione delle esperienze maturate nel quinquennio 2004-2008 nel settore dello spettacolo da vivo nell'ambito del teatro, della comunicazione, dell'informazione in ambito nazionale.

(*max 20 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.
- da € 206.000,01. 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 (distinte per azioni per la formazione in area artistica e per la formazione in area tecnico-manageriale) 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)

D.6. - Gestione operativa e tempistica dell'intervento (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

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 ATI/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)