

Allegato 3

BANDO

AZIONI DI POLITICA ATTIVA DEL LAVORO PER LA

REALIZZAZIONE DI PROGETTI DI PUBBLICA UTILITA’ - PPU

In attuazione dell’Atto di indirizzo di cui alla

D.G.R. n. 24-3940 del 19/09/2016 e s.m.i.

SCHEMA DI PROGETTO

DI PUBBLICA UTILITÀ

2° Sportello

**SOGGETTO PROPONENTE :**

**TITOLO DEL PROGETTO :**

1. A.1 Composizione del Partenariato
2. *A.1.1 Numero e varietà dei soggetti che compongono il partenariato*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATI SOGGETTO PROPONENTE** | | | | |
| Denominazione e Ragione Sociale |  | | | |
| Classificazione ATECO (2007) | Codice |  | Descrizione |  |
| Partita IVA |  | | | |
| Codice Fiscale |  | | | |
| Natura giuridica |  | | | |
| Rappresentante Legale |  | | | |
| Indirizzo Sede Legale |  | | | |
| Città |  | | | |
| Provincia |  | | | |
| CAP |  | | | |
| Tel. |  | | | |
| TeleFax |  | | | |
| e-mail |  | | | |
| PEC |  | | | |
| Coordinate bancarie: |  | | | |
| c/c N° |  | | | |
| Intestatario |  | | | |
| Cod. IBAN |  | | | |
| Banca |  | | | |
| Indirizzo |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Referente del Progetto** |  |
| Tel. |  |
| TeleFax |  |
| e-mail |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATI PARTNER 1** | | | | |
| Denominazione e Ragione Sociale |  | | | |
| Classificazione ATECO (2007) | Codice |  | Descrizione |  |
| Partita IVA |  | | | |
| Codice Fiscale |  | | | |
| Natura giuridica |  | | | |
| Rappresentante Legale |  | | | |
| Indirizzo Sede Legale |  | | | |
| Città |  | | | |
| Provincia |  | | | |
| CAP |  | | | |
| Tel. |  | | | |
| TeleFax |  | | | |
| e-mail |  | | | |
| PEC |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATI PARTNER ….** | | | | |
| Denominazione e Ragione Sociale |  | | | |
| Classificazione ATECO (2007) | Codice |  | Descrizione |  |
| Partita IVA |  | | | |
| Codice Fiscale |  | | | |
| Natura giuridica |  | | | |
| Rappresentante Legale |  | | | |
| Indirizzo Sede Legale |  | | | |
| Città |  | | | |
| Provincia |  | | | |
| CAP |  | | | |
| Tel. |  | | | |
| TeleFax |  | | | |
| e-mail |  | | | |
| PEC |  | | | |

*(Ripetere per ciascun soggetto del partenariato)*

1. A SOGGETTO PROPONENTE
2. A.2 Caratteristiche del/dei soggetto/i attuatore/i
3. *A 2.1 Capacità realizzativa dimostrabile negli ultimi 4 anni in attività analoghe a quelle previste dal PPU proposto*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione PROGETTO e fonte di finanziamento (*se pertinente*)** | **COMMITTENTE** | **SERVIZI SVOLTI** | **ARCO TEMPORALE DI RIFERIMENTO**  **(indicare data inizio e data fine attività)** | **N° di Persone prese in carico nell’ambito del progetto** | **Valore del progetto**  **(€)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*(Ripetere per ciascun soggetto del partenariato)*

1. *A 2.2 Partecipazione negli ultimi 4 anni a progetti/programmi di politica pubblica in favore di soggetti disoccupati*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione PROGETTO e fonte di finanziamento** | **COMMITTENTE** | **SERVIZI SVOLTI** | **ARCO TEMPORALE DI RIFERIMENTO**  **(indicare data inizio e data fine attività)** | **N° di Persone prese in carico nell’ambito del progetto** | **Valore del progetto**  **(€)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*(Ripetere per ciascun soggetto del partenariato)*

1. *A 2.3 Numero di tirocinanti assunti dal/dai soggetto/i attuatore/i negli ultimi 4 anni*

***Denominazione Soggetto Partner:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anno** | **N° Tirocinanti inseriti** | **N° Tirocinanti assunti** | **% Assunti su Inseriti** | **Cod. Fiscale Tirocinanti assunti** | **Tipologia di inquadramento\*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*\*CCNL applicato; FT, PT; Mansione*

*(Ripetere per ciascun soggetto del partenariato)*

1. A.3 Caratteristiche del/dei soggetto/i proponente/i (Pubblica Amministrazione)
2. *A 3.1 Partecipazione negli ultimi 4 anni a progetti/programmi di politica pubblica in favore di soggetti disoccupati finanziati con fondi europei, nazionali o regionali*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione**  **PROGETTO** | **Fonte di finanziamento** | **SERVIZI PREVISTI** | **ARCO TEMPORALE DI RIFERIMENTO**  **(indicare data inizio e data fine attività)** | **N° di Persone prese in carico nell’ambito del progetto** | **Valore del progetto**  **(€)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. B) QUALITA’ PROPOSTA PROGETTUALE
2. B.1 Coerenza del processo di realizzazione del progetto descritto rispetto agli obiettivi del bando
3. *B 1.1 Coerenza degli elementi che qualificano il progetto in termini di conoscenze e competenze professionali attivate e delle attrezzature messe a disposizione per il miglioramento dell’occupabilità delle persone inserite nel percorso di tirocinio.*

Max 3 righe (interlinea 1,0; font 9 Century Gothic)

|  |
| --- |
| ***Settore di intervento del PPU*** |

Max 10 righe (interlinea 1,0; font 9 Century Gothic)

|  |
| --- |
| ***Descrizione della straordinarietà, occasionalità e temporaneità delle attività previste in rapporto a quelle svolte dal/dai soggetto/i proponente/i*** |

Max 20 righe (interlinea 1,0; font 9 Century Gothic)

|  |
| --- |
| ***Finalità e descrizione del fabbisogno alla base dell’intervento[[1]](#footnote-2)*** |

Max 10 righe (interlinea 1,0; font 9 Century Gothic)

|  |
| --- |
| ***Descrizione delle attività previste*** |

|  |
| --- |
| ***Luogo di svolgimento delle attività***  Comune:  Provincia:  CAP.:  Indirizzo: |

*(Se più di una, ripetere per ciascuna sede di svolgimento delle attività)*

|  |
| --- |
| ***Numero di tirocinanti che si intende inserire nella squadra di lavoro del PPU***  N° Totale : di cui in carico ai Servizi Sociali:  N° Tirocinanti Full Time: N° Tirocinanti Part Time: |

|  |
| --- |
| ***Numero di ore di impegno settimanale previsto***  N° ore Tirocinanti Full Time: N° ore Tirocinanti Part Time: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Competenze/esperienze pregresse delle risorse professionali che si intende attivare per le attività di tutoraggio***  ***Sintesi dai Curricula allegati al progetto***   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nominativo tutor** | **Tipologia di rapporto di lavoro e Mansione ricoperta in azienda** | **Anni di esperienza professionale nell’attività prevista dal PPU** | **Esperienze di tutoraggio maturate (indicare per ciascuna durata e tipologia di tirocinante)** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   *(Ripetere per ciascun tutor previsto)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Competenze/esperienze pregresse del Coordinatore/Capo squadra***  ***Sintesi dai Curricula allegati al progetto***   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nominativo Coordinatore/Capo Squadra** | **Tipologia di rapporto di lavoro e Mansione ricoperta in azienda** | **Anni di esperienza professionale nell’attività prevista dal PPU** | **Esperienze di coordinamento di risorse umane maturate (indicare per ciascuna durata e tipologia di attività)** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   *(Ripetere per ciascun Coordinatore/Capo Squadra previsto)* |

Max 30 righe (interlinea 1,0; font 9 Century Gothic)

|  |
| --- |
| ***Descrizione delle attrezzature messe a disposizione per la realizzazione del progetto*** |

1. *B 1.1 Coerenza del percorso proposto rispetto ai possibili sbocchi occupazionali nel settore in cui si intende realizzare il tirocinio.*

Max 30 righe (interlinea 1,0; font 9 Century Gothic)

|  |
| --- |
| ***Descrizione dei possibili sbocchi occupazionali nello stesso settore di attività del PPU o in settori contigui*** |

Max 20 righe (interlinea 1,0; font 9 Century Gothic)

|  |
| --- |
| ***Descrizione dei possibili sbocchi occupazionali presso le imprese del partenariato*** |

1. C) PRIORITA’
2. C.1 Priorità della Programmazione
3. *C 1.1 Sviluppo sostenibile: adozione di comportamenti, strumenti, modalità organizzative volte a favorire una maggiore tutela dell’ambiente.*

Max 20 righe (interlinea 1,0; font 9 Century Gothic)

|  |
| --- |
| ***Descrizione delle misure previste a favore dello sviluppo sostenibile*** |

1. *C 1.2 Parità tra uomini e donne: adozione di comportamenti, strumenti, modalità organizzative volte a favorire la conciliazione dei tempi di vita e di lavoro.*

Max 20 righe (interlinea 1,0; font 9 Century Gothic)

|  |
| --- |
| ***Descrizione delle misure previste a favore della parità tra uomini e donne*** |

1. C.2 Progetto in rete
2. *C 2.1 Realizzazione di progetto in rete cui partecipano più Pubbliche Amministrazioni.*

□ NO

□ SI

N° PP.AA. Partecipanti: \_\_\_\_\_\_

D) SOSTENIBILITA’

1. D.1 Organizzazione
2. *D 1.1 Capacità organizzativa nella realizzazione del progetto.*

Max 40 righe (interlinea 1,0; font 9 Century Gothic)

|  |
| --- |
| ***Descrizione delle modalità con cui il partenariato garantisce l’organizzazione del PPU*** |

1. *Durata di realizzazione del progetto (espressa in settimane): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
2. *Data di Avvio prevista : \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_*
3. *Data di Conclusione prevista : \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_*
4. BUDGET PPU

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia di costo** | ***PPU con tirocinio svolto in INTERNO*** | | ***PPU con tirocinio svolto in ESTERNO*** | |
| **Importo** | **%** | **Importo** | **%** |
| 1. Costi dell’indennità di tirocinio dovuta al/ai partecipante/i |  |  |  |  |
| 2. Altri costi di gestione: |  |  |  |  |
| * Costo del personale adibito alle attività di tutoraggio |  |  |  |  |
| * Materiali e attrezzature di consumo |  |  |  |  |
| * Costi del personale adibito alle attività di rendicontazione, coordinamento e supervisione del progetto |  |  |  |  |
| * eventuali altri costi ammissibili connessi allo sviluppo del progetto |  |  |  |  |
| **Totale** |  |  |  |  |

Importo del contributo regionale a fondo perduto: € ………………………. (80% dell’importo totale del PPU)

Importo della quota di cofinanziamento: € ………………………. (20% dell’importo totale del PPU).

Importo totale del PPU: € ……………………….

La quota di **cofinanziamento** sarà destinata alla copertura delle seguenti voci di costo:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologia di costo** | **Importo** |
| Mancato reddito (costi personale del Soggetto proponente impiegato nel PPU) |  |
| Contributi in natura |  |
| Altro: |  |
|  |  |
| **Totale** |  |

**NB:**

Per il riconoscimento dei costi di attuazione del PPU si deve fare riferimento alle voci di spesa previste nel Piano dei conti [[2]](#footnote-3);

Per ciascun PPU presentato al finanziamento, potranno essere riconosciuti i costi sostenuti dal partenariato, sul valore totale del progetto (contributo a fondo perduto + cofinanziamento), nella seguente misura:

1. PPU che prevedono lo svolgimento delle attività di tirocinio in **interno**:

* almeno il 70% deve essere destinata alla copertura delle indennità di tirocinio;
* non oltre il 30% per gli altri costi.

1. PPU che prevedono lo svolgimento delle attività di tirocinio in **esterno:**

* almeno il 70% deve essere destinata alla copertura del costo:
  + delle indennità di tirocinio,
  + del personale adibito alle attività di tutoraggio,
* non oltre il 30% per gli altri costi.

In caso di attività in esterno, il costo di tutoraggio ad essa riferito dovrà essere allocato **esclusivamente** nella quota del 70%.

Il Piano economico sopra riportato è da considerarsi indicativo nel senso che, nel rispetto dei vincoli stabiliti dal bando, sono ammesse modifiche in sede di rendicontazione finale sulla base delle spese effettivamente sostenute a seguito dell’attuazione del PPU.

Data Firma leggibile del legale rappresentante

\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **NB.** I PPU devono riguardare interventi di carattere generale in grado di ottimizzare/potenziare i servizi resi ai cittadini e/o di migliorare il funzionamento della PA e devono fare riferimento ad uno solo dei settori di intervento indicati al § 2.1.2 del Bando [↑](#footnote-ref-2)
2. Allegato n. 5 alle Linee Guida per la gestione e il controllo delle operazioni finanziate dal POR FSE 2014-2020 [↑](#footnote-ref-3)