



Unione europea
Fondo sociale europeo



Allegato 1A

REGIONE LAZIO

Assessorato Lavoro, Pari Opportunità, Politiche Giovanili

POR Obiettivo 2 FSE 2007-2013

**Formulario per la presentazione di proposte progettuali per la
STABILIZZAZIONE PROFESSIONALE E AUTOIMPIEGO DI PERSONE
CON CONDIZIONI LAVORATIVE PRECARIE**

CONTENUTO

BENEFICIARIO IMPRESE AZIONE I – AZIONE II

Sezione A - IDENTIFICAZIONE DELL'INTERVENTO

Sezione A.1 –AZIONE TIROCINIO –AZIONE CONTRIBUTO ALL'ASSUNZIONE CON EVENTUALE FORMAZIONE POST-ASSUNZIONE

Sezione B - SOGGETTO BENEFICIARIO E DESTINATARI

Sezione B.1 AZIONE TIROCINIO – AZIONE CONTRIBUTO ALL'ASSUNZIONE CON EVENTUALE FORMAZIONE POST-ASSUNZIONE

Sezione C - DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO

Sezione D - GESTIONE OPERATIVA DELL'INTERVENTO E SCHEDA FINANZIARIA

SEZIONE A – IDENTIFICAZIONE DELL'INTERVENTO

SEZIONE A.1 AZIONE TIROCINIO - AZIONE CONTRIBUTO ALL'ASSUNZIONE CON EVENTUALE FORMAZIONE POST-ASSUNZIONE

A.1.1 – Tipologia di azioni (si possono barrare anche più opzioni) :

- Tirocini
- Contributo all'assunzione con eventuale formazione post assunzione

A.1.2 - Denominazione intervento

.....

A.1.3 - Denominazione del beneficiario

.....

A.1.4 – Settore di riferimento (codice ATECO):

.....

A1.5 – Numero e tipologia di destinatari previsti

Tipologia di destinatari di cui al punto 4 dell'Avviso Pubblico	N. di lavoratori destinatari
a) lavoratrici e lavoratori, residenti nella regione Lazio da almeno 6 mesi, che, nei dodici mesi antecedenti la data di richiesta di accesso alle misure di cui al punto 3, siano stati occupati 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.	
b) collaboratori a progetto, residenti nella regione Lazio da almeno 6 mesi, 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	
TOTALE	

A.1.6 – Durata totale dell'intervento (max 30 mesi, comprensivi del periodo di assunzione anche a tempo indeterminato):

.....

A.1.7 – Costo totale dell'intervento per tipologia di destinatari previsti:

Tipologia di destinatari di cui al punto 4 dell'Avviso Pubblico	Costo Previsto per destinatario
a) lavoratrici e lavoratori, residenti nella regione Lazio da almeno 6 mesi, che, nei dodici mesi antecedenti la data di richiesta di accesso alle misure di cui al punto 3, siano stati occupati 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.	
b) collaboratori a progetto, residenti nella regione Lazio da almeno 6 mesi, 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	
TOTALE COSTO	

A.1.8 – Referente dell'intervento:

Nominativo

Codice fiscale

Nato/a il:/...../..... Città: Prov.:

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

Città: Prov.:

Tel. Fax:.....

E-mail.....

SEZIONE B – SOGGETTO BENEFICIARIO E DESTINATARI

SEZIONE B.1 AZIONE TIROCINIO – AZIONE CONTRIBUTO ALL'ASSUNZIONE CON EVENTUALE FORMAZIONE POST-ASSUNZIONE

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 – Codice ATECO: _____

B.1.5 – Numero complessivo di lavoratori/trici registrati, ai sensi del D.L. n. 112 del 25 giugno 2008 e s.m.i., nel libro unico _____

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

B.1.7 –Numero di destinatari previsti per tipologia di azione:

Tipologia di azione	N. di lavoratori destinatari
1) Promozione e realizzazione di tirocini	
2) Contributo all'assunzione con eventuale formazione post assunzione	
TOTALE	

1) Promozione e realizzazione dei tirocini

1.1 Destinatari (Compilare per ogni singolo destinatario)

1.1.1 Anagrafica destinatario

Nome Cognome:.....

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

..... Prov.: residente in :

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

(Allegare autodichiarazione di residenza – Allegato 5)

Tipologia di destinatario ai sensi del punto 4 dell'Avviso¹:

a)

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

b)

Denominazione dell'azienda: Codice fiscale.....

Partita Iva

Durata 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

¹ a) Lavoratrici e lavoratori, residenti nella regione Lazio da almeno 6 mesi, che, nei dodici mesi antecedenti la data di richiesta di accesso alle misure di cui al punto 3, siano stati occupati 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.

b) Collaboratori a progetto, residenti nella regione Lazio da almeno 6 mesi, 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.

(Se NO, all'avvio del progetto dovrà risultare disoccupato ed iscritto al CpI, come previsto al punto 4 dell'Avviso)

1.1.2 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:

2) Contributo all'assunzione con eventuale formazione post - assunzione

2.1 Destinatari (compilare per ogni singolo destinatario il punto 2.1.1 ed eventualmente il punto 2.1.2)

2.1.1 Anagrafica destinatario

Nome Cognome:.....

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

..... Prov.: residente in :

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

(Allegare autodichiarazione di residenza – Allegato 5)

2.1.2 Formazione post – assunzione

Indicare la tipologia del percorso formativo:

.....

Indicare il titolo del percorso formativo:

.....

Indicare l'ente di formazione erogatore del percorso formativo (il beneficiario potrà utilizzare, strutture accreditate e quelle esentate ai sensi della DGR 968 del 2007):

.....

Indicare eventuale *user id* S.AC PORTAL dell'ente di formazione:

.....

Indicare la durata in ore:

Indicare la durata in mesi (**massimo 3 mesi**):

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 AZIONE PROMOZIONE E REALIZZAZIONE DI TIROCINI

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

D 2.2 - SCHEDA FINANZIARIA RIEPILOGATIVA CONTRIBUTO ALL'ASSUNZIONE CON EVENTUALE FORMAZIONE POST-ASSUNZIONE

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

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

Voci di spesa	Costo
Risorse umane interne	
Risorse umane esterne	
Spese allievi	
Spese di funzionamento e gestione (<i>costi indiretti</i>)	
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 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