

REGIONE LAZIO

Assessorato Istruzione, diritto allo studio e formazione

POR Obiettivo 2 FSE 2007–2013

**Formulario per la presentazione di proposte progettuali
per attività formative nel campo della gestione e della certificazione di qualità
ambientale**

Sommario

SEZIONE A: PRESENTAZIONE GENERALE INTERVENTO

SEZIONE B: SOGGETTO PROPONENTE O EVENTUALE CAPOFILA ATI/ ATS

SEZIONE C: COMPONENTI DELL'EVENTUALE ATI/ATS

SEZIONE D: DESCRIZIONE DEL PROGETTO PROPOSTO

SEZIONE E: TIPOLOGIE DI SEDE

SEZIONE F: DESTINATARI DELL'AZIONE PROGETTUALE

SEZIONE G: DESCRIZIONE DELLE AZIONI

SEZIONE H: RISORSE UMANE

SEZIONE I: SCHEDA FINANZIARIA

SEZIONE A: PRESENTAZIONE GENERALE INTERVENTO

Le informazioni dal punto A.1 al punto A.5 sono obbligatorie

A.1 – Denominazione intervento:

A.2. – Denominazione soggetto proponente:

A.3. – Tipologia del soggetto proponente:

☐ ORGANISMO FORMATIVO

☐ A.T.I. / A.T.S.

A.4 – Quadro di sintesi dell'intervento proposto (aggiungere righe se necessario)

N. Azione	Titolo

A.5 – Durata totale dell'intervento:mesi (max **14** mesi)

A.6 – Costo totale dell'intervento :

SEZIONE B: SOGGETTO PROPONENTE O EVENTUALE CAPOFILA ATI/ ATS

B.1 – Ragione sociale del soggetto proponente (o capofila dell'eventuale A.T.I./A.T.S:
(indicare la denominazione completa, inclusa la tipologia societaria: Srl, Spa, onlus, Snc, ecc):

B.2 – Partita Iva : |_____|

B.3– Codice fiscale : |_____|

B.4 – Il soggetto proponente è:

Organismo formativo ☐ ATI/ATS ☐

B.5 – Capacità formativa

B.5.1 – Indicare la condizione in cui il soggetto si trova, alla data di presentazione della domanda:

☐ accreditato per la macrotipologia “Formazione Superiore” ai sensi della DGR 968 del 21/11/2007

▪ indicare la user-id |_____|

☐ non accreditato per la macrotipologia “Formazione Superiore” ai sensi della DGR 968 del 21/11/2007, accreditato ai sensi della DGR 1510 del 21/11/2002 per la macrotipologia “Formazione Continua” ed in possesso di User ID rilasciata dal sistema S.AC PORTAL della Regione Lazio per l'accreditamento

▪ indicare la user-id |_____|

☐ non accreditato per la macrotipologia “Formazione Superiore” ed in possesso di User ID rilasciata dal sistema S.AC PORTAL della Regione Lazio.

▪ indicare la user-id |_____|

B.6.– Informazioni anagrafiche:

B.6.1 – Rappresentante legale:

Nominativo |_____| Cod.fiscale |_____|

Nato il: |_____| Città: |_____| Prov.: |_____|

Residenza Anagrafica :

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

Tel. : |_____| Fax : |_____|

B.6.2 – Sede legale del soggetto proponente:

Indirizzo :

C.a.p.: Città : Prov.:

Tel. : E-mail :

Fax:

B.6.3 – Sede operativa del soggetto proponente

Indirizzo :

C.a.p.: Città : Prov.:

Tel. : E-mail :

Fax:

B.7 – Attività simili o affini all'ambito della tipologia di intervento proposta svolte negli ultimi 3 anni:

Attività svolta	Anno	Importo

B.8 – Accordo scritto relativo allo stage presso le aziende è in allegato al presente formulario

SI ☐ NO ☐

B.9 – Competenze nell'attuazione del progetto (Max 10 righe):

SEZIONE C: COMPONENTI DELL'EVENTUALE ATI/ATS

Sezione da compilare per ogni componente ATI/ATS

Componente n. ____ di n. ____

EVENTUALE COMPONENTE ATI/ATS

C.1 – Ragione sociale del soggetto mandante dell'A.T.I./A.T.S:

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

C.2 – Partita Iva (in assenza reinserire il codice fiscale): |_____|

C.3 – Codice fiscale: |_____|

C.4 – Il soggetto mandante parte dell'ATI/ATS) è:

Ente di formazione ☐ Impresa ☐ Associazione ☐ Altro (specificare)..... ☐

C.5 – Il soggetto, nell'ambito del progetto, eroga attività formativa:

si ☐ no ☐

C.5.1 – se si, indicare la condizione in cui si trova, alla data di presentazione della domanda, rispetto alla normativa regionale sull'accreditamento (compilare solo per organismo formativo):

☐ accreditato per la macrotipologia "Formazione Superiore" ai sensi della DGR 968 del 21/11/2007

▪ indicare la user-id |_____|

☐ non accreditato per la macrotipologia "Formazione Superiore" ai sensi della DGR 968 del 21/11/2007, accreditato ai sensi della DGR 1510 del 21/11/2002 per la macrotipologia "Formazione Continua" ed in possesso di User ID rilasciata dal sistema S.AC PORTAL della Regione Lazio per l'accreditamento

▪ indicare la user-id |_____|

☐ non accreditato per la macrotipologia "Formazione Superiore" ed in possesso di User ID rilasciata dal sistema S.AC PORTAL della Regione Lazio.

▪ indicare la user-id |_____|

C.6.– Informazioni anagrafiche:

C.6.1 – Rappresentante legale:

Nominativo Cod.fiscale

Nato il: Città: Prov.:

Residenza Anagrafica :

C.a.p.: Città : Prov.:

Tel. : Fax :

C.6.2 – Sede legale:

Indirizzo :

C.a.p.: Città : Prov.:

Tel. : E-mail :

Fax:

C.6.3 – Sede operativa

Indirizzo :

C.a.p.: Città : Prov.:

Tel. : E-mail :

Fax:

C.7 – Attività simili o affini all'ambito della tipologia di intervento proposta svolte negli ultimi 3 anni:

Attività svolta	Anno	Importo

C.8 – Competenze nell'attuazione del progetto (Max 10 righe):

EVENTUALE SOGGETTO DELEGATO

C.9 – Ragione sociale del soggetto delegato:

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

C.9.1 – Rappresentante legale:

Nominativo Cod.fiscale

Nato il: Città: Prov.:

Residenza Anagrafica :

C.a.p.: Città : Prov.:

Tel. : Fax :

C.9.2 – Sede legale:

Indirizzo :

C.a.p.: Città : Prov.:

Tel. : E-mail :

Fax:

C.10. – Attività delegata

C.10.1 – Descrizione attività (max 15 righe)

C.10.2 – Descrizione esperienza specifica del soggetto delegato nella tipologia di attività oggetto di delega (max 20 righe)

C.10.3 – Attività similari o affini all'ambito della tipologia di intervento proposta svolte negli ultimi 3 anni:

Attività svolta	Anno	Importo

C.10.4 – Importo dell'attività delegata

☐ fino a € 20.000,00. Indicare importo:

☐ da € 20.000,01 a € 50.000,00. Indicare importo:.

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

SEZIONE D: DESCRIZIONE DEL PROGETTO PROPOSTO

D.1. – Presentazione dell'intervento proposto

D.1.1 – Descrizione generale (max 20 righe)

D.1.2. – Obiettivi dell'intervento: (max 15 righe)

D.1.3. – Descrizione delle azioni previste (formazione – visite a centri di eccellenza – seminari/scambi di esperienze): titolo, obiettivi e risultati attesi (max. 30 righe per azione):

D.2. – Contenuti didattici e metodologie:

D.2.1 – Contenuti didattici (max 15 righe)

D.2.2. – Descrizione delle metodologie formative previste (max 15 righe)

D.3 – Risultati attesi:

D.3.1. – Descrizione dell'efficacia prevista dell'intervento in termini di inserimento lavorativo atteso (max. 40 righe):

D.3.2. – Descrizione del riconoscimento ed apprezzamento della qualifica/specializzazione rilasciata nel mercato del lavoro (max. 40 righe):

--

D.4 – Caratteristiche dei soggetti coinvolti:

D.4.1: – Descrizione del quadro organizzativo, delle risorse messe a disposizione per la realizzazione del progetto e dell'apporto del partenariato (max. 40 righe):

--

D.5 – Priorità:

D.5.1: – Descrizione dell'innovazione sotto il profilo formativo didattico e/o specializzazione professionale (max. 40 righe):

--

D.5.2: – Descrizione delle iniziative prese a favore delle politiche di mainstreaming di genere (max. 20 righe):

--

D.6. – Modalità organizzative, gestione operativa e tempistica dell'intervento:

--

D.6.1 – Descrizione delle modalità di organizzazione e gestione del progetto (max. 10 righe)

--

D.6.2 – GANTT di progetto:

SEZIONE E: SEDE DI ATTIVITA'

E.1 – Sede/i di svolgimento dell'azione.....(specificare l'azione):

E.1.1 – Tipologia sede:

- ☐ sede della formazione
☐ sede stage

E.1.2 – Sede n. 1

Indirizzo :

C.a.p.: Città : Prov.:

Tel. : E-mail :

Fax:

Accreditamento: SI ☐ NO ☐

E.1.3 – Sede n. n (indicare, se presente)

SEZIONE F: DESTINATARI DEL PROGETTO

F.1 – Numero destinatari previsti:

F.2 – Situazione nel mercato del lavoro dei destinatari dell'azione:

	Numero destinatari	Percentuale
In cerca di prima occupazione da meno di 6 mesi		
In cerca di prima occupazione da 6 a 11 mesi		
In cerca di prima occupazione da 12 a 23 mesi		
In cerca di prima occupazione da 24 mesi in poi		
In cerca di nuova occupazione da meno di 6 mesi		
In cerca di nuova occupazione da 6 a 11 mesi		
In cerca di nuova occupazione da 12 a 23 mesi		
In cerca di nuova occupazione da 24 mesi in poi		
Totale		

F.3 – Distribuzione del sesso dei destinatari dell'azione :

Maschi |_____| % Femmine |_____| %

F.4 – Distribuzione per titolo di studio dei destinatari l'azione :

Titolo di studio	Numero destinatari	Percentuale
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		
Diploma post laurea (master, dottorato, specializzazione)		
Totale		

F.5 – Distribuzione per età dei destinatari l'azione :

Età	Numero destinatari	Percentuale
15-19		
20-24		
25-29		
30-34		
35-44		
45-49		
50 e oltre		
Totale		

SEZIONE G: DESCRIZIONE DELLE AZIONI

Sezione da compilare per ogni azione di cui si compone il progetto

G.1 – Compilare la seguente tabella (replicare per ogni azione formativa) :

Unità di competenza	N. ore	Obiettivi didattici <i>(L'allievo deve essere in grado di: SPECIFICARE)</i>	Obiettivi conoscitivi <i>(L'allievo deve conoscere: SPECIFICARE)</i>	Metodologie	Modalità di valutazione <i>(SPECIFICARE)</i>	Sede di svolgimento <i>(riferimento sezione E)</i>

Aggiungere righe se necessario

G.2 – Compilare la seguente tabella (replicare per ogni azione non formativa) :

Denominazione dell'azione	N. ore	Obiettivi <i>(L'allievo deve essere in grado di: SPECIFICARE)</i>	Metodologie	Modalità di valutazione <i>(SPECIFICARE)</i>	Sede di svolgimento <i>(riferimento sezione E)</i>

Aggiungere righe se necessario

SEZIONE H: RISORSE UMANE

H.1 – Indicare i seguenti dati di cui alla Tabella 1 e Tabella 2

Tab. 1

N. progressivo	Nome e Cognome	Accreditato* <i>Si/No</i>	Codice fiscale	Partita IVA <i>(se posseduta)</i>	Titolo di studio	Esperienza <i>N. anni</i>	Ruolo**

* Per il personale indicato, accreditato e non, deve essere allegato (Busta A) il curriculum secondo quanto indicato al punto 19 dell'Avviso.

**Indicare: docente, rendicontatore, coordinatore, ricercatore, tutor, progettista, valutatore, amministrativo, ecc.

Tab. 2

N. progressivo <i>(ripetere Tab1)</i>	Nome e Cognome <i>(ripetere Tab1)</i>	Soggetto di riferimento	Rapporto di lavoro <i>Dipendente, collaboratore, consulente</i>	Costo orario <i>Euro</i>	Costo Totale <i>Euro</i>	Impegno <i>N. ore</i>	Impegno <i>N. giornate</i>

SEZIONE I: SCHEDA FINANZIARIA

I.1 – Scheda finanziaria riepilogativa:

Categorie	Azioni (inserire colonna azione se necessario)			
	Azione 1	Azione 2	Azione n.	Totale
A – Risorse umane				
B – Spese allievi				
C – Spese di funzionamento e gestione				
D – Altre spese				
Totale				

I.2 – Costo ora/allievo

I.2.1 – Azione n. _____ (riprendere la numerazione delle azioni della scheda finanziaria di riepilogo)

Costo totale azione:

Numero destinatari:

Numero ore:

Costo ora/allievo azione €:.....

Aggiungere punti se necessario

I.3 – Preventivo finanziario dettagliato:

Tab. L.3.1

A.	Macrovoce di spesa: Risorse umane	TOTALE	Azione 1	Azione 2	<i>Inserire colonna azione se necessario</i>
A.1	Risorse umane interne	€	€	€	€
A.2	Risorse umane esterne	€	€	€	€
A.3	Altro (specificare)	€	€	€	€
	Totale macrovoce:	€	€	€	€

Tab. I.3.2

B.	Macrovoce di spesa: Spese allievi	TOTALE	Azione 1	Azione 2	<i>Inserire colonna azione se necessario</i>
B.2	Assicurazione Inail ed assicurazioni aggiuntive	€	€	€	€
B.3	Retribuzione ed oneri personale dipendente	€	€	€	€
B.4	Allievi in CIGS, CIG ed in mobilità	€	€	€	€

B.6	Spese di viaggio, vitto e alloggio	€	€	€	€
B.7	Altro (specificare)	€	€	€	€
	Totale macrovoce:	€	€	€	€

Tab. I.3.3

C.	Macrovoce di spesa: Spese di funzionamento e gestione (Ai sensi dell'art. 11, comma 3, lettera b) del Regolamento CE 1081/2006, i costi indiretti (spese di funzionamento e gestione) devono essere dichiarati su base forfetaria fino ad un massimo del 20% dei costi diretti.)	TOTALE	Azione 1	Azione 2	Inserire colonna azione se necessario
C.1	Attrezzature: affitto o leasing				
C.2	Attrezzature: ammortamento				
C.3	Attrezzature: manutenzione ordinaria				
C.4	Indumenti protettivi				
C.5	Immobili: affitti				
C.6	Immobili: ammortamento				
C.7	Immobili: condominio				
C.8	Immobili: manutenzione e pulizie				
C.9	Cancelleria e stampati				
C.10	Ammortamento attrezzature per attività non didattiche				
C.11	Assicurazione				
C.12	Energia, gas ed acqua				
C.13	Spese postali e telefoniche				
C.14	Riscaldamento e condizionamento				
C.15	Spese varie di gestione				
C.16	Collegamenti telematici e spese telefoniche				
C.17	Spese cariche sociali				
C.18	Altro (specificare):				
	Totale macrovoce:	€	€	€	€

Tab. I.3.4

D.	Macrovoce di spesa: Altre spese	TOTALE	Azione 1	Azione 2	Inserire colonna azione se necessario
D.1	Preparazione intervento	€	€	€	€
D.2	Elaborazione dispense didattiche/spese copie dispense	€	€	€	€
D.3	Selezione partecipanti / predisposizione prove		€	€	€
D.4	Pubblicità del corso	€	€	€	€
D.7	Selezione candidati ed esami finali allievi	€	€	€	€
D.8	Fidejussione:	€	€	€	€
D.9	IRAP:	€	€	€	€
D.10	Attrezzature Formazione a distanza				
D.11	Preparazione materiale per la FAD				
D.12	Altro (specificare):	€	€	€	€
	Totale macrovoce:	€	€	€	€

I.4 – In caso di ATI/ATS, compilare la seguente tabella:

Componente ATI/ATS	Azione 1		Azione 2		Inserire colonna azione se necessario		TOTALE	
	€	%	€	%	€	%	€	%
totale								100,0

I..5 – Il legale rappresentante del soggetto proponente acconsente all'utilizzazione dei dati immessi ai sensi della legge n. 196/2003: sì ☐ no ☐

Firma:_____

Il presente formulario si compone di pagine:_____

Luogo e data:_____

Timbro e firma del legale rappresentante del
soggetto proponente / soggetto mandatario
dell'eventuale ATI/ATS