

Allegato A
 Formulário di presentazione proposte progettuali Azione 2



Sovvenzione Globale

“Piccoli Sussidi”

Formulário per la presentazione del progetto

Azione 2

SOGGETTO PROPONENTE	
Tipologia di soggetto (di cui all'art. 8 Titolo III dell'Avviso)	
TITOLO DELLA PROPOSTA	
Il Soggetto proponente si è avvalso del contributo previsto per la medesima Azione relativamente alla programmazione POR Puglia 2000/2006	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Importo contributo ottenuto	€ _____,____

Firma del legale rappresentante

Indicare se il progetto è in costellazione	N. Soggetti aderenti	Titolo progetto in costellazione
SI <input type="checkbox"/>		
NO <input type="checkbox"/>		
Indicare se il progetto si avvale anche dell'intervento di cui all'Azione 3	SI <input type="checkbox"/>	
	NO <input type="checkbox"/>	

Indicare se l'iniziativa prevede un cofinanziamento del Soggetto proponente	SI <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>
Percentuale di cofinanziamento	____, __ %

<i>spazio riservato all'Organismo Intermedio</i>		
n. riferimento progetto	<i>Azione</i>	<i>Numero</i>
Protocollo		

Firma del legale rappresentante

SEZIONE A

INFORMAZIONI GENERALI

A. 1 DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO BENEFICIARIO (PROPONENTE)

Denominazione		
Città	Indirizzo Sede Legale	Telefono
		Fax
		Posta Elettronica Certificata (PEC)
		E-mail
INDICAZIONE DEI REQUISITI DI AMMISSIBILITA' DEL SOGGETTO PROPONENTE		
Fatturato/Volume attività (ultimi tre anni) €. _____		
Descrizione esperienza triennale		
Numero dipendenti (espressi in Unità Lavorative Annue)		

Firma del legale rappresentante

Partita IVA o Codice Fiscale	Rappresentante legale	Referente del progetto
Dimensione Impresa <input type="checkbox"/> Piccola <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Grande		
SEDE OPERATIVA INTERESSATA DALL'INIZIATIVA Provincia _____ Comune _____, CAP _____ Via _____, n. _____		

A.1.2 .ESPERIENZA TECNICO PRATICA DEL SOGGETTO BENEFICIARIO/PROPONENTE

Dimostrare la capacità di realizzare servizi reali in materia di informazione e orientamento, assistenza tecnica allo sviluppo di una idea progetto ed alla sua definizione in progetto impresa, nonché di formazione e tutoraggio nella fase di avvio progettuale

Garantire l'adozione di metodologie di inserimento lavorativo basate su percorsi integrati e/o personalizzati e di coinvolgimento attivo dei soggetti destinatari

Firma del legale rappresentante

Dimostrare la capacità di coinvolgimento di altri soggetti pubblici e privati impegnati nella gestione di interventi socio-assistenziali, formativi ed occupazionali.

A. 2 DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO DESTINATARIO DELL'INTERVENTO (Art.9 TITOLO III)

A. 2.1 CARATTERISTICHE DEL/I DESTINATARIO/I DEL PROGETTO (per le persone fisiche: indicare i dati anagrafici dei destinatari individuati: nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo, titolo di studio e tipologia di svantaggio; nel caso della creazione di consorzi e società consortili indicare i dati anagrafici degli Enti destinatari: denominazione, indirizzo, codice fiscale/P.IVA, telefono, fax, posta elettronica, legale rappresentante e settore di intervento)

A. 2.2 MODALITA' DI SELEZIONE DEI DESTINATARI DEI SERVIZI PER LA CREAZIONE DI IMPRESA

Firma del legale rappresentante

A. 3 DATI IDENTIFICATIVI ORGANISMO FORMATIVO INDIVIDUATO (Fase B)

Estremi Accreditamento _____

denominazione: _____

natura giuridica: _____

P.IVA/C.F. _____

rappresentante legale: _____

indirizzo: _____

città: _____ prov. _____ cap. _____

tel.: _____ fax: _____

Referente del progetto: _____

tel.: _____ fax: _____

e-mail: _____

Firma del legale rappresentante

SEZIONE B

INFORMAZIONI RELATIVE AL PROGETTO

B. 1 DESCRIZIONE DEL PROGETTO

B. 2 DESCRIZIONE DEGLI OBIETTIVI E DELLE MOTIVAZIONI DEL PROGETTO

Descrivere gli obiettivi e le motivazioni alla base dell'iniziativa

Descrivere la coerenza con gli obiettivi generali e specifici definiti dall'Avviso e con l'azione cui eventualmente si accompagna

Firma del legale rappresentante

B. 3 DESCRIZIONE DEL CONTESTO, DEL MERCATO DI RIFERIMENTO E DEI FATTORI CRITICI DI SUCCESSO SU CUI FA LEVA L'IDEA PROGETTO**B. 4 INDICAZIONE DELLA FATTIBILITA' ECONOMICA FINANZIARIA DELL'IDEA PROGETTO**

Coerenza e dimensionamento dell'investimento nonché equilibrio tra fonti ed impieghi

Rapporto tra costi e ricavi che prevedibilmente genererà l'iniziativa

Eventuale co-finanziamento previsto e modalità di apporto

Firma del legale rappresentante

B. 5 PRIORITÀ TRASVERSALI

B. 5 a) Eventuali connessioni con lo sviluppo di politiche per le pari opportunità in termini e non discriminazione di coinvolgimento dei destinatari

B. 5 b) Eventuali connessioni con lo sviluppo sostenibile e metodologie innovative rispetto al territorio

B. 5. c) Eventuali integrazioni con le politiche per lo sviluppo locale in termini di coinvolgimento degli attori privilegiati attraverso l'individuazione di partnership

B.6. Descrizione della Fase a): Erogazione di servizi reali integrati finalizzati alla costituzione di nuova impresa, anche di natura consortile

B. 6.a) DESCRIZIONE DELL'ARTICOLAZIONE DELLA FASE a) (descrizione delle metodologie utilizzate nell'inserimento lavorativo e nell'eventuale coinvolgimento di altri soggetti nell'erogazione dei servizi reali)

Firma del legale rappresentante

B. 6.b) DESCRIZIONE DELLE PROFESSIONALITA' IMPEGNATE (specificare le risorse umane, competenza professionali e ruoli)

--

B.7. Descrizione della Fase b): Erogazione di risorse alle imprese costituite a seguito del supporto di cui alla Fase a)**B.7. a) DESCRIZIONE DELL'ARTICOLAZIONE DELLA FASE b) (descrizione delle metodologie utilizzate nell'inserimento lavorativo e nell'eventuale coinvolgimento di altri soggetti nell'erogazione dei servizi reali)**

--

B.7.b) DESCRIZIONE DEL PIANO DI SVILUPPO E DEGLI INVESTIMENTI PREVISTI

--

FASE a)

Orientamento e informazione

Descrizione spesa	Fornitore	Importo

Firma del legale rappresentante

TOTALE		

Assistenza tecnica e consulenza

Descrizione spesa	Fornitore	Importo
TOTALE		

Costituzione dell'impresa ovvero della nuova aggregazione

Descrizione spesa	Fornitore	Importo
TOTALE		

*FASE b)**Attrezzature ed altri beni materiali ed immateriali*

Descrizione spesa	Fornitore	Importo
TOTALE		

Formazione

Descrizione spesa	Fornitore	Importo
-------------------	-----------	---------

Firma del legale rappresentante

Servizi reali all'impresa

Descrizione spesa	Fornitore	Importo
TOTALE		

L'IVA è ammissibile a finanziamento solo se indeducibile.

Firma del legale rappresentante

SEZIONE C*Fase b)***INFORMAZIONI RELATIVE AL PERCORSO FORMATIVO****C. 1 DESCRIZIONE DELLA FIGURA PROFESSIONALE /COMPETENZA DA ACQUISIRE ATTRAVERSO L'INTERVENTO FORMATIVO**

--

C. 1.1 TITOLO E DESCRIZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO

--

C. 1.2 ENTE DI FORMAZIONE INDIVIDUATO (indicare anche sede legale e gli estremi dell'accREDITAMENTO ai sensi della normativa della Regione Puglia)

C. 1.3 TIPOLOGIA PROFESSIONALE

- Manageriale
- Operativa
- Tecnico gestionale
- Tecnico specialista
- Altro (*specificare*) _____

Firma del legale rappresentante

C. 1.4 AREA ATTIVITÀ

- Ricerca e sviluppo
- Produzione
- Marketing e logistica
- Amministrazione
- Altro (*specificare*) _____

C. 2 CARATTERISTICHE DELLA FIGURA PROFESSIONALE**C.2.1. Descrizione del contesto produttivo e organizzativo aziendale nel quale la figura è inserita o va ad inserirsi****C. 2.2 REQUISITO MINIMO DI STUDIO**

- Nessun titolo
- Licenza media inferiore
- Diploma o attestato di qualifica
- Diploma
- Diploma parauniversitario o universitario
- Laurea

Firma del legale rappresentante

C. 3 DESCRIZIONE ATTIVITÀ FORMATIVA

C. 3.1. CARATTERISTICHE DEL/I DESTINATARIO/I DELL'ATTIVITÀ FORMATIVA

Posizione all'interno del soggetto richiedente (socio, dipendente, componente organo direttivo)

C. 3.2 LUOGHI DI SVOLGIMENTO DELL'INTERVENTO

C. 3.3 OBIETTIVI DELL'ATTIVITÀ FORMATIVA

Firma del legale rappresentante

C. 3.4 MOTIVAZIONE DELL'INTERVENTO FORMATIVO

(descrivere sinteticamente le situazioni o la problematica su cui si vuole intervenire)

--

C. 3.5. ARTICOLAZIONE DELL'INTERVENTO PREVISTO IN FASI E MODULI/UNITA' DIDATTICHE
(riempire per ogni modulo e unità didattica)

<i>MODULO/UNITA' DIDATTICA N. ___</i>
<i>OBIETTIVI FORMATIVI</i>
<i>CONTENUTI</i>
AGGIUNGERE I CAMPI NECESSARI

Firma del legale rappresentante

C. 3.6. METODOLOGIE DI INTERVENTO

--

C. 3.7. STRUMENTI E MATERIALE DIDATTICO UTILIZZATI

--

C. 3.8. ESITI ATTESI DALL'INTERVENTO

c.3.8. a) Relativamente agli utenti

c.3.8. b) Relativamente alla nuova impresa/aggregazione

C. 3.9. STRUTTURA DEL CORSO

DURATA IN ORE	_____
DURATA IN MESI	_____
DATA DI AVVIO PREVISTA	_____
DATA DI CONCLUSIONE	_____

Firma del legale rappresentante

Formazione d'aula	n.ore		% sul totale	
Formazione sul lavoro	n.ore		% sul totale	
Totale ore				

La formazione dovrà avere una durata, per allievo, compresa tra le 50 e le 150 ore.

Firma del legale rappresentante

