

P.O.R. Campania 2000/2006

**FORMULARIO
PRESENTAZIONE RICHIESTE DI
FINANZIAMENTO**

(Bando Misura 3.8 FSE)

DENOMINAZIONE DEL PROGETTO

Tipologia di azione:

Tipologia di progetto:



SCHEMA RIASSUNTIVA DEI SOGGETTI COINVOLTI

<u>soggetto proponente</u>					
denominazione e ragione sociale:			natura giuridica:		
rappresentante legale:			indirizzo sede legale:		
città:	prov.	cap.	tel.:	fax:	
referente del progetto:			tel.	fax:	
e-mail:					

<u>eventuale soggetto partner 1</u>					
denominazione e ragione sociale:			natura giuridica:		
rappresentante legale:			indirizzo sede legale:		
città:	prov.	cap.	tel.:	fax:	
referente del progetto:			tel.	fax:	
e-mail:					

<u>eventuale soggetto partner 2</u>					
denominazione e ragione sociale:			natura giuridica:		
rappresentante legale:			indirizzo sede legale:		
città:	prov.	cap.	tel.:	fax:	
referente del progetto:			tel.	fax:	
e-mail:					

aggiungere altra/e casella/e se i soggetti partner risultano in numero maggiore.

RAGGRUPPAMENTI DI IMPRESE

(le 5 caselle che seguono devono essere compilate solo in caso di partenariato formale fra più soggetti proponenti o nel caso di candidatura congiunta così come prevista per la tipologia di progetto C1)

Specificare forma giuridica (es. ATI, Consorzio). Indicare se già costituita o meno. Indicare se trattasi soltanto di candidatura congiunta (solo per tipologia di progetto C1)

Indicare il "capofila" del raggruppamento:

Specificare nel dettaglio ruolo e funzioni di ogni soggetto partner all'interno del progetto:

SOGGETTO PROPONENTE

A. 1

Denominazione: _____

A. 2 Attività principale:

A. 3 Sede Legale: Via _____
Città _____ Prov. _____ CAP _____
Telefono _____ FAX _____ E-mail _____

A. 4 Sede Fiscale: Via _____
Città _____ Prov. _____ CAP _____
Telefono _____ FAX _____ E-mail _____

A. 5 Sede Operativa: Via _____
Città _____ Prov. _____ CAP _____
Telefono _____ FAX _____ E-mail _____

A. 6 Coordinate Bancarie _____

A. 7 Partita IVA _____

A. 8 Codice fiscale _____

A. 9 Rappresentante Legale _____

A. 10 REGISTRAZIONI: c/o Camera di Commercio n. _____ Anno _____
Prov. _____

_____ c/o Tribunale n. _____
Anno _____ Prov. _____
_____ c/o Uff. Registro _____ Anno _____ Prov. _____

A. 11 Oggetto sociale: _____

SOGGETTO PROPONENTE

A. 12 Principali finalità perseguite dal soggetto proponente nell'ambito del suo oggetto sociale:

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____

A. 13 Attività realizzate nel corso degli ultimi due anni con riferimento alle tematiche oggetto del presente progetto (specificare eventuale cofinanziamento pubblico):

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____

A. 14 Struttura organizzativa prevista per il presente progetto: indicare i profili professionali dei formatori / consulenti / esperti che si intendono impiegare:

A. 15 Locali e sedi: indicare i locali e le sedi a disposizione del soggetto proponente:

A. 16 Aule: indicare, ove necessario, le eventuali aule che il soggetto proponente si impegna a garantire per lo svolgimento del progetto:

A. 17 Indicare il codice di accreditamento e, eventualmente, gli esiti formali già comunicati dalla Regione al momento della presentazione del Progetto (presentazione della domanda o superamento dell'analisi documentale e/o dell'audit in relazione al bando 2002).

SOGGETTO PARTNER DEL PROPONENTE

A.1

Denominazione: _____

—

A.2 Attività principale:

A.3 Sede Legale: Via _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Telefono _____ FAX _____ E-mail _____

A.4 Sede Fiscale: Via _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Telefono _____ FAX _____ E-mail _____

A.5 Sede Operativa: Via _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Telefono _____ FAX _____ E-mail _____

A.6 Coordinate Bancarie _____

A.7 Partita IVA _____

A.8 Codice fiscale _____

A.9 Rappresentante Legale _____

A.10 REGISTRAZIONI: c/o Camera di Commercio n. _____ Anno _____

Prov. _____

c/o Tribunale n. _____

Anno _____ Prov. _____

A.11 Oggetto sociale: _____

SOGGETTO PARTNER DEL PROPONENTE

A. 12 Principali finalità perseguite dal soggetto partner nell'ambito del suo oggetto sociale:

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____

A. 13 Attività realizzate nel corso degli ultimi due anni con riferimento alle tematiche oggetto del presente progetto (specificare eventuale cofinanziamento pubblico):

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____

A. 14 Struttura organizzativa prevista per il presente progetto: indicare i profili professionali dei formatori / consulenti / esperti / ricercatori che si intendono impiegare:

A. 15 Locali e sedi: indicare i locali e le sedi a disposizione del soggetto partner:

A. 16 Aule: indicare, ove necessario, le eventuali aule che il soggetto partner si impegna a garantire per lo svolgimento del progetto:

A. 17 Indicare il codice di accreditamento e, eventualmente, gli esiti formali già comunicati dalla Regione al momento della presentazione del Progetto (presentazione della domanda o superamento dell'analisi documentale e/o dell'audit in relazione al bando 2002).

DESCRIZIONE DEL PROGETTO

B.1 Descrivere le esigenze educative e culturali.

B.2 Durata del progetto

Durata del progetto in mesi _____

Data di avvio prevista _____

Data di conclusione prevista _____

B.3 Obiettivi generali del progetto

B.4 Specificare numero, caratteristiche dei destinatari del progetto (seguendo le indicazioni di cui all'art. 2 del bando, relativo alle pari opportunità) e modalità di reperimento dell'utenza.

B.5 Metodologie di intervento per la realizzazione degli obiettivi previsti dal progetto

B.6 Strumenti e materiale didattico da utilizzare

B.7 Sintesi dell'idea progettuale

Fornire una sintesi dell'articolazione del progetto nelle sue fasi ed azioni.

B.8 Innovazione e trasferibilità**B.9 Risultati attesi alla conclusione****B. 10 Disseminazione e pubblicizzazione delle metodologie e risultati dell'intervento.**

ARTICOLAZIONE DEL PROGETTO

Riquadro da riprodurre e compilare per ogni azione prevista nel progetto

C.1 AZIONE n.____

C.2) TITOLO

C.3 Obiettivi dell'Azione

C.4 Descrizione dell'Azione

C.5 Risultati attesi

C.6 N. destinatari coinvolti_____ C.7 Ore di attività

C.8 Incidenza percentuale della spesa_____

PRIORITA'

Illustrare le singole priorità (trasversali e generali) cui l'intervento ritiene di rispondere; descrivere le modalità operative con le quali si ritiene di rispondere a tali priorità.

PIANO FINANZIARIO DEL PROGETTO

COSTO COMPLESSIVO DEL PROGETTO € _____

Voci di spesa	Importo in Euro	Incidenza % sul costo complessivo
A) Spese Docenti / Consulenti / Esperti / Ricercatori		
Docenti (n. ore / costo unitario)		
Consulenti / Esperti (n. ore / costo unitario)		
Tutoraggio (n. ore / costo unitario)		
Coordinamento (n. ore / costo unitario)		
Costo d iscrizione e frequenza corsi esterni in ambito nazionale o internazionale (costo unitario / destinatari)		
Viaggio, vitto, alloggio docenti, tutor, consulenti, esperti e ricercatori (n. gg. / costo gg.)		
B) Spese viaggio, vitto, alloggio destinatari finali		
Indennità di frequenza (max 4.500 / ora / destinatario disoccupato)		
Spese viaggio, vitto, alloggio destinatari finali (n. gg. / costo gg.)		
Assicurazione destinatari finali		
C) Spese di funzionamento e gestione		
Personale amministrativo (n.ore / costo unitario)		
Viaggio, vitto, alloggio personale amministrativo (n. gg. / costo gg.)		
Affitto / Ammortamento e pulizia locali		
Affitto / Leasing / Ammortamento e manutenzione attrezzature		
Materiale didattico e di consumo		
Spese generali (telefono, fax, postali, assicurazioni, cancelleria e stampati, ecc.)		
D) Altre spese		
Progettazione (n. ore / costo unitario)		
Informazione e pubblicità		
Selezioni destinatari (n. ore / costo orario)		
Monitoraggio, controllo qualità e verifica risultati		
Altri costi (specificare)		

ALTRI INDICATORI (effettuare i calcoli esplicitando i denominatori dei rapporti)

Costo per destinatario _____

Costo orario per destinatario _____

DICHIARAZIONE DI AUTENTICITA' DELLE INFORMAZIONI CONTENUTE NEL FORMULARIO

Il/i sottoscritto/i in qualità di legale/i rappresentante/i di / capofila del partenariato
fra _____

Soggetto proponente il progetto _____

Nato a _____ il _____

Residente a: Prov. _____ Indirizzo _____

attesta, ai sensi dell'art. 4 legge 4 gennaio 1968 n. 15, l'autenticità delle informazioni
riportare nel formulario e sottoscrive tutto quanto in esso contenuto.

Il presente formulario è composto da n. _____ pagine.

Data _____

Timbro e firma

(allegare copia documento di identità)

Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 1 del DPR 20 ottobre 1998 n. 403

DICHIARAZIONE CONFORMITA' NORMATIVE COMUNITARIE E REGIONALI FSE

Il Sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Residente a _____

Via _____

In qualità di rappresentante legale del soggetto proponente / capofila del progetto e gestore del FSE dichiara di conoscere la normativa comunitaria e regionale che regola la gestione del FSE e si impegna a tenerne conto in fase di predisposizione del progetto e in fase di gestione e di rendicontazione del progetto.

Data _____

Timbro e firma

(allegare copia documento di identità)

Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 1 del DPR 20 ottobre 1998 n. 403