

REGIONE LAZIO

Assessorato Lavoro, Scuola, Formazione, Ricerca, Merito

Direzione Regionale Istruzione, Formazione e Politiche per l'Occupazione

Avviso pubblico per la presentazione di progetti relativi alla realizzazione di interventi di formazione aggiuntiva in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro in attuazione dell'Accordo quadro di collaborazione tra INAIL e la Conferenza delle Regioni e delle Province autonome

ALLEGATI

**C: FORMULARIO PER LA PRESENTAZIONE DELLA PROPOSTA
PROGETTUALE**

D: SCHEDA FINANZIARIA

ALLEGATO C: FORMULARIO PER LA PRESENTAZIONE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE

Descrizione del Soggetto proponente:

Denominazione:
Natura giuridica:
codice fiscale/P. IVA:
sede legale: via n..... cittàProv..... CAP.....
Sede/i operativa/e: via n..... cittàProv..... CAP.....
Legale rappresentante o suo delegato: nome..... cognome.....
Referente del progetto: Nome.....Cognome..... Tel. cell..... e-mail.....
Curriculum aziendale del/i Proponente/i: <i>(Descrivere sinteticamente le caratteristiche del soggetto proponente, settore di riferimento, esperienze maturate. Max 20 righe)</i>
Curricula aziendali dei soggetti partner: <i>(Descrivere sinteticamente le caratteristiche del soggetto facenti parte dell'ATI/ATS, se del caso)</i>

Descrizione del progetto:

N. corso di formazione*	Titolo del modulo	Indicare i moduli che si intende attivare	Indicare il numero di moduli che si intende attivare	Destinatari	Numero destinatari**	Indicare la durata del modulo
1	Tecnologie digitali a supporto della prevenzione			Preposti		
2	Tecnologie digitali a supporto della prevenzione			Lavoratori e Preposti		
3	Tecnologie digitali a supporto della prevenzione			Lavoratori e Preposti		
4	Tecnologie digitali a supporto della prevenzione			Lavoratori		
5	Innovazione tecnologica per la prevenzione dei rischi			Lavoratori e Preposti		
6	Procedure e comportamenti per la prevenzione			Lavoratori e Preposti		
7	Monitoraggio della sicurezza tramite i near miss			Lavoratori e Preposti		
8	Aspetti gestionali			Lavoratori e Preposti		
9	Aspetti gestionali			Lavoratori e Preposti		
10	Attività legate al ruolo			Lavoratori e Preposti		
11	Aspetti relazionali			Preposti		
12	Promozione della salute e stili di vita			Lavoratori e Preposti		
13	Salute e sicurezza sul lavoro			Lavoratori e Preposti		
14	Salute sul lavoro			Lavoratori		

*Si veda allegato I al presente Avviso (all'allegato I dell'Accordo quadro di collaborazione tra INAIL e la Conferenza delle Regioni e delle Province autonome)

** Un destinatario può partecipare a più moduli per un massimo di 43 ore di formazione

Destinatari

Indicare il numero di destinatari:

ALLEGATO D

SCHEDA FINANZIARIA – PREVENTIVO DEL COSTO TOTALE DEL PROGETTO

Tab. 1 Costo percorsi formativi in caso di regime di aiuti “de minimis”

n. Corso	n. di edizioni	Titolo/denominazione corso	N. allievi previsto	Durata ore totali	D.2 Unità di Costi Standard ora/allievo*	Costo percorso

*si veda il parametro di costo come da par. 13 dell'Avviso

Tab. 2 Costo percorsi formativi in caso di regime di aiuti in esenzione ai sensi del Reg. 651/2014

n. Corso	n. di edizioni	Titolo/denom inazione corso	N. allievi previsto	Dimensione impresa	Durata ore totali	D.2 UCSI (Costo ora allievo)+U C2 (costo ora/dipendente**	Costo percorso	Finanziament o richiesto (costo percorso – cofinanziame nto)
							Totale	

*Piccola, Media, Grande, Classi miste.

**si veda il parametro di costo come da par. 13 dell'Avviso

Risorse umane impiegate nella realizzazione dell'intervento

Nome e Cognome	Data e comune di nascita	Codice Fiscale	Sesso	Titolo di studio	Descrizione qualifica	Esperienza
						N. anni

ALLEGARE CURRICULUM VITAE

Data _____

Firma del legale rappresentante*

* Obbligo di presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 38 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e art. 65, comma 1, lett. a) del D.Lgs 82/2005 e s.m.i..