

Codice DB1505

D.D. 16 gennaio 2012, n. 18

POR-FSE 2007/2013. Ob. 2-Asse II. DGR 120-3022 del 28/11/11- Az. 1. DD 803 del 27/12/12 - Bando regionale per la chiamata di progetti per interventi finalizzati all'inclusione lavorativa delle vittime di violenza, grave sfruttamento e tratta attraverso la realizzazione di percorsi integrati di inserimento socio-lavorativo e il raccordo e coordinamento dei soggetti attuatori - periodo 2011/13. APPROVAZIONE MODULISTICA.

Vista la D.G.R. n. 120-3022 del 28/11/2011 di approvazione dell'Atto d'indirizzo per la realizzazione di azioni per l'inclusione socio-lavorativa di persone particolarmente svantaggiate e a rischio o vittime di discriminazione e per l'inserimento qualificato e il reinserimento al lavoro delle donne giovani e adulte, periodo 2011-2013, che prevede, tra le altre, l'Azione 1 relativa all'attivazione di interventi finalizzati all'inclusione socio-lavorativa delle vittime di violenza, grave sfruttamento e tratta, da attuarsi mediante gestione unitaria a livello regionale;

vista la D.D. n. 803 del 27 Dicembre 2011 di approvazione del Bando regionale relativo alla chiamata di progetti per la concessione di contributi per interventi di inclusione lavorativa delle vittime di violenza, grave sfruttamento e tratta attraverso la realizzazione di percorsi integrati di inserimento socio-lavorativo e il raccordo dei soggetti attuatori;

ritenuto necessario approvare la modulistica da utilizzare per la presentazione delle domande, di cui agli allegati (n. 4) facenti parte integrante e sostanziale della presente determinazione;

tutto ciò premesso

IL DIRETTORE

vista la L.R. n. 23/2008, disciplina dell'organizzazione degli uffici regionali e disposizioni concernenti la dirigenza e il personale;

conformemente agli indirizzi ed ai criteri disposti dalla Giunta regionale nella materia oggetto del presente atto con la sopra indicata D.G.R. n. 120-3022 del 28/11/2011

determina

di approvare la modulistica da utilizzare per la presentazione delle domande, di cui agli allegati (n. 4) facenti parte integrante e sostanziale della presente determinazione, secondo le indicazioni contenute nel Bando regionale relativo alla chiamata di progetti per la concessione di contributi per interventi di inclusione lavorativa delle vittime di violenza, grave sfruttamento e tratta attraverso la realizzazione di percorsi integrati di inserimento socio-lavorativo e il raccordo dei soggetti attuatori.

La presente determinazione sarà pubblicata sul B.U. della Regione Piemonte ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della L.R. 22/2010.

Il Direttore
Paola Casagrande

Allegato



fondo sociale europeo FSE



Bollo
€ 14,62

Al Presidente della Giunta Regionale del Piemonte
Direzione Istruzione, formazione professionale e lavoro
Via Magenta, 12
10128 Torino

**Oggetto: DOMANDA DI CONTRIBUTI DESTINATI ALLA REALIZZAZIONE DI AZIONI
NELL'AMBITO DI:**

ASSE II "OCCUPABILITÀ.

**AZIONE IL.F.15.1: INTERVENTI FINALIZZATI A FAVORIRE L'INCLUSIONE LAVORATIVA
DELLE VITTIME DI VIOLENZA, GRAVE SFRUTTAMENTO E TRATTA ATTRAVERSO LA
REALIZZAZIONE DI PERCORSI INTEGRATI DI INSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO E IL
RACCORDO E COORDINAMENTO DEI SOGGETTI ATTUATORI.**

**Programma Operativo della Regione Piemonte (POR) cofinanziato dal Fondo Sociale Euro-
peo (FSE), per il periodo 2007/2013, a titolo dell'Obiettivo "Competitività regionale e Occu-
pazione" approvato con decisione C(2007)5464 del 06/11/2007.**

In riferimento all'oggetto,

Il sottoscritto COGNOME E NOME DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

nato a

prov. il (gg/mm/aaaa)

residente in

prov.

indirizzo:

codice fiscale

in qualità di legale rappresentante dell'ente/società



REGIONE
PIEMONTE

CHIEDE

di poter accedere ai contributi indicati all'oggetto, e presenta, ai sensi delle disposizioni del Bando approvato con D.D. n. 803 del 27 dicembre 2011, la documentazione allegata quale parte integrante della presente domanda;

DICHIARA

consapevole delle responsabilità, della decadenza da benefici e delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, richiamate dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e smi;

che per la proposta di cui alla presente domanda, non sono state presentate, né sono in corso di presentazione, altre richieste di finanziamento a organismi regionali, nazionali o comunitari;

che le attività oggetto della presente domanda sono svolte nel rispetto del D.Lgs. 09/04/2008 n. 81 in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro;

che le funzioni di direzione, coordinamento e segreteria organizzativa delle attività oggetto della presente domanda sono assicurate, direttamente e senza alcuna delega, da parte dell'organismo titolare della domanda stessa.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, recante disposizioni sul trattamento dei dati personali, il sottoscritto autorizza la Regione Piemonte al trattamento e all'elaborazione dei dati forniti per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e riservatezza necessarie.

....., li/...../.....

TIMBRO E FIRMA

Del legale Rappresentante del capofila dell'ATS(*)

TIMBRO E FIRMA dei soggetti coinvolti nella costituenda ATS

(*) L'autenticazione della firma dovrà essere eseguita secondo la normativa vigente.

Il soggetto capofila della costituenda ATS, individuato nel Protocollo d'Intesa allegato, è il referente unico dell'Amministrazione regionale.

ALLEGA (*barrare le caselle interessate*)

- 1 Sezione 1. Dati identificativi del soggetto capofila.
- 2 Sezione 2. Dati identificativi del progetto.
- 3 Fotocopia del documento di identità del firmatario della domanda.
- 4 Per i soggetti capofila privati non iscritti al Registro Imprese delle Camere di Commercio d'Italia fotocopia dell'atto costitutivo, delle eventuali variazioni successive alla costituzione e dello statuto con relativa dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la conformità all'originale della copia (modello scaricabile dal sito regionale all'indirizzo: <http://www.regione.piemonte.it/lavoro/pari/interventi.htm>).
- 5 Dichiarazione di impegno del soggetto capofila ad individuare aziende/enti presso i quali attivare i tirocini, della durata non inferiore a 2 mesi, per le destinatarie del progetto (su modello scaricabile dal sito regionale all'indirizzo: <http://www.regione.piemonte.it/lavoro/pari/interventi.htm>).
- 6- Protocollo d'intesa sottoscritto in originale da tutti i partner della costituenda ATS con l'indicazione del soggetto capofila (che si identifica col soggetto che presenta la domanda di contributo), su modello scaricabile al seguente indirizzo: <http://www.regione.piemonte.it/lavoro/pari/interventi.htm>).
- 7 Curricula dei partner di progetto e delle risorse umane impegnate nella realizzazione del progetto (max 100 righe contenenti le esperienze similari pregresse).

SEZIONE 1. DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO CAPOFILA

Il soggetto capofila della costituenda ATS, individuato nel Protocollo d'Intesa allegato, è il referente unico dell'Amministrazione regionale.

1.1 Tipologia del Soggetto capofila (barrare la casella interessata):

- Enti locali
- Enti pubblici
- Consorzi Socio-Assistenziali
- Enti di formazione
- Associazioni ed Organizzazioni senza scopo di lucro
- Rappresentanze dei datori di lavoro
- Rappresentanze dei lavoratori
- altro (specificare)

1.2 Identificativo del Soggetto capofila:

CODICE ANAGRAFICO REGIONALE

CODICE FISCALE:

SCOPO DI LUCRO

1.3 Legale Rappresentante o Procuratore firmatario della Convenzione

Cognome e Nome:

Luogo di nascita:

Provincia:

Data di nascita (gg/mm/aaaa):

Codice Fiscale:

/ /
Domanda n°

ORIGINALE

Allegato n°1 alla D.D. 18 del 16/1/2012

1.4 Sede Legale

PROGRESSIVO ANAGRAFICO REGIONALE DELLA SEDE LEGALE:

Comune:

Provincia:

Codice ISTAT:

C.a.p.:

Indirizzo:

Stato estero:

Città estera:

Codice attività economica:
(ISTAT ATECO 2007)

Attività economica:

Telefono:

Fax:

E-mail:

Persona di riferimento:

1.5 Estremi Bancari

Codice IBAN:

Codice BIC

Banca:

Indirizzo:

Intestatario c/c:

SEZIONE 2. DATI IDENTIFICATIVI DEL PROGETTO

Titolo: « »

TIPOLOGIA DI AZIONE: II.F.15.1 - Interventi finalizzati all'inclusione socio-lavorativa delle vittime di violenza, grave sfruttamento e tratta.

2.1 Soggetti obbligatori all'interno dell'ATS:

Sede accreditata presso le quali vengono erogati i servizi orientativi *(per tutti i progetti):*

Denominazione della sede:

Comune:

Provincia:

Codice ISTAT:

C.a.p.:

Indirizzo:

NUMERO ACCREDITAMENTO MACRO-AREE ORIENTATIVE O IMPEGNO
AD OTTENERLO ENTRO L'AVVIO DELLE ATTIVITA' (*)

(*) Nel caso ci sia l'impegno ad ottenere l'accreditamento entro l'avvio delle attività indicare "X"

Ente/Associazione abilitata all'attuazione programmi art. 18 D.Lgs 286/1998 *(per i progetti che coinvolgono destinatarie immigrate straniere vittime di violenza, grave sfruttamento e tratta):*

Numero di iscrizione al Registro di Enti e Associazioni abilitate all'attuazione art. 18 D.Lgs. 286/1998

Centro Antiviolenza (L.R. n. 16 del 29.5.2009) o Enti gestori delle funzioni socio-assistenziali *(per i progetti che coinvolgono destinatarie vittime di violenza):*

2.2 Priorità:

| | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| <ul style="list-style-type: none">• Presenza all'interno dell'ATS di almeno un Ente locale del territorio di riferimento. Se la risposta è "sì" indicare il nome dell'ente | SÌ <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| <ul style="list-style-type: none">• Presenza all'interno dell'ATS di almeno un Centro per L'impiego del territorio di riferimento. Se la risposta è "sì" specificare quale Centro per l'Impiego è coinvolto nel progetto | SÌ <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

2.4 Responsabile del progetto

Cognome e Nome:

Telefono:

Fax:

E-mail:

2.5 Referente per Gruppo tecnico di lavoro

Cognome e Nome:

Telefono:

Fax:

E-mail:

2.6 Sedi

2.6a Sede operativa

PROGRESSIVO ANAGRAFICO REGIONALE DELLA SEDE OPERATIVA:

Denominazione della sede:

Comune:

Provincia:

Codice ISTAT:

C.a.p.:

Indirizzo:

Telefono:

Fax:

E-mail:

Persona di riferimento:

2.6b Sedi occasionali presso le quali vengono erogati i servizi orientativi (*)
(ubicata nella stessa provincia della sede accreditata)

Denominazione della sede:

Comune:

Provincia:

Codice ISTAT:

C.a.p.:

Indirizzo:

/ /
Domanda n°

ORIGINALE

Allegato n°1 alla D.D. 18 del 16/1/2012

Denominazione della sede:

Comune:

Provincia:

Codice ISTAT:

C.a.p.:

Indirizzo:

Denominazione della sede:

Comune:

Provincia:

Codice ISTAT:

C.a.p.:

Indirizzo:

Denominazione della sede:

Comune:

Provincia:

Codice ISTAT:

C.a.p.:

Indirizzo:

(*) potranno essere utilizzate ulteriori sedi che rispondono ai requisiti previa autorizzazione della Regione Piemonte

2.7 SCHEMA TECNICA DI PROGETTO

2.7.1a Destinatarie totali previsti nel progetto: n.

2.7.1b Tipologia delle destinatarie (barrare le caselle interessate) :

- IMMIGRATE STRANIERE
 VITTIME DI VIOLENZA
 VITTIME DI TRATTA E/O GRAVE SFRUTTAMENTO

2.7.2 Descrizione della composizione dell'ATS e dello staff di progetto in relazione all'obiettivo, con l'individuazione di una figura principale di riferimento per le destinatarie: (max 1 pagina / 5000 caratteri – crf. Criterio di valutazione A.1.1) (compilare)

2.7.3 Composizione dell'ATS (crf. Criterio di valutazione A.1.1)

PARTNER COINVOLTI NELL'ATS

| |
|---|
| Ente/società |
| Attività da svolgere nel progetto: |
| Sintesi del CV che elenchi le esperienze specifiche nel campo di intervento |

| |
|---|
| Ente/società |
| Attività da svolgere nel progetto: |
| Sintesi del CV che elenchi le esperienze specifiche nel campo di intervento |

| |
|---|
| Ente/società |
| Attività da svolgere nel progetto: |
| Sintesi del CV che elenchi le esperienze specifiche nel campo di intervento |

| |
|---|
| Ente/società |
| Attività da svolgere nel progetto: |
| Sintesi del CV che elenchi le esperienze specifiche nel campo di intervento |

| |
|------------------------------------|
| Ente/società |
| Attività da svolgere nel progetto: |

/ /
Domanda n°

ORIGINALE

Allegato n°1 alla D.D. 18 del 16/1/2012

| |
|---|
| Sintesi del CV che elenchi le esperienze specifiche nel campo di intervento |
|---|

| |
|--------------|
| Ente/società |
|--------------|

| |
|------------------------------------|
| Attività da svolgere nel progetto: |
|------------------------------------|

| |
|---|
| Sintesi del CV che elenchi le esperienze specifiche nel campo di intervento |
|---|

| |
|--------------|
| Ente/società |
|--------------|

| |
|------------------------------------|
| Attività da svolgere nel progetto: |
|------------------------------------|

| |
|---|
| Sintesi del CV che elenchi le esperienze specifiche nel campo di intervento |
|---|

| |
|--------------|
| Ente/società |
|--------------|

| |
|------------------------------------|
| Attività da svolgere nel progetto: |
|------------------------------------|

| |
|---|
| Sintesi del CV che elenchi le esperienze specifiche nel campo di intervento |
|---|

| |
|--------------|
| Ente/società |
|--------------|

| |
|------------------------------------|
| Attività da svolgere nel progetto: |
|------------------------------------|

| |
|---|
| Sintesi del CV che elenchi le esperienze specifiche nel campo di intervento |
|---|

| |
|--------------|
| Ente/società |
|--------------|

| |
|------------------------------------|
| Attività da svolgere nel progetto: |
|------------------------------------|

| |
|---|
| Sintesi del CV che elenchi le esperienze specifiche nel campo di intervento |
|---|

| |
|--------------|
| Ente/società |
|--------------|

| |
|------------------------------------|
| Attività da svolgere nel progetto: |
|------------------------------------|

| |
|---|
| Sintesi del CV che elenchi le esperienze specifiche nel campo di intervento |
|---|

2.7.4 Composizione Staff di progetto (crf. Criterio di valutazione A.1.1)

RISORSE UMANE COINVOLTE NELLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO

| |
|---|
| Cognome e nome: |
| Attività da svolgere nel progetto: <input type="checkbox"/> Interna <input type="checkbox"/> Esterna <input type="checkbox"/> Junior <input type="checkbox"/> Senior |
| Ente/società di appartenenza: |
| Sintesi del CV che elenchi le esperienze specifiche nel campo di intervento |

| |
|---|
| Cognome e nome: |
| Attività da svolgere nel progetto: <input type="checkbox"/> Interna <input type="checkbox"/> Esterna <input type="checkbox"/> Junior <input type="checkbox"/> Senior |
| Ente/società di appartenenza: |
| Sintesi del CV che elenchi le esperienze specifiche nel campo di intervento |

| |
|---|
| Cognome e nome: |
| Attività da svolgere nel progetto: <input type="checkbox"/> Interna <input type="checkbox"/> Esterna <input type="checkbox"/> Junior <input type="checkbox"/> Senior |
| Ente/società di appartenenza: |
| Sintesi del CV che elenchi le esperienze specifiche nel campo di intervento |

| |
|---|
| Cognome e nome: |
| Attività da svolgere nel progetto: <input type="checkbox"/> Interna <input type="checkbox"/> Esterna <input type="checkbox"/> Junior <input type="checkbox"/> Senior |
| Ente/società di appartenenza: |
| Sintesi del CV che elenchi le esperienze specifiche nel campo di intervento |

| |
|---|
| Cognome e nome: |
| Attività da svolgere nel progetto: <input type="checkbox"/> Interna <input type="checkbox"/> Esterna <input type="checkbox"/> Junior <input type="checkbox"/> Senior |
| Ente/società di appartenenza: |
| Sintesi del CV che elenchi le esperienze specifiche nel campo di intervento |

Cognome e nome:

/ /
Domanda n°

ORIGINALE

Allegato n°1 alla D.D. 18 del 16/1/2012

| |
|---|
| Attività da svolgere nel progetto: <input type="checkbox"/> Interna <input type="checkbox"/> Esterna <input type="checkbox"/> Junior <input type="checkbox"/> Senior |
| Ente/società di appartenenza: Sintesi del CV che elenchi le esperienze specifiche nel campo di intervento |

| |
|---|
| Cognome e nome: |
| Attività da svolgere nel progetto: <input type="checkbox"/> Interna <input type="checkbox"/> Esterna <input type="checkbox"/> Junior <input type="checkbox"/> Senior |
| Ente/società di appartenenza: Sintesi del CV che elenchi le esperienze specifiche nel campo di intervento |

| |
|---|
| Cognome e nome: |
| Attività da svolgere nel progetto: <input type="checkbox"/> Interna <input type="checkbox"/> Esterna <input type="checkbox"/> Junior <input type="checkbox"/> Senior |
| Ente/società di appartenenza: Sintesi del CV che elenchi le esperienze specifiche nel campo di intervento |

| |
|---|
| Cognome e nome: |
| Attività da svolgere nel progetto: <input type="checkbox"/> Interna <input type="checkbox"/> Esterna <input type="checkbox"/> Junior <input type="checkbox"/> Senior |
| Ente/società di appartenenza: Sintesi del CV che elenchi le esperienze specifiche nel campo di intervento |

| |
|---|
| Cognome e nome: |
| Attività da svolgere nel progetto: <input type="checkbox"/> Interna <input type="checkbox"/> Esterna <input type="checkbox"/> Junior <input type="checkbox"/> Senior |
| Ente/società di appartenenza: Sintesi del CV che elenchi le esperienze specifiche nel campo di intervento |

2.7.5 Illustrazione dell'idea progettuale in relazione al contesto, all'obiettivo ed alle destinatarie (max 2 pagine / 10.000 caratteri – crf. Criterio di valutazione B.1.1) *(compilare)*

2.7.6 Descrizione delle modalità di individuazione e selezione delle destinatarie:

(ai fini del progetto le destinatarie devono essere selezionate in considerazione dell'inserimento lavorativo)

(max 1 pagina / 5000 caratteri – crf. Criterio di valutazione B.1.2) *(compilare)*

2.7.7 Definizione dettagliata delle fasi operative e delle relative attività e strumenti per la promozione, realizzazione e diffusione dell'intervento (specificare le attività in delega con riferimento alle Linee Guida per la dichiarazione delle spese delle operazioni e per le richieste di rimborso FSE 2007-2013 approvate con D.D. n. 627 del 09/11/2011) (crf. Criterio di valutazione B.2.2) *(compilare)*

| FASE N° 1 | |
|-----------|--------------------------|
| ATTIVITÀ | DELEGA |
| 1.1 | <input type="checkbox"/> |
| 1.2 | <input type="checkbox"/> |
| 1.3 | <input type="checkbox"/> |
| 1.4 | <input type="checkbox"/> |
| 1.5 | <input type="checkbox"/> |
| 1.6 | <input type="checkbox"/> |
| 1.7 | <input type="checkbox"/> |
| 1.8 | <input type="checkbox"/> |
| 1.9 | <input type="checkbox"/> |
| 1.10 | <input type="checkbox"/> |
| FASE N° 2 | |
| ATTIVITÀ | DELEGA |
| 2.1 | <input type="checkbox"/> |
| 2.2 | <input type="checkbox"/> |
| 2.3 | <input type="checkbox"/> |
| 2.4 | <input type="checkbox"/> |
| 2.5 | <input type="checkbox"/> |
| 2.6 | <input type="checkbox"/> |
| 2.7 | <input type="checkbox"/> |
| 2.8 | <input type="checkbox"/> |
| 2.9 | <input type="checkbox"/> |
| 2.10 | <input type="checkbox"/> |
| FASE N° 3 | |
| ATTIVITÀ | DELEGA |
| 3.1 | <input type="checkbox"/> |
| 3.2 | <input type="checkbox"/> |
| 3.3 | <input type="checkbox"/> |
| 3.4 | <input type="checkbox"/> |
| 3.5 | <input type="checkbox"/> |
| 3.6 | <input type="checkbox"/> |

/ /
Domanda n°

ORIGINALE

Allegato n°1 alla D.D. 18 del 16/1/2012

| | |
|------------------|--------------------------|
| 3.7 | <input type="checkbox"/> |
| 3.8 | <input type="checkbox"/> |
| 3.9 | <input type="checkbox"/> |
| 3.10 | <input type="checkbox"/> |
| FASE N° 4 | |
| ATTIVITÀ | DELEGA |
| 4.1 | <input type="checkbox"/> |
| 4.2 | <input type="checkbox"/> |
| 4.3 | <input type="checkbox"/> |
| 4.4 | <input type="checkbox"/> |
| 4.5 | <input type="checkbox"/> |
| 4.6 | <input type="checkbox"/> |
| 4.7 | <input type="checkbox"/> |
| 4.8 | <input type="checkbox"/> |
| 4.9 | <input type="checkbox"/> |
| 4.10 | <input type="checkbox"/> |
| FASE N° 5 | |
| ATTIVITÀ | DELEGA |
| 5.1 | <input type="checkbox"/> |
| 5.2 | <input type="checkbox"/> |
| 5.3 | <input type="checkbox"/> |
| 5.4 | <input type="checkbox"/> |
| 5.5 | <input type="checkbox"/> |
| 5.6 | <input type="checkbox"/> |
| 5.7 | <input type="checkbox"/> |
| 5.8 | <input type="checkbox"/> |
| 5.9 | <input type="checkbox"/> |
| 5.10 | <input type="checkbox"/> |
| FASE N° 6 | |
| ATTIVITÀ | DELEGA |
| 6.1 | <input type="checkbox"/> |
| 6.2 | <input type="checkbox"/> |
| 6.3 | <input type="checkbox"/> |
| 6.4 | <input type="checkbox"/> |
| 6.5 | <input type="checkbox"/> |
| 6.6 | <input type="checkbox"/> |
| 6.7 | <input type="checkbox"/> |
| 6.8 | <input type="checkbox"/> |
| 6.9 | <input type="checkbox"/> |
| 6.10 | <input type="checkbox"/> |
| FASE N° 7 | |
| ATTIVITÀ | DELEGA |
| 7.1 | <input type="checkbox"/> |
| 7.2 | <input type="checkbox"/> |
| 7.3 | <input type="checkbox"/> |
| 7.4 | <input type="checkbox"/> |
| 7.5 | <input type="checkbox"/> |
| 7.6 | <input type="checkbox"/> |
| 7.7 | <input type="checkbox"/> |
| 7.8 | <input type="checkbox"/> |

/ /
Domanda n°

ORIGINALE

Allegato n°1 alla D.D. 18 del 16/1/2012

| | |
|-------------------|--------------------------|
| 7.9 | <input type="checkbox"/> |
| 7.10 | <input type="checkbox"/> |
| FASE N° 8 | |
| ATTIVITÀ | DELEGA |
| 8.1 | <input type="checkbox"/> |
| 8.2 | <input type="checkbox"/> |
| 8.3 | <input type="checkbox"/> |
| 8.4 | <input type="checkbox"/> |
| 8.5 | <input type="checkbox"/> |
| 8.6 | <input type="checkbox"/> |
| 8.7 | <input type="checkbox"/> |
| 8.8 | <input type="checkbox"/> |
| 8.9 | <input type="checkbox"/> |
| 8.10 | <input type="checkbox"/> |
| FASE N° 9 | |
| ATTIVITÀ | DELEGA |
| 9.1 | <input type="checkbox"/> |
| 9.2 | <input type="checkbox"/> |
| 9.3 | <input type="checkbox"/> |
| 9.4 | <input type="checkbox"/> |
| 9.5 | <input type="checkbox"/> |
| 9.6 | <input type="checkbox"/> |
| 9.7 | <input type="checkbox"/> |
| 9.8 | <input type="checkbox"/> |
| 9.9 | <input type="checkbox"/> |
| 9.10 | <input type="checkbox"/> |
| FASE N° 10 | |
| ATTIVITÀ | DELEGA |
| 10.1 | <input type="checkbox"/> |
| 10.2 | <input type="checkbox"/> |
| 10.3 | <input type="checkbox"/> |
| 10.4 | <input type="checkbox"/> |
| 10.5 | <input type="checkbox"/> |
| 10.6 | <input type="checkbox"/> |
| 10.7 | <input type="checkbox"/> |
| 10.8 | <input type="checkbox"/> |
| 10.9 | <input type="checkbox"/> |
| 10.10 | <input type="checkbox"/> |
| FASE N° 11 | |
| ATTIVITÀ | DELEGA |
| 11.1 | <input type="checkbox"/> |
| 11.2 | <input type="checkbox"/> |
| 11.3 | <input type="checkbox"/> |
| 11.4 | <input type="checkbox"/> |
| 11.5 | <input type="checkbox"/> |
| 11.6 | <input type="checkbox"/> |
| 11.7 | <input type="checkbox"/> |
| 11.8 | <input type="checkbox"/> |
| 11.9 | <input type="checkbox"/> |
| 11.10 | <input type="checkbox"/> |

- 2.7.11 Descrizione delle modalità e degli strumenti utilizzati per la diffusione dell'intervento con particolare riferimento agli elementi relativi alla trasferibilità del modello e con l'indicazione di contenuti, metodologie, azioni, ecc., riutilizzabili nello stesso contesto o all'esterno.** (max 1 pagina / 5000 caratteri – crf. Criterio di valutazione B.2.5) *(compilare)*
- 2.7.12 Descrizione delle modalità di direzione, di autovalutazione e di monitoraggio del progetto, con la specificazione degli indicatori interni, e indicazioni relative ai risultati attesi.** (max 1 pagina / 5000 caratteri – crf. Criterio di valutazione B.3.1) *(compilare)*
- 2.7.13 Descrizione delle soluzioni organizzative adottate affinché la proposta progettuale sia sostenibile rispetto alle finalità del bando** (max 1 pagina / 5000 caratteri – crf. Criterio di valutazione D.1.1) *(compilare)*

2.7.14a Preventivo di spesa (*)

A) percorsi personalizzati delle destinatarie

A1) Realizzazione dei percorsi integrati (percorsi personalizzati + tirocini)

| PERCORSO TIPO | PARAMETRO | TOTALE |
|--|-----------|--------------------------------|
| Numero ore di servizio individuali per ciascuna destinataria (compilare) | | Importo totale ore individuali |
| <i>I</i> | Euro 38 | € 0,00 |
| Numero ore di servizio di gruppo per ciascuna destinataria (compilare) | | Importo totale ore di gruppo |
| <i>II</i> | Euro 18 | € 0,00 |
| Numero ore di servizio back office per ciascuna destinataria (compilare) | | Importo totale ore back office |
| <i>III</i> | Euro 38 | € 0,00 |

| |
|--|
| IMPORTO TOTALE PERCORSI INTEGRATI (A1) |
| € 0,00 |

A2) Attività propedeutiche ai percorsi formativi per l'autoimpiego e il microcredito

| TOTALE ORE PREVISTE NEL PROGETTO | PARAMETRO | IMPORTO TOTALE |
|---|-----------|--------------------------------|
| Numero <u>TOTALE</u> di ore di attività propedeutiche ai percorsi formativi per l'autoimpiego e il microcredito previste nel progetto (max 10 ore per destinataria) | | Importo totale ore individuali |
| <i>IV</i> | Euro 38 | € 0,00 |

| |
|--------------------------|
| IMPORTO TOTALE A (A1+A2) |
| € 0,00 |

B) Incentivo alla partecipazione

| | |
|---|--|
| Incentivo alla partecipazione (€ 530 mensili) Numero mesi del percorso integrato per ciascuna destinataria <i>(compilare)</i> | |
| V | |
| IMPORTO TOTALE INCENTIVO ALLA PARTECIPAZIONE (B) | |
| € 0,00 | |

*Cliccare dentro il riquadro per visualizzare tutti gli importi del progetto
e per ricalcolo in caso di modifiche
(ricordarsi di inserire il numero delle destinatarie al punto 2.7.1a)*

| |
|------------------------|
| → <input type="text"/> |
|------------------------|

| |
|--|
| IMPORTO TOTALE DEL PROGETTO (A + B) |
| € 0,00 |

- In riferimento al Bando, il preventivo di spesa viene determinato dalla somma dei seguenti punti:
 - 1) percorso tipo e mesi di incentivo alla partecipazione per destinataria moltiplicato per i relativi parametri e per il numero delle destinatarie.
 - 2) totale delle ore relative alle eventuali attività propedeutiche ai percorsi formativi per l'autoimpiego e il microcredito previste nel progetto (max 10 ore per destinataria).

Di conseguenza nelle caselle I,II,III, e V il soggetto attuatore deve inserire il numero di ore del percorso tipo per destinataria, suddiviso tra ore individuali e di gruppo previste più le ore di back office, ed il numero dei mesi di incentivo alla partecipazione relativi a tutto il periodo del percorso integrato (percorso personalizzato + tirocinio) nella casella IV invece indicherà il TOTALE delle ore previste per le eventuali attività propedeutiche ai percorsi formativi per l'autoimpiego e il microcredito previste nel progetto. I valori inseriti verranno automaticamente moltiplicati al fine di ottenere l'importo totale del progetto).

2.7.14b Conto economico

CONTO ECONOMICO COSTI INDIRETTI FORFETTARI

| | MACROCATEGORIE DI SPESA | IMPORTO | |
|------------|---|----------------|---------------|
| A | COSTI DI PREPARAZIONE (12 % MAX) | € | € 0,00 |
| A | COSTI DI REALIZZAZIONE (60% MIN) | € | € 0,00 |
| A | COSTI PER LA DIFFUSIONE DEI RISULTATI (10% MAX) | € | € 0,00 |
| A | COSTI PER LA DIREZIONE E CONTROLLO INTERNO (9% MAX) | € | € 0,00 |
| A | COSTI INDIRETTI (9% MAX) | € | € 0,00 |
| A | IMPORTO TOTALE PERCORSI INTEGRATI (100%) | € | € 0,00 |
| B | IMPORTO TOTALE INCENTIVO ALLA PARTECIPAZIONE | € | € 0,00 |
| A+B | IMPORTO TOTALE DEL PROGETTO | € | € 0,00 |

CONTO ECONOMICO COSTI INDIRETTI REALI

| | MACROCATEGORIE DI SPESA | IMPORTO | |
|------------|---|----------------|---------------|
| A | COSTI DI PREPARAZIONE (12 % MAX) | € | € 0,00 |
| A | COSTI DI REALIZZAZIONE (60% MIN) | € | € 0,00 |
| A | COSTI PER LA DIFFUSIONE DEI RISULTATI (10% MAX) | € | € 0,00 |
| A | COSTI PER LA DIREZIONE E CONTROLLO INTERNO (8% MAX) | € | € 0,00 |
| A | COSTI INDIRETTI (10% MAX) | € | € 0,00 |
| A | IMPORTO TOTALE PERCORSI INTEGRATI (100%) | € | € 0,00 |
| B | IMPORTO TOTALE INCENTIVO ALLA PARTECIPAZIONE | € | € 0,00 |
| A+B | IMPORTO TOTALE DEL PROGETTO | € | € 0,00 |

TIMBRO E FIRMA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' RIGUARDANTE
AUTENTICAZIONE DI COPIE**

(Art. 19 e Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 s.m.i.)

esente da bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000 s.m.i.

Il sottoscritto

nato a (prov) il (gg/mm/aaaa)

residente in (prov.)

indirizzo n.

in qualità di Legale Rappresentante di:

sede

DICHIARA

che la copia dell'atto costitutivo, delle eventuali variazioni successive alla costituzione e dello statuto,
composta da n° pagine,

E' CONFORME ALL'ORIGINALE

dichiara inoltre di:

essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli
atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 s.m.i.;

essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici,
esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa (art. 13 Dlgs 196/2003).

LUOGO e DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

(per esteso e leggibile)

**FONDO SOCIALE EUROPEO – OB. 2
“COMPETITIVITA’ REGIONALE E OCCUPAZIONE”**

**PROGRAMMA OPERATIVO REGIONALE
2007-2013**

**BANDO REGIONALE
RELATIVO ALLA CHIAMATA DI PROGETTI
PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI**

PER LA REALIZZAZIONE DI

INTERVENTI FINALIZZATI A FAVORIRE L’INCLUSIONE LAVORATIVA
DELLE VITTIME DI VIOLENZA, GRAVE SFRUTTAMENTO E TRATTA
ATTRAVERSO LA REALIZZAZIONE DI PERCORSI INTEGRATI DI
INSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO E IL RACCORDO E
COORDINAMENTO DEI SOGGETTI ATTUATORI

PERIODO 2011/2013

Titolo del Progetto:

Protocollo di intesa

tra:

| n | ENTE | RUOLO |
|----------|-------------|---|
| 1 | | CAPOFILA |
| 2 | | SOGGETTO ACCREDITATO ORIENTAMENTO |
| 3 | | SOGGETTO ISCRITTO REGISTRO ART. 18 |
| 4 | | CENTRO ANTIVIOLENZA (L.R. N. 16 DEL 29.5.2009 |
| 5 | | ENTE GESTORE DELLE FUNZIONI SOCIO- ASSISTENZIALI |
| 6 | | PARTNER |
| 7 | | PARTNER |
| 8 | | PARTNER |
| 9 | | PARTNER |
| 10 | | PARTNER |
| 11 | | PARTNER |
| 12 | | PARTNER |

I. Premessa

Il presente protocollo di intesa regola i rapporti all'interno dell'ATS di cui è capofila....., come richiesto nel Bando regionale "Interventi finalizzati a favorire l'inclusione lavorativa delle vittime di

violenza, grave sfruttamento e tratta attraverso la realizzazione di percorsi integrati di inserimento socio-lavorativo e il raccordo e coordinamento dei soggetti attuatori”, periodo 2011/2013.

II. Oggetto del protocollo di intesa

Il presente protocollo d'intesa è finalizzato a definire:

- il ruolo di ciascun soggetto dell'ATS nella realizzazione del progetto;
- la distribuzione delle quote di finanziamento;
- modalità di interazione tra i partner;
-

III. Definizione dei ruoli

1) Ruolo del soggetto capofila

2) Ruolo del partner

3) Ruolo del partner

4) Ruolo del partner

5) Ruolo del partner

6) Ruolo del partner

7) Ruolo del partner

8) Ruolo del partner

9) Ruolo del partner

10) Ruolo del partner

11) Ruolo del partner

12) Ruolo del partner

IV. Previsione di suddivisione del budget:

| n | ENTE | QUOTA BUDGET |
|----|-------------------------------|--------------|
| 1 | CAPOFILA (soggetto attuatore) | |
| 2 | PARTNER | |
| 3 | PARTNER | |
| 4 | PARTNER | |
| 5 | PARTNER | |
| 6 | PARTNER | |
| 7 | PARTNER | |
| 8 | PARTNER | |
| 9 | PARTNER | |
| 10 | PARTNER | |
| 11 | PARTNER | |
| 12 | PARTNER | |

| | |
|----------------------------------|--|
| COSTO TOTALE DEL PROGETTO | |
|----------------------------------|--|

V. Modalità di interazione tra i componenti dell'ATS

I rapporti tra i partner si svilupperanno secondo le seguenti modalità:

In caso di finanziamento del progetto il Protocollo di intesa sarà formalizzato secondo quanto previsto nel bando.

Luogo, li

VI. Firma per accettazione

| n | ENTE | LEGALE RAPPRESENTANTE | FIRMA |
|----------|-------------|------------------------------|--------------|
| 1 | CAPOFILA | | |
| 2 | PARTNER | | |
| 3 | PARTNER | | |
| 4 | PARTNER | | |
| 5 | PARTNER | | |
| 6 | PARTNER | | |
| 7 | PARTNER | | |
| 8 | PARTNER | | |
| 9 | PARTNER | | |
| 10 | PARTNER | | |
| 11 | PARTNER | | |
| 12 | PARTNER | | |

**DICHIARAZIONE DI IMPEGNO ALL'ATTIVAZIONE DI TIROCINI
DELLA DURATA NON INFERIORE A 2 MESI**

Il/la sottoscritto/a

Cognome Nome

in qualità di Legale Rappresentante dell'Ente:

.....

sede

dichiara di impegnarsi ad individuare aziende/enti presso i quali attivare i tirocini per le destinatarie del progetto della durata non inferiore a 2 mesi.

Luogo e data

Firma