



REGIONE
LAZIO



ALLEGATO 2

DIREZIONE REGIONALE LAVORO

**FONDO EUROPEO DI ADEGUAMENTO ALLA GLOBALIZZAZIONE (FEG)
DOMANDA DI AIUTO EGF/2012/007/IT/VDC TECHNOLOGIES**

**AVVISO PUBBLICO PRESENTAZIONE DI PROGETTI FORMATIVI RIVOLTI AI LAVORATORI IN
ESUBERO PROVENIENTI DALL'IMPRESA VDC TECHNOLOGIES SPA E CERVINO
TECHNOLOGIES SRL CON SEDE NELLA REGIONE LAZIO PER FAVORIRE IL REINSERIMENTO
NEL MONDO DEL LAVORO**

FORMULARIO

INDICE

AZIONE ATTIVITÀ FORMATIVA DI CUI ALL'ARTICOLO 8

SEZIONE A.	PRESENTAZIONE DELL'INTERVENTO
SEZIONE B.	SOGGETTO PROPONENTE O EVENTUALE CAPOFILA ATI/ATS
SEZIONE C.	SOGGETTO MANDANTE DELL'ATI/ATS
SEZIONE D.	PRESENTAZIONE DEL PROGETTO PROPOSTO
SEZIONE E.	CARATTERISTICHE DELL'AZIONE
SEZIONE F.	DESCRIZIONE DELL'AZIONE
SEZIONE G.	DESCRIZIONE DEI MODULI DELL'AZIONE
SEZIONE H.	SPECIFICAZIONE DEI COSTI DELL'AZIONE
SEZIONE I.	RISORSE IMPEGNATE

SEZIONE A: PRESENTAZIONE DELL'INTERVENTO

Azione attività formativa di cui all'articolo 8

A.1 - Denominazione intervento:

A.2 – Soggetto proponente

- In forma singola
- In forma associata

A.3 – Se in forma associata:

- ATI/ATS costituita
- ATI/ATS costituenda

A.4 – Denominazione del soggetto proponente o eventuale capofila A.T.I./A.T.S.:

- ENTE DI FORMAZIONE

Denominazione | _____ |

A.5 – Accredитamento

- SOGGETTO ACCREDITATO ai sensi della D.G.R. 968/2007 e s.m.i. per le macrotipologie “formazione continua” e “formazione superiore” nel settore ISFOL – ORFEO coerente con le macroaree tematiche di cui all'allegato 8

Estremi atto regionale
di accredитamento: | _____ | DATA: | _____ |

Rappresentante Legale | _____ |

Sede (Indirizzo) | _____ |

Recapiti (tel., e-mail, ecc.) | _____ |

A.5 – Azione formativa

TITOLO	MACROAREA	SEDE	N. ALLIEVI

A.6 – Importo totale richiesto (max € 23.400,00)

- (specificare) | _____ |

SEZIONE B: SOGGETTO PROPONENTE O EVENTUALE CAPOFILA A.T.I./A.T.S.

Azione attività formativa di cui all'articolo 8

B.1 – Denominazione Proponente (o capofila dell'eventuale A.T.I./A.T.S.):

B.2.1 - Partita Iva (in assenza inserire il codice fiscale): _____

B.2.2 - Codice fiscale: _____

B.3 - Rappresentante legale del soggetto proponente:

Nominativo _____

Nato il: _____ Città: _____ Prov. _____

B.4 Residenza anagrafica del legale rappresentante

Città: _____ Prov.: _____ C.A.P.: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

Fax: _____

Altri recapiti: _____

B.4 - Sede legale del soggetto proponente:

Indirizzo _____

Città: _____ Prov.: _____ C.A.P.: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

Fax: _____

Note: _____

B.5.1 – Sede accreditata del soggetto proponente nella Regione Lazio

Indirizzo _____

Città: _____ Prov.: _____ C.A.P.: _____ Tel.: _____

E-mail: _____

Fax: _____ Estremi accreditamento: _____

B.5.2. – Il soggetto proponente si avvale di una sede occasionale localizzata nella Provincia di Frosinone che ha i requisiti previsti dalla DGR 968/2007 e s.m.i.

Indirizzo | _____ |

Città: | _____ | Prov.: | _____ | C.A.P.: | _____ | Tel.: | _____ |

E-mail: | _____ |

Fax: | _____ |

SEZIONE C: SOGGETTO MANDANTE DELL'ATI/ATS*

Azione attività formativa di cui all'articolo 8

ATI/ATS costituita il _____ con atto n _____

ATI/ATS costituenda

C.1 Ragione sociale soggetto mandante dell'ATI/ATS _____

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

Partita IVA (in assenza inserire il codice fiscale) _____

Codice Fiscale _____

C.2 Legale rappresentante

Nominativo _____

Nato il: _____ Città: _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____

C.3 Residenza anagrafica del legale rappresentante

Indirizzo _____

C.A.P.: _____ Città: _____ Prov.: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

C.4 Sede legale del soggetto mandante

Indirizzo _____

C.A.P.: _____ Città: _____ Prov.: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

Breve descrizione dei ruoli delle competenze e della suddivisione finanziaria in euro dei singoli soggetti nell'ambito della realizzazione dell'intervento proposto. (max 100 righe)

* Da compilare per ogni componente dell'ATI/ATS

SEZIONE D: PRESENTAZIONE DEL PROGETTO PROPOSTO

Azione attività formativa di cui all'articolo 8

D.1 - Presentazione del progetto proposto (Max 300 righe): coerenza del progetto con il bilancio delle competenze.

D.2 – Sostenibilità dell’iniziativa.

Macroaree tematiche di intervento (selezionare anche più di una opzione):

- ambiente
- amministrativa/finanza
- gestionale
- informatica
- chimico/farmaceutica
- agroalimentare
- artigiani
- tecnica
- metalmeccanica
- assistenziale-sociale
- turismo
- infrastrutture e trasporti
- servizi alle imprese

(Esplicitare - Max 200 righe)

D.3- Effettivo e diretto collegamento delle azioni formative con l'obiettivo di reinserimento dei destinatari nel Mondo del lavoro (Max 200 righe):

--

SEZIONE E: CARATTERISTICHE DELL'AZIONE

Azione attività formativa di cui all'articolo 8

E.1 – Denominazione dell'azione:

|_____|

E.2 – Macrotipologia dell'azione proposta:

Formazione continua

Formazione superiore

E.3 – Durata dell'azione:

Formazione ore |_____|

Tirocinio ore |_____| (30% ore totali)

Accordo con l'impresa dove viene svolto il tirocinio (solo se previsto):

SI NO

E.4 – Numero di destinatari previsti: |_____| (min 5 / max 15)

E.5 – L'azione prevede l'assunzione dei destinatari?

SI NO

DATI SEDE OPERATIVA ACCREDITATA

E.6 – Sede di svolgimento dell'azione formativa:

Indirizzo |_____|

C.A.P.: |_____| Città: |_____| Prov.: |_____|

Tel.: |_____| Fax : |_____|

E mail: |_____|

E.7 DATI SEDE occasionale localizzata nella Provincia di Frosinone che ha i requisiti previsti dalla DGR 968/2007 e s.m.i.

Indirizzo |_____|

Città: |_____| Prov.: |_____| C.A.P.: |_____| Tel.: |_____|

E-mail: |_____|

Fax: |_____|

SEZIONE F: DESCRIZIONE DELL'AZIONE

Azione attività formativa di cui all'articolo 8

F.1 - Modalità organizzative, gestione operativa e calendario dell'intervento. (Max 200 righe):

SEZIONE G: DESCRIZIONE DEI MODULI DELL'AZIONE

Azione attività formativa di cui all'articolo 8

G.1 – Suddivisione dei moduli dell'azione:

	Elenco Moduli	Tipologia modulo*	Titolo del modulo	Ore
AZIONE	Modulo n.			
	Modulo n.			
	Modulo n.			
	Modulo n.			
	Modulo n.			
	Modulo n.			
			Totale durata dell'azione	120

* Indicare la tipologia (aula, affiancamento, training on the job, stage)

E i moduli obbligatori di cui all'articolo 9.1 dell'avviso :politiche per le pari opportunità e sicurezza del lavoro; diritto del lavoro e diritto sindacale; materie informatiche.

G.2* – Descrizione del modulo n.

G.2.1 - Durata oraria: _____

G.2.2 – Contenuti formativi (massimo 20 righe)

G.2.3 – Competenze in esito (massimo 20 righe)

G.2.4 - Metodologie didattiche (massimo 20 righe)

G.2.5 - Elenco dei materiali didattici usati (Libri, dispense, cd-rom, ecc.)

G.2.6 - Elenco dei macchinari/attrezzature utilizzati in azienda in caso di stage

G.2.7 - Docenti (rif. Elenco Sezione I)

* Ripetere la sezione per ogni modulo proposto numerandola progressivamente.

SEZIONE H: SPECIFICAZIONE DEI COSTI DELL'AZIONE

Azione attività formativa di cui all'articolo 8

H.1 - Preventivo finanziario – Tabella di Riepilogo:

Preventivo finanziario	Voci di costo	Importo
<i>Categoria A</i>	Spese relative alle risorse umane	€
<i>Categoria B</i>	Spese relative agli Allievi	€
<i>Categoria C</i>	Spese di funzionamento e di gestione Spese generali	€
<i>Categoria D</i>	Altre spese	€
<i>Totale</i>		€

Indicare il numero degli Allievi

Nr.

H.2 - Preventivo finanziario – Tabella di Dettaglio

CAT A – Risorse Umane

Personale dipendente: Docenti, Orientatori, Tutor, Valutatori, Personale amministrativo e ausiliario	
Personale esterno: Docenti, Orientatori, Tutor, Valutatori, Personale amministrativo e ausiliario	
Coordinamento	
Subtot	

CAT B – Spese Allievi

Assicurazione INAIL	
Altro (altre spese allievi direttamente riferibili all'operazione)	
Varie (vitto, spese di viaggio, alloggio)	
Subtot	

CAT C - Spese di funzionamento e gestione

Locali (ammortamento, pulizie, manutenzione)	
affitto o leasing, ammortamento e manutenzione ordinaria delle attrezzature	
affitti, ammortamento, condominio, manutenzione ordinaria e pulizie degli immobili	
ammortamento attrezzature per attività non didattiche	
cancelleria e stampati	
assicurazione	
Riproduzione materiale didattico	
Certificazione	
Utenze: energia, telefoni, collegamenti FAD	
Altro (altre spese direttamente riferibili all'operazione)	
Subtot	

CAT D – Altre spese

Preparazione e pianificazione	
Materiale didattico (SW specifico, dispense, cancelleria, materiale di consumo)	
Attrezzature (ammortamento, noleggio e manutenzione pronto intervento)	
Altro (altre spese direttamente riferibili all'operazione)	
Subtot	

TOTALE	
---------------	--

SEZIONE I: RISORSE UMANE IMPEGNATE PER CIASCUNA AZIENDA

Azione attività formativa di cui all'articolo 8

I.1 – Personale coinvolto nell'intervento (allegare curricula):

Nominativo	Titolo studio	Esperienza	Funzione¹	Parametro² (giorni/ore)	Costo Unitario

¹ Docente / Tutor / Amministrativo ...
² Indicare se in giorni o in ore