

ALLEGATO B

Spett.le
REGIONE CAMPANIA
Servizio O.R.Me.L. – Servizio Gruppi Etnici
Centro Direzionale Isola A6
80143 – Napoli

Oggetto: Disposizioni per la presentazione di progetti formativi rivolti a cittadini extracomunitari che aspirano a fare ingresso in Italia per motivi di lavoro (D.D. 16/05/2005 Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali)

Progetto: _____

Con la presente il soggetto _____

con sede legale in _____

p.i. _____

nella persona del legale rappresentante _____

nato a _____ il _____

residente a _____

C.F. _____

presenta richiesta di finanziamento relativo al progetto _____

a valere sul P.O.R. Campania Ob. 3.4 2000-2006 - Bando immigrazione bando per la presentazione di progetti formativi integrati rivolti a cittadini extracomunitari che aspirano a fare ingresso in Italia per motivi di lavoro (decreto direttoriale del ministero del lavoro e delle politiche sociali del 16 maggio 2005)

A tal proposito si allegano:

- ☐ formulario per la presentazione del progetto (ALLEGATO C);
- ☐ dichiarazione della intenzione di costituirsi in Consorzio o Associazione temporanea, con l'indicazione del soggetto capofila, da parte dei diversi soggetti coinvolti nel progetto (se prevista) (ALLEGATO D);
- ☐ dichiarazione di conoscenza della normativa FSE (ALLEGATO E);
- ☐ lettera di impegno all'assunzione (ALLEGATO F).

Si dichiara che tutta la documentazione relativa alla realizzazione del progetto sarà tenuta a disposizione presso:

☐ Sede legale: _____

☐ Sede operativa: _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Nome e cognome

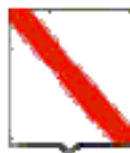
Firma

(Firma apposta ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del DPR n. 445/2000)

ALLEGATO C



Unione Europea
Fondo Sociale Europeo



Regione Campania



**BANDO PER LA PRESENTAZIONE DI PROGETTI FORMATIVI INTEGRATI
RIVOLTI A CITTADINI EXTRACOMUNITARI CHE ASPIRANO A FARE INGRESSO IN
ITALIA PER MOTIVI DI LAVORO (DECRETO DIRETTORIALE DEL MINISTERO
DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI DEL 16 MAGGIO 2005)**

Formulario per la presentazione dei progetti

TITOLO DEL PROGETTO

SCHEDA RIASSUNTIVA DEI SOGGETTI COINVOLTI

soggetto proponente

denominazione e ragione sociale:			natura giuridica:
rappresentante legale:			indirizzo sede legale:
città:	prov.	cap.	tel.: fax:
referente del progetto:			tel. fax:
e-mail:			

soggetto partner 1

denominazione e ragione sociale:			natura giuridica:
rappresentante legale:			indirizzo sede legale:
città:	prov.	cap.	tel.: fax:
referente del progetto:			tel. fax:
e-mail:			

soggetto partner 2

denominazione e ragione sociale:			natura giuridica:
rappresentante legale:			indirizzo sede legale:
città:	prov.	cap.	tel.: fax:
referente del progetto:			tel. fax:
e-mail:			

soggetto partner 3

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

Specificare forma giuridica del raggruppamento (ATI o Consorzio), indicando se già costituito o meno:

Indicare il “capofila” del raggruppamento (costituito o da costituire):

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

“Valore aggiunto” recato al progetto da ogni soggetto partner:

Modalità organizzative adottate dai soggetti partner per la realizzazione del progetto (organi e regole per assunzione di decisioni, distribuzione dei compiti, ecc.):

SOGGETTO PROPONENTE

A.1 Denominazione

A.2 Attività principale:

- ☐ Formazione
☐ Altro

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. _____

MISSIONE ISTITUZIONALE E FORMAZIONE

A.11 Oggetto sociale: _____

A.12 Principali finalità perseguite dall'Ente nell'ambito della sua missione istituzionale:

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

A.13 Nel quadro complessivo delle attività, la formazione viene svolta:

- ☐ In modo continuativo
- ☐ Saltuariamente

A.14 Attività formative realizzate nel corso degli ultimi tre anni (2003-2004-2005)

ANNO	TITOLO CORSO	FIGURA PROFESSIONALE	SETTORE DI INTERVENTO

STRUTTURA ORGANIZZATIVA PER LA FORMAZIONE

A.15 Nell'organigramma, la struttura operativa di formazione è:

- ☐ permanente
- ☐ viene costituita per progetto

A.16 Risorse umane per la realizzazione del progetto (da riprodurre per le azioni 1 e 3 dei progetti A,B,C)

Coordinatore

Nome e cognome _____

Nato il _____ a _____

Residenza _____

Domicilio _____

Titolo di Studio _____ professione _____

Curriculum (*da allegare*)

Tutor

Nome e cognome _____

Nato il _____ a _____

Residenza _____

Domicilio _____

Titolo di Studio _____ professione _____

Curriculum (*da allegare*)

Personale docente

Profilo prof.le	Fascia	Modulo	Contenuti/Materia d'insegnamento	Ore

Personale non docente

Funzione svolta nel progetto	Ore

A.17 Indicare l'eventuale possesso di certificazioni di qualità o l'avvenuta richiesta, altrimenti descrivere sommariamente l'eventuale presenza di procedure interne per il controllo della qualità:

LOCALI, STRUMENTI E SEDI

A.18 Sede centrale

SEDE	NUMERO DI VANI	TIPO DI DISPONIBILITÀ DEL LOCALE				UTILIZZO ESCLUSIVO DEL SOGGETTO RICHIEDENTE		LA SEDE É UTILIZZATA ANCHE A FINI DIDATTICI	
		Proprietà	Affitto o	Comodato	Altro	SI	NO	SI	NO

A.19 Attività formative: indicare le aule che il soggetto si impegna a garantire per lo svolgimento del progetto

SEDE	NUMERO DI AULE	TIPO DI DISPONIBILITÀ DEL LOCALE				UTILIZZO ESCLUSIVO DEL SOGGETTO RICHIEDENTE		N° POSTAZIONI DI LAVORO
		Proprietà	Affitto	Comodato	Altro	SI	NO	

A.20 Altri servizi/attività del progetto: indicare le sedi che il soggetto si impegna a rendere disponibili:

SEDE	TIPO DI DISPONIBILITÀ DEL LOCALE				SERVIZIO / ATTIVITÀ
	Proprietà	Affitto	Comodato	Altro	

A.21 Strumenti e attrezzature per lo svolgimento dell'attività

Tipologia	N.	Caratteristiche	Tipo di disponibilità (proprietà, affitto, comodato o altro)

AFFIDABILITÀ GIURIDICO-ECONOMICO-FINANZIARIA

A.22 Si dichiara che il soggetto:

- ☐ non ha in corso procedimenti fallimentari e/o vertenze giudiziarie
- ☐ ha una capacità di esposizione finanziaria che consente il regolare svolgimento delle attività
- ☐ è incorso in situazioni di scorrettezza amministrativa di rilevanza penale (specificare)_____

SOGGETTO PARTNER DEL PROPONENTE

(da compilare per ogni partner)

A.1 Denominazione _____

A.2 Attività principale:

☐ Formazione

☐ Altro (specificare)

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. _____

MISSIONE ISTITUZIONALE E FORMAZIONE

A.11 Oggetto sociale: _____

A.12 Principali finalità perseguite dall'Ente nell'ambito della sua missione istituzionale:

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

A.13 Nel quadro complessivo delle attività, la formazione viene svolta:

- ☐ In modo continuativo
- ☐ Saltuariamente

A.14 Attività formative realizzate nel corso degli ultimi tre anni: (2003-2004-2005)

ANNO	TITOLO CORSO	FIGURA PROFESSIONALE	SETTORE DI INTERVENTO

STRUTTURA ORGANIZZATIVA PER LA FORMAZIONE

A.15 Nell'organigramma, la struttura operativa di formazione è:

- ☐ permanente
- ☐ viene costituita per progetto

A.16 Risorse umane per la realizzazione del progetto (da riprodurre per le azioni 1 e 3 dei progetti A,B,C)

Coordinatore

Nome e cognome _____

Nato il _____ a _____

Residenza _____

Domicilio _____

Titolo di Studio _____ professione _____

Curriculum (da allegare)

Tutor

Nome e cognome _____

Nato il _____ a _____

Residenza _____

Domicilio _____

Titolo di Studio _____ professione _____

Curriculum (*da allegare*)**Personale docente**

Profilo prof.le	Fascia	Modulo	Contenuti/ Materia d'insegnamento	Ore

Personale non docente

Funzione svolta nel progetto	Ore

A.17 Indicare l'eventuale possesso di certificazioni di qualità o l'avvenuta richiesta, altrimenti descrivere sommariamente l'eventuale presenza di procedure interne per il controllo della qualità:

LOCALI, STRUMENTI E SEDI

A.18 Sede centrale

SEDE	NUMERO DI VANI	TIPO DI DISPONIBILITÀ DEL LOCALE				UTILIZZO ESCLUSIVO DEL SOGGETTO RICHIEDENTE		LA SEDE É UTILIZZATA ANCHE A FINI DIDATTICI	
		Proprietà	Affitto	Comodato	Altro	SI	NO	SI	NO

A.19. Attività formative: indicare le aule che il soggetto si impegna a garantire per lo svolgimento del progetto:

SEDE	NUMERO DI AULE	TIPO DI DISPONIBILITÀ DEL LOCALE				UTILIZZO ESCLUSIVO DEL SOGGETTO RICHIEDENTE		N° POSTAZIONI DI LAVORO
		Proprietà	Affitto	Comodato	Altro	SI	NO	

A.20 Altri servizi/attività del progetto: indicare le sedi che il soggetto si impegna a rendere disponibili:

SEDE	TIPO DI DISPONIBILITÀ DEL LOCALE				SERVIZIO / ATTIVITA'
	Proprietà	Affitto	Comodato	Altro	

A.21 Strumenti e attrezzature per lo svolgimento dell'attività

Tipologia	N.	Caratteristiche	Tipo di disponibilità (proprietà, affitto, comodato o altro)

AFFIDABILITÀ GIURIDICO-ECONOMICO-FINANZIARIA

A.22 Si dichiara che il soggetto:

- ☐ non ha in corso procedimenti fallimentari e/o vertenze giudiziarie
- ☐ ha una capacità di esposizione finanziaria che consente il regolare svolgimento delle attività
- ☐ è incorso in situazioni di scorrettezza amministrativa di rilevanza penale
(specificare)_____

DESCRIZIONE DEL PROGETTO

B.1.1 Presentare il contesto nel quale il progetto si inserisce e il problema/esigenza che si intende affrontare (max 2 cartelle)

Descrivere gli aspetti socio-economici a motivazione/supporto della realizzazione del progetto, anche mediante il ricorso sintetico alle risultanze di eventuali indagini e studi significativi. Soffermarsi sul mercato del lavoro ed i suoi mutamenti tecnologici, organizzativi e sulle eventuali relazioni del progetto con fabbisogni di sviluppo settoriale e territoriale, programmi e progetti di sviluppo locale. Esplicitare chiaramente le relazioni dell'ente attuatore con soggetti/istituzioni nel paese di riferimento del progetto.

B.1.2 Durata del progetto

N° di ore:

Totali _____

di cui:

Teoria _____

Pratica _____

Altro _____

B.1.3 Sede di svolgimento dell'intervento

B.1.4 Specificare numero e caratteristiche dei destinatari del progetto

N° _____

Titolo di Studio /qualifica richiesti_____

B.1.4.1 Ulteriori competenze richieste in ingresso:

B.1.4.2 Modalità di selezione dell'utenza:

B.1.5 DESCRIZIONE DELLE COMPETENZE DA ACQUISIRE NEL CORSO DELL'INTERVENTO FORMATIVO

B.1.5.1 Competenze:

Conoscenze:

Abilità operative:

Stili e comportamenti:

B.1.5.2 Ambiti di spendibilità:

B.1.6 Finalità del progetto (da riferirsi al progetto nel suo complesso)

B.1.7 Sintesi della struttura progettuale (max 2 cartelle)

Fornire una sintesi dell'articolazione del progetto nelle sue fasi ed azioni, evidenziando la logica sottesa

B.1.8 Metodologie di intervento per la realizzazione degli obiettivi previsti dal progetto

B.1.9 Strumenti e materiale didattico da utilizzare

B.1.10 Modalità di verifica finale e certificazione delle competenze acquisite

B.1.11 Modalità di monitoraggio dell'andamento del progetto

B.1.12 Disseminazione e pubblicizzazione delle metodologie/risultati dell'intervento

B.1.13 Trasferibilità dell'esperienza

Esporre i motivi per considerare i risultati del progetto esemplari e trasferibili proficuamente sul territorio regionale

B.1.14 Esplicitare il carattere innovativo e sperimentale del progetto, con particolare riferimento alle attività, ai metodi operativi e agli eventuali partenariati

ARTICOLAZIONE DEL PROGETTO

Riquadro da riprodurre e compilare per ogni modulo previsto nel progetto

PROGETTO.....

C.1.1MODULO n. __

C.1.2 TITOLO _____

C.1.3 Obiettivi formativi del Modulo

C.1.4 Contenuti del Modulo

C.1.5Competenze da acquisire:

Conoscenze: _____

Abilità operative _____

Stili e comportamenti _____

C.1.6 Modalità di valutazione e certificazione:

C.1.7 N. destinatari attesi _____

C.1.8 Ore di attività _____

STRUTTURAZIONE DEL PROGETTO

D.1 Cantierabilità

(esplicitare la capacità del soggetto attuatore di mettere in campo le risorse necessarie – ad. es. aule didattiche, modalità reclutamento allievi e docenti, ecc. - alla realizzazione del progetto)

D.2 Cronogramma della proposta

(indicare la tempistica di attuazione del progetto secondo un cronogramma mensile, a partire dalla data di avvio come indicata all'art. 14 del bando)

PIANO FINANZIARIO DEL PROGETTO

COSTO COMPLESSIVO DEL PROGETTO € _____

Prospetto finanziario analitico	Azione 1	Azione 2	totale	Incidenza % sul costo complessivo
1) Personale				
a) Direzione				
b) Progettazione				
c) Personale docente/esperti				
d) Coordinamento				
e) Tutoraggio				
f) Amministrazione				
g) Monitoraggio e valutazione				
h) Spese del personale				
Totale Voce 1				
2) Spese correnti				
a) Energia elettrica				
b) Riscaldamento/condizionamento				
c) Telefoniche				
d) Postali e telegrafiche				
e) Forniture per ufficio				
f) Preparazione corsi (pubblicità, bandi, ecc.)				
g) Selezione destinatari ed esami finali				
h) Oneri bancari e garanzia fidejussoria				
Totale Voce 2				
3) Altre Spese				
a) Spese per immobili				
b) Attrezzature di proprietà				
c) Attrezzature in locazione				
d) Materiali per esercitazioni				
e) Materiali e sussidi didattici				
Totale Voce 3				
4) Spese per gli Allievi				
a) Indennità di frequenza				
b) Assicurazione				
c) Retribuzioni ed oneri allievi occupati				
d) Vitto e/o alloggio				
e) Trasporto				
f) Spese per tirocinio o stage				
Totale Voce 4				
Totale voci 1, 2, 3, 4				

DICHIARAZIONE D'INTENTI

(La dichiarazione deve essere resa da ciascun soggetto che si impegni alla costituzione del Consorzio o ATI/ATS)

Con riferimento al progetto _____

Il sottoscritto _____

in qualità di _____ del _____

dichiara l'intenzione di costituire Associazione temporanea (o Consorzio) con gli altri partners inseriti nel Progetto, qualora il medesimo sia ammesso a finanziamento, indicando quale soggetto capofila _____.

Data _____

TIMBRO

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(Firma apposta ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del DPR n. 445/2000)

DICHIARAZIONE CONOSCENZA NORMATIVA FSE

Il/La sottoscritto/a (Nome e Cognome) _____

Codice Fiscale _____ nato/a a _____

Prov. _____, il _____ residente in via _____

Cap _____ Comune _____ Prov _____

in _____ qualità _____ di _____ legale _____ rappresentante
dell'Ente _____, dichiara di essere a
conoscenza della normativa comunitaria e regionale che regola la gestione del FSE, di tenerne conto
in fase di predisposizione del progetto e in fase di gestione e rendicontazione dei finanziamenti.

Data _____

TIMBRO

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(Firma apposta ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del DPR n. 445/2000)

LETTERA DI IMPEGNO ALL'ASSUNZIONE

(Da parte di persone fisiche, enti pubblici e privati, cooperative sociali, imprese)

Denominazione e ragione sociale:

Sede legale:.....

Comunecap.....prov.....

Via o fraz.telefono:.....Fax.....

Sede operativa

Comune.....cap.....Prov

Anno di costituzione:.....C.C.I.A.A. n.:

Codice fiscale:

Partita I.V.A.:

Rappresentante legale:

Posizione nell'azienda:

Settore merceologico (classificazione ISTAT):.....

Dichiara

che intende assumere a tempo indeterminato n._____ allievi/allieve qualificati/e
partecipanti al corso realizzato dall'Ente_____con il seguente
inquadramento_____

☐ Part time inferiore a 24 ore

☐ Tempo pieno o part time uguale o superiore a 24 ore

Firma del legale rappresentante

(Firma apposta ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del DPR n. 445/2000)