



REGIONE LAZIO
Assessorato Politiche Sociali, Sport e Sicurezza
Direzione Regionale Salute e Politiche sociali

Attuazione del Programma Operativo della Regione Lazio Fondo Sociale Europeo
Programmazione 2014-2020

Asse prioritario 2 - Inclusione Sociale e lotta alla povertà
Priorità di investimento 9.i- Inclusione attiva anche per promuovere le pari opportunità e la partecipazione attiva e migliorare l'occupabilità
Obiettivo specifico 9.1 Riduzione della povertà, dell'esclusione sociale e promozione dell'innovazione sociale
Azione 9.1.2 Servizi sociali innovativi di sostegno a nuclei familiari multiproblematici e/o a persone particolarmente svantaggiate o oggetto di discriminazione

PRESA IN CARICO, ORIENTAMENTO E ACCOMPAGNAMENTO PER L'INCLUSIONE SOCIALE ATTIVA

ALLEGATO C: MOTIVI D'ESCLUSIONE

ALLEGATO D: FORMULARIO PER LA PRESENTAZIONE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE

ALLEGATO E: SCHEDA FINANZIARIA

ALLEGATO C: MOTIVI DI ESCLUSIONE

Si elencano di seguito i motivi per i quali i progetti saranno esclusi:

FASE DI VERIFICA DI AMMISSIBILITA' FORMALE

Gruppo a: proposta progettuale

- 01 - Progetto trasmesso fuori termine (con riferimento alla data e all'ora previste dall'Avviso)
- 02 - Progetto trasmesso con modalità di presentazione diversa da quella indicata nell'Avviso
- 03 - Tipologia di soggetto proponente difforme da quella prevista nell'Avviso
- 04 - Formulare incompleti o compilati in modo errato rispetto alle prescrizioni dell'Avviso
- 05 - Assenza del formulario
- 06 - Presentazione di proposte progettuali in numero maggiore rispetto alle prescrizioni dell'Avviso
- 07 - Azioni non conformi alle prescrizioni dell'Avviso
- 08 - Richiesta di contributo maggiore del costo totale del progetto previsto dall'Azione oggetto della proposta

Gruppo b: documentazioni

- 09 - Assenza o illeggibilità o errata compilazione della domanda di ammissione a finanziamento (All.A mod.01)
- 10 - Assenza o illeggibilità o errata compilazione rispetto alle prescrizioni dell'Avviso della o delle dichiarazioni (Modelli allegato A mod. 02a e 02b)
- 11 - Mancanza della firma del legale rappresentante o di uno degli altri soggetti sottoscrittori di dichiarazioni
- 12 - Assenza della fotocopia del documento di riconoscimento del/dei legale/i rappresentante/i
- 13 - Documentazioni e/o dichiarazioni senza data
- 14 - Assenza o illeggibilità o non sottoscrizione della dichiarazione contenente l'intenzione di costituirsi in ATI/ATS (All. A mod. 03)
- 15 - Assenza delle specificazioni concernenti i ruoli e/o le competenze e/o le suddivisioni finanziarie per i singoli soggetti che realizzano le parti del Progetto (All. A mod. 03)
- 16 - Assenza dei CV del personale coinvolto nella realizzazione del progetto

FASE DI VALUTAZIONE TECNICA

I progetti saranno esclusi per i seguenti motivi:

- 17 - Progetto già presentato da altro Soggetto
- 18 - Punteggio minimo non raggiunto

ALLEGATO D: FORMULARIO PER LA PRESENTAZIONE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE

Descrizione del Soggetto proponente:

Forma singola:		Forma associata:		<i>(barrare la casella che interessa)</i>
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..... <i>(per soggetti associati indicare il rappresentate dell'ATI/ATS costituita o costituenda)</i>				
Referente del progetto: Nome.....Cognome.....				
Tel.				
cell.....				
Curriculum aziendale del/i Proponente/i: <i>(Descrivere sinteticamente le caratteristiche del soggetto proponente e le principali esperienze maturate. Per le ATI, ATS la descrizione deve essere ripetuta per ognuno dei soggetti componenti. Max 20 righe per soggetto)</i>				

Descrizione del progetto:

<p>Titolo:</p>
<p>Linea di intervento:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Donne vittime di violenza prese in carico dalla rete antiviolenza e avviate verso percorsi di autonomia <input type="checkbox"/> Giovani tra i 18 e i 29 anni in condizioni di disagio economico e sociale; <input type="checkbox"/> Giovani adulti tra i 18 e i 35 anni con disabilità (art.3 comma 1 della Legge 104/92) e disagio psichico medio-grave diagnosticato dalle strutture sanitarie pubbliche; <input type="checkbox"/> Persone tra i 16 e i 24 anni di età sottoposte ad almeno un provvedimento definitivo di condanna emesso dall'Autorità giudiziaria con limitazione o restrizione della libertà individuale, in regime di media sicurezza senza aggravanti di pericolosità sociale a 6/9 mesi dal fine pena; <input type="checkbox"/> Persone tra i 25 e i 54 anni di età sottoposte ad almeno un provvedimento definitivo di condanna emesso dall'Autorità giudiziaria di limitazione o restrizione della libertà individuale, in regime di media sicurezza senza aggravanti di pericolosità sociale a 6/9 mesi dal fine pena
<p>DESTINATARI:</p> <p>Numero destinatari coinvolti:</p> <p>Eventuali caratteristiche specifiche dei destinatari che si intende coinvolgere nel progetto:</p>
<p>Descrizione (massimo 20 cartelle): <i>(indicare: descrivere il progetto, le azioni previste e le modalità di realizzazione, le metodologie applicate e i risultati attesi; descrivere le risorse logistiche attivate, i nessi logici tra i contenuti della proposta ed i suoi obiettivi e le diverse azioni, le fasi operative nel dettaglio e il cronoprogramma. Riguardo alle azioni previste, descrivere contenuti, metodologie, durata e modalità di realizzazione).</i></p>
<p>Coerenza esterna: <i>(Coerenza della proposta progettuale rispetto alle finalità del Programma Operativo e ai principi guida; Diagnosi dei fabbisogni e soluzioni proposte)</i></p>
<p>Innovatività: <i>(Metodologie e approcci innovativi al tema del disagio sociale)</i></p>
<p>Soggetti coinvolti: <i>(Partenariato rilevante, modalità di coinvolgimento e consolidamento di reti)</i></p>
<p>Priorità: <i>(specificare nel caso in cui il progetto venga realizzato nell'ambito di un'area rurale o periferico del territorio regionale)</i></p>

ALLEGATO E

SCHEDA FINANZIARIA – PREVENTIVO DEL COSTO TOTALE DEL PROGETTO

Costo totale: €.....
Contributo richiesto: €
Incidenza % del contributo sul costo totale:%

TIPOLOGIA DEI COSTI		IMPORTO
(a)	A.1 Risorse umane interne (ad esempio, operatori, assistenti sociali, psicologici, orientatori, docenti, codocenti tutor, personale amministrativo e ausiliario, progettista)	
(b)	A.2 Risorse umane esterne (ad esempio, operatori, assistenti sociali, psicologici, orientatori, docenti, codocenti tutor, personale amministrativo e ausiliario, progettista)	
(c)	A.4 Altro (altre spese relative alle risorse umane direttamente riferibili all'operazione)	
(d)	Totale costo personale diretto [(a)+(b)+(c)]	
(e)	Restanti costi ammissibili (Tasso forfettario pari al 40% delle spese dirette di personale ammissibili, compresa l'indennità per i destinatari) [40%(d)]	
(f)	TOTALE DELLE SPESE PREVISTE [(d)+(e)]	

* Tra i costi della macrovoce (e) possono essere annoverate, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, l'indennità di frequenza, le spese relative all'acquisto di materiali e attrezzatura, spese per vitto e trasporti, spese generali, ecc.

Elenco risorse umane interne ed esterne impiegate nella realizzazione dell'intervento

Nome e Cognome	Data e comune di nascita	Codice Fiscale	Sesso	Soggetto di riferimento	Titolo di studio	Interne/ Esterne	Ruolo	Esperienza	Parametri di costo (h/uomo o g/uomo)		
									Costo h/g	Impegno	Costo Totale
									N. anni	Euro	N. ore/gg.

ALLEGARE CURRICULUM VITAE

IL DICHIARANTE (timbro e firma)
