

SCHEMA DI DOMANDA DI AMMISSIONE A FINANZIAMENTO
(in caso di soggetto singolo)

Alla Regione Campania
Settore Orientamento Professionale
Centro Direzionale Is. A6, 4° piano

OGGETTO: _____

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ in qualità di legale rappresentante di _____

con sede legale in _____

via _____, n. _____

_____ e sede operativa in _____, via _____, n. _____

C. F.: _____ e partita IVA _____:

chiede

l'ammissione a finanziamento del progetto _____, previsto dal Decreto del Dirigente del Settore Orientamento Professionale ai sensi della Delibera di Giunta regionale n. _____ del _____, per il quale è prevista la spesa di Euro _____;

dichiara

- che il soggetto è in possesso dell'analisi documentale positiva relativamente alla procedura di accreditamento presso la Regione Campania, ai sensi delle deliberazioni della Giunta regionale n. 3927 del 27 Agosto 2002;
- che nei confronti del soggetto rappresentato non sono in atto provvedimenti di sospensione o revoca della condizione di accreditamento da parte della Regione Campania;
- che per il medesimo progetto non è stato chiesto né ottenuto alcun altro finanziamento pubblico;

Alla presente allega la seguente documentazione:

copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità;

due copie del progetto formativo rilegate, una delle quali siglata in originale in ogni pagina, e sottoscritta dal soggetto che presenta la domanda, l'altra in copia;

dichiarazione del progettista, unitamente a copia fotostatica di un documento di riconoscimento dello stesso;

Distinti saluti.

Data _____

Firma per esteso e leggibile
del rappresentante legale

SCHEMA DI DOMANDA DI AMMISSIONE A FINANZIAMENTO
(in caso di ATI o ATS)

Alla Regione Campania
Settore Orientamento professionale
Centro Direzionale is. A6,
4 piano

OGGETTO: _____

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ in qualità di legale rappresentante di _____

con sede legale in _____

via _____, n. _____

e sede operativa in _____, via _____, n. _____

C. F.: _____ e partita IVA _____:

e quale capofila della costituenda o costituita

Associazione Temporanea di Impresa o
Associazione Temporanea di Scopo

chiede

l'ammissione a finanziamento del progetto _____,
previsto dalla Delibera di Giunta regionale n. ____ del ____ /Decreto del Dirigente del Settore
Orientamento Professionale e Istruzione n. ____ del _____, per il quale è prevista la spesa di Euro
_____ e

dichiara

- che il soggetto è in condizione di analisi documentale positiva ai sensi delle deliberazioni della Giunta regionale n. 3927 del 27 Agosto 2002 ;
- che nei confronti del soggetto rappresentato non sono in atto provvedimenti di sospensione o revoca della condizione di accreditamento da parte della Regione Campania;
- che per il medesimo progetto non è stato chiesto né ottenuto alcun altro finanziamento pubblico;
- dichiara di rispettare l'articolo 17 della Legge 12 marzo, 1999, n. 68;
- di volersi costituire (nel caso di costituenda ATI o ATS), per la realizzazione delle attività formative, in:

Associazione Temporanea di Impresa (ATI)

Associazione Temporanea di Scopo (ATS)

con i seguenti soggetti:

denominazione (o ragione sociale) _____

con sede legale in _____, Via _____, n. _____

denominazione (o ragione sociale) _____

con sede legale in _____, Via _____, n. _____

denominazione (o ragione sociale) _____

con sede legale in _____, Via _____, n. _____

Alla presente allega la seguente documentazione:

copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del sottoscritto e di tutti i legali rappresentanti dei soggetti che costituiscono l'Associazione;
nel caso di ATI o ATS da costituire, le dichiarazioni dei legali rappresentanti di tutti gli altri soggetti facenti parte della Associazione, di cui all'allegato A3 in ordine a quanto segue:
volontà di volersi costituire in Associazione;
denominazione (o ragione sociale) del soggetto capofila della Associazione;
dichiarazione che, nei confronti dei soggetti facenti parte dell'Associazione non siano in atto provvedimenti di sospensione o di revoca della condizione di accreditamento da parte della Regione Campania;
dichiarazione che, per il medesimo progetto, non è stato chiesto né ottenuto alcun altro finanziamento pubblico;
dichiarazione sulla conoscenza della normativa che regola l'utilizzo delle risorse del Fondo Sociale copia dell'atto di costituzione dell'ATI o ATS, regolarmente registrato, ove la Associazione sia già costituita;
duplice copia del progetto formativo, redatto sull'apposito formulario, una delle quali siglata in originale in ogni pagina, e sottoscritta dal soggetto che presenta la domanda, l'altra in copia: nel caso di ATI o ATS da costituire, le sigle e le sottoscrizioni del progetto vengono apposte da tutti i legali rappresentanti dei componenti la Associazione.
dichiarazione del progettista, unitamente a copia fotostatica di un documento di riconoscimento dello stesso.

Distinti saluti.

Data _____

Firma per esteso e leggibile
del soggetto che presenta la domanda

La presente domanda viene sottoscritta, con firma per esteso e leggibile, anche dai legali rappresentanti della costituenda ATI o ATS

Denominazione (o ragione sociale) _____
Il legale rappresentante (nome e cognome) _____

Denominazione (o ragione sociale) _____
Il legale rappresentante (nome e cognome) _____

Denominazione (o ragione sociale) _____
Il legale rappresentante (nome e cognome) _____

Denominazione (o ragione sociale) _____
Il legale rappresentante (nome e cognome) _____

Dichiarazione dei legali rappresentanti dei singoli soggetti partecipanti alla Associazione Temporanea di Impresa o Associazione Temporanea di Scopo

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____, nella sua qualità di legale rappresentante di " _____ " con sede in _____, Via _____, n. _____, con riferimento all'avviso pubblico per _____ di cui al Decreto dei Dirigenti dei Settori Orientamento e Istruzione dell'Agc 17 n. _____ del _____;

dichiara

di volersi costituire in Associazione Temporanea di Impresa o Associazione Temporanea di Scopo con i seguenti soggetti:

- 1) denominazione (o ragione sociale) _____
con sede in _____, Via _____, n. _____
- 2) denominazione (o ragione sociale) _____
con sede in _____, Via _____, n. _____
- 3) denominazione (o ragione sociale) _____
con sede in _____, Via _____, n. _____

- che il soggetto capofila di detta Associazione sarà il seguente: _____
- che il soggetto rappresentato è in condizione di analisi documentale positiva ai sensi della deliberazione di Giunta Regionale n. 3927 del 27 Agosto 2002 ;
- che nei confronti del soggetto rappresentato non siano in atto provvedimenti di sospensione o revoca della condizione di accreditamento da parte della Regione Campania;
- che per il medesimo progetto non è stato chiesto né ottenuto alcun altro finanziamento pubblico;
- di conoscere la normativa che regola l'utilizzo delle risorse del Fondo Sociale Europeo ;

Data _____

Firma per esteso e leggibile

Dichiarazione del progettista

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ e residente a
_____, Provincia _____, Via
_____, n. _____ con riferimento al
progetto _____ presentato dall'Organismo gestore "
_____ " per la richiesta di finanziamento a valere sul POR
Campania, progetto Interregionale "Mediatore/Mediatrice di Pace (PeaceKeeper) - Esperto nella
gestione degli aiuti umanitari e delle emergenze"

dichiara

- 1) di essere il redattore del progetto sopraindicato;
- 2) che detto progetto è composto da n. ____ pagine;
- 3) di non aver /o di aver redatto identico progetto finalizzato ad una identica professionalità sotto la titolarità di altro organismo pubblico o privato.

Data _____

Firma per esteso e leggibile(*)

(*) Allegare copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità.

Regione Campania
Settori Orientamento e Istruzione dell'Area Generale di Coordinamento 17

Progetto Interregionale "Mediatore/Mediatrice di Pace (peacekeeper) - Esperto nella gestione degli aiuti umanitari e delle emergenze".

FORMULARIO DI CANDIDATURA

Proponente:

Titolo del progetto:

PARTE RISERVATA ALL'AMMINISTRAZIONE

numero protocollo

numero fascicolo

DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA' DI DIFFUSIONE

SEMINARIO INIZIALE DI LANCIO DELL'INIZIATIVA

Modalità e strumenti utilizzati per la promozione del seminario finale

Aspetti specifici

Titolo del seminario:

Data ipotetica di svolgimento:

Sede (Indicare l'indirizzo esatto della sede):

N. e tipologia stimata di partecipanti:

Operatori Pubblici	n.
Operatori Privati	n.
Parti Sociali	n.
Singoli Cittadini	n.
(Altro Specificare)	n.
(Altro Specificare)	n.
TOTALE	N.

Materiale consegnato ai partecipanti:

(Specificare)

(Specificare)

(Specificare)

(Specificare)

Programma dettagliato:

(Prevedere Titoli delle relazioni, relatori, orari di svolgimento,...)

SEMINARIO FINALE DI PRESENTAZIONE DEI RISULTATI

Modalità e strumenti utilizzati per la promozione del seminario finale

Aspetti specifici

Titolo del seminario:

Data ipotetica di svolgimento:

Sede:

N. e tipologia stimata di partecipanti:

Operatori Pubblici	n.
Operatori Privati	n.
Parti Sociali	n.
Singoli Cittadini	n.
(Altro Specificare)	n.
(Altro Specificare)	n.
TOTALE	N.

Materiale consegnato ai partecipanti:

(Specificare)

(Specificare)

(Specificare)

(Specificare)

Programma dettagliato:

(Prevedere Titoli delle relazioni, relatori, orari di svolgimento,...)

Descrizione del/i prodotto/i finale/i da utilizzare per la diffusione dei risultati

Tipologia (cartaceo o multimediale), formato, numero pp., contenuti, modalità di distribuzione,

PREVENTIVO FINANZIARIO AZIONE
Diffusione iniziale e finale dell'intervento

Personale esterno				
	Ruolo/funzione	Ore	Costo unitario	Costo Complessivo
1.1	_____	_____	_____	€ -
1.2	_____	_____	_____	€ -
1.3	_____	_____	_____	€ -
1.4	_____	_____	_____	€ -
1.5	_____	_____	_____	€ -
1.6	_____	_____	_____	€ -
Totale personale esterno				€ -

Personale interno				
	Ruolo/funzione	Ore	Costo unitario	Costo Complessivo
2.1	_____	_____	_____	€ -
2.2	_____	_____	_____	€ -
2.3	_____	_____	_____	€ -
2.4	_____	_____	_____	€ -
2.5	_____	_____	_____	€ -
2.6	_____	_____	_____	€ -
Totale personale interno				€ -

Spese di Pubblicazione e Stampa				
	(Descrizione prodotto: formato, pagine, ...)		Costo unitario	Costo Complessivo
3.1	_____	_____	_____	€ -
3.2	_____	_____	_____	€ -
3.3	_____	_____	_____	€ -
3.4	_____	_____	_____	€ -
Totale spese di Pubblicazione e Stampa				€ -

	(Descrizione tipologia di spesa)	Q.tà	Costo unitario	Costo Complessivo
4.1	_____	_____	_____	€ -
4.2	_____	_____	_____	€ -

Giunta Regionale della Campania

4.3			€	-
4.4			€	-
			€	-

Spese di funzionamento e gestione				
	(Descrizione tipologia di spesa)	Q.tà	Costo unitario	Costo Complessivo
5.1			€	-
5.2			€	-
5.3			€	-
5.4			€	-
	Totale spese di funzionamento e gestione		€	-

Altre tipologie di spesa				
	(Descrizione tipologia di spesa)	Q.tà	Costo unitario	Costo Complessivo
6.1			€	-
6.2			€	-
6.3			€	-
6.4			€	-
	Totale altre tipologie di spesa		€	-

TOTALE COMPLESSIVO	€	-
---------------------------	---	---

**DICHIARAZIONE DI AUTENTICITÀ DELLE INFORMAZIONI
CONTENUTE NEL FORMULARIO**

Il Sottoscritto _____

Nato a _____ Prov. _____ (____) il _____

Residente a _____ Prov. (____)

Indirizzo _____

in qualità di rappresentante legale dell'organismo proponente del progetto in esame, dichiara, che le informazioni contenute nel presente formulario corrispondono al vero.

Luogo e data _____

(allegare copia di un documento d'identità valido)

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

CRITERI DI SELEZIONE

La valutazione di progetti formativi verrà effettuata tenendo conto:

- dell'eventuale presenza, nell'offerta tecnica, di elementi migliorativi rispetto all'ipotesi progettuale contenuta nel bando;
- dell'esperienza pregressa del soggetto proponente e del partenariato in attività analoghe a quelle oggetto del bando;
- del gruppo di lavoro proposto.

Nello specifico, l'attribuzione dei punteggi avverrà secondo quanto esplicitato di seguito:

Presenza di elementi migliorativi	Deve essere espresso un giudizio sulle proposte migliorative eventualmente contenute nell'offerta tecnica: <ul style="list-style-type: none"> - molto positivo -> 3 punti; - mediamente positivo -> 2 punti; - positivo -> 1 punto; - nullo o negativo -> 0 punti
Esperienza pregressa del soggetto proponente e del partenariato	1 punto per ciascun lavoro analogo espletato nel corso degli ultimi 3 anni, fino ad un massimo di 5 punti
Gruppo di lavoro proposto	Sul gruppo di lavoro complessivo (docenti, tutor, coordinatori) va anche espresso un giudizio complessivo che tenga conto anche dei curricula dei tutor e del coordinatore e dell'adeguatezza del team proposto: <ul style="list-style-type: none"> - molto positivo -> 3 punti; - mediamente positivo -> 2 punti; - positivo -> 1 punto; - nullo o negativo -> 0 punti

A parità di punteggi, saranno prioritariamente inseriti in graduatoria i progetti che prevedano il minor costo pubblico complessivo.

Modalità di valutazione della presenza di elementi migliorativi

Nella selezione delle candidature, oltre alle tradizionali procedure e modalità di valutazione della "Presenza di elementi migliorativi" delle proposte, particolare attenzione verrà prestata ai seguenti indicatori:

- Previsione di tirocini all'estero, supportati dalla presenza di lettere di disponibilità di imprese o Associazioni
- L'elaborazione di una proposta formativa di durata superiore alle 800 ore minime previste, in grado di qualificare e conferire valore aggiunto ai contenuti didattici proposti nell'allegato B;
- La previsione di misure di accompagnamento funzionali a far acquisire agli allievi la certificazione di conoscenza della lingua inglese corrispondente;
- La previsione di un sistema di valutazione dei candidati in grado di valorizzare:
 - o Le esperienze pregresse che gli stessi hanno maturato nello specifico settore di intervento
 - o La conoscenza della lingua inglese
 - o La conoscenza di una o più delle lingue in uso corrente nei Paesi tradizionalmente coinvolti negli interventi umanitari che hanno coinvolti organizzazioni attive nella Regione Campania

- Qualora la fase di project work interessi un paese potenziale destinatario di interventi umanitari, la previsione, nell'ambito delle 60 ore, anche dell'apprendimento della lingua e delle culture locali
- La valorizzazione della dimensione interregionale dell'iniziativa, mediante l'individuazione di modalità e procedure di raccordo e sinergia con le edizioni di corso condotte in altri contesti geografici
- La valorizzazione di competenze, esperienze e know how disponibili a livello regionale
- La rilevanza e l'impatto potenziale delle iniziative di diffusione iniziale e finale, nonché il loro contributo alla capitalizzazione dei risultati conseguiti su base interregionale.

Modalità di valutazione dell'esperienza pregressa del soggetto proponente e del partenariato

In merito a tale indicatore, oltre alla gestione di precedenti interventi formativi svolti nello specifico ambito tematico del progetto, verranno prese in considerazione anche le esperienze maturate nella gestione di interventi di cooperazione allo sviluppo e di peacekeeping, con particolare riferimento alla gestione di aiuti umanitari e delle emergenze.