**Allegato 6**

**BANDO**
**AZIONI DI POLITICA ATTIVA DEL LAVORO PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI DI PUBBLICA UTILITA' - PPU**

**In attuazione dell'Atto di indirizzo di cui alla D.G.R. n. 24-3940 del 19/09/2016**

# SCHEMA DI PROGETTO DI PUBBLICA UTILITÀ

*(Scheda Operatore Economico Privato)*

# SEZIONE A

## CARATTERISTICHE DEL SOGGETTO ECONOMICO PRIVATO

**SOGGETTO ECONOMICO PRIVATO:**

**TITOLO DEL PROGETTO :**

| **DATI SOGGETTO ECONOMICO PRIVATO (Capofila se progetto presentato in ATS o in ATI)** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Denominazione e Ragione Sociale | | | | |
| Classificazione ATECO (2007) | Codice | | Descrizione | |
| Partita IVA | | | | |
| Codice Fiscale | | | | |
| Natura giuridica | | | | |
| Rappresentante Legale | | | | |
| Indirizzo Sede Legale | | | | |
| Città | | | | |
| Provincia | | | | |
| CAP | | | | |
| Tel. | | | | |
| TeleFax | | | | |
| e-mail | | | | |
| PEC | | | | |
| Coordinate bancarie: | | | | |
| c/c N° | | | | |
| Intestatario | | | | |
| Cod. IBAN | | | | |
| Banca | | | | |
| Indirizzo | | | | |

| **Referente del Progetto** | |
|---|---|
| Tel. | |
| TeleFax | |
| e-mail | |

## SE PPU PRESENTATO IN ATS O ATI COMPILARE ANCHE LE SCHEDE SEGUENTI

| **DATI PARTNER 1** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Denominazione e Ragione Sociale | | | | |
| Classificazione ATECO (2007) | Codice | | Descrizione | |
| Partita IVA | | | | |
| Codice Fiscale | | | | |
| Natura giuridica | | | | |
| Rappresentante Legale | | | | |
| Indirizzo Sede Legale | | | | |
| Città | | | | |
| Provincia | | | | |
| CAP | | | | |
| Tel. | | | | |
| TeleFax | | | | |
| e-mail | | | | |
| PEC | | | | |

| **DATI PARTNER ….** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Denominazione e Ragione Sociale | | | | |
| Classificazione ATECO (2007) | Codice | | Descrizione | |
| Partita IVA | | | | |
| Codice Fiscale | | | | |
| Natura giuridica | | | | |
| Rappresentante Legale | | | | |
| Indirizzo Sede Legale | | | | |
| Città | | | | |
| Provincia | | | | |
| CAP | | | | |
| Tel. | | | | |
| TeleFax | | | | |
| e-mail | | | | |
| PEC | | | | |

*(Ripetere per ciascun soggetto del raggruppamento)*

| **Denominazione PROGETTO e fonte di finanziamento (*se pertinente*)** | **COMMITTENTE** | **SERVIZI SVOLTI** | **ARCO TEMPORALE DI RIFERIMENTO (indicare data inizio e data fine attività)** | **N° di Persone prese in carico nell'ambito del progetto** | **Valore del progetto (€)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*(Ripetere per ciascun soggetto del raggruppamento)*

| **Denominazione PROGETTO e fonte di finanziamento** | **COMMITTENTE** | **SERVIZI SVOLTI** | **ARCO TEMPORALE DI RIFERIMENTO (indicare data inizio e data fine attività)** | **N° di Persone prese in carico nell'ambito del progetto** | **Valore del progetto (€)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*(Ripetere per ciascun soggetto del raggruppamento)*

***Denominazione Soggetto Partner:***

| Anno | N° Tirocinanti inseriti | N° Tirocinanti assunti | % Assunti su Inseriti | Cod. Fiscale Tirocinanti assunti | Tipologia di inquadramento* |
|---|---|---|---|---|---|
| 2013 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 2014 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 2015 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 2016 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**CCNL applicato; FT, PT; Mansione*
*(Ripetere per ciascun soggetto del raggruppamento)*

# SEZIONE B

## DESCRIZIONE DEL PROGETTO

*Max 3 righe (interlinea 1,0; font 9 Century Gothic)*

***Settore di intervento del PPU***

*Max 10 righe (interlinea 1,0; font 9 Century Gothic)*

***Descrizione delle attività previste***

***Luogo di svolgimento delle attività***

Comune:

Provincia:

CAP.:

Indirizzo:

*(Se più di una, ripetere per ciascuna sede di svolgimento delle attività)*

***Numero di tirocinanti che si intende inserire nella squadra di lavoro del PPU***

N° Totale : di cui in carico ai Servizi Sociali:

N° Tirocinanti Full Time: N° Tirocinanti Part Time:

***Numero di ore di impegno settimanale previsto***

N° ore Tirocinanti Full Time: N° ore Tirocinanti Part Time:

### *Competenze/esperienze pregresse delle risorse professionali che si intende attivare per le attività di tutoraggio*

***Sintesi dai Curricula allegati al progetto***

| Nominativo tutor | Tipologia di rapporto di lavoro e Mansione ricoperta in azienda | Anni di esperienza professionale nell'attività prevista dal PPU | Esperienze di tutoraggio maturate (indicare per ciascuna durata e tipologia di tirocinante) |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

*(Ripetere per ciascun tutor previsto)*

### *Competenze/esperienze pregresse del Coordinatore/Capo squadra*

***Sintesi dai Curricula allegati al progetto***

| Nominativo Coordinatore/Capo Squadra | Tipologia di rapporto di lavoro e Mansione ricoperta in azienda | Anni di esperienza professionale nell'attività prevista dal PPU | Esperienze di coordinamento di risorse umane maturate (indicare per ciascuna durata e tipologia di attività) |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

*(Ripetere per ciascun Coordinatore/Capo Squadra previsto)*

*Max 30 righe (interlinea 1,0; font 9 Century Gothic)*

### *Descrizione delle attrezzature messe a disposizione per la realizzazione del progetto*

*Max 30 righe (interlinea 1,0; font 9 Century Gothic)*

***Descrizione dei possibili sbocchi occupazionali nello stesso settore di attività del PPU o in settori contigui***

*Max 20 righe (interlinea 1,0; font 9 Century Gothic)*

***Descrizione dei possibili sbocchi occupazionali presso il soggetto attuatore o le imprese del raggruppamento***

*Max 20 righe (interlinea 1,0; font 9 Century Gothic)*

***Descrizione delle misure previste a favore dello sviluppo sostenibile***

*Max 20 righe (interlinea 1,0; font 9 Century Gothic)*

***Descrizione delle misure previste a favore della parità tra uomini e donne***

*Max 40 righe (interlinea 1,0; font 9 Century Gothic)*

| ***Descrizione delle modalità con cui il soggetto attuatore garantisce l'organizzazione del PPU*** |
| --- |
| |

*Durata di realizzazione del progetto (espressa in settimane): _____*

*Data di Avvio prevista : ___/____/_____*

*Data di Conclusione prevista : ___/____/_____*

# BUDGET PPU

| Tipologia di costo | Importo |
|---|---|
| 1. Costi dell'indennità di tirocinio dovuta al/ai partecipante/i | |
| 2. Altri costi di gestione: | |
| - Costo del personale adibito alle attività di tutoraggio | |
| - Materiali e attrezzature di consumo | |
| - Costi del personale adibito alle attività di rendicontazione, coordinamento e supervisione del progetto | |
| - eventuali altri costi ammissibili connessi allo sviluppo del progetto | |
| **Totale** | |

La quota di cofinanziamento di € ……., sarà destinata alla copertura delle seguenti voci di costo:

| Tipologia di costo | Importo |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| **Totale** | |

**NB:**

- Per il riconoscimento dei costi di attuazione del PPU si deve fare riferimento alle macrovoci previste nel Piano dei conti [1];
- Per ciascun PPU presentato al finanziamento, potranno essere riconosciuti i costi sostenuti dal partenariato, sul valore totale del progetto (contributo a fondo perduto + cofinanziamento), nella seguente misura:
  - almeno il 70% deve essere destinata alla copertura delle indennità di tirocinio;
  - non oltre il 30% per gli altri costi di gestione

Il Piano economico sopra riportato è da considerarsi indicativo nel senso che, nel rispetto dei vincoli stabiliti dal bando, sono ammesse modifiche in sede di rendicontazione finale sulla base delle spese effettivamente sostenute a seguito dell'attuazione del PPU.

Data

___/____/_____

Firma leggibile del legale rappresentante

_____

[1] Allegato n. 5 alle Linee Guida per la gestione e il controllo delle operazioni finanziate dal POR FSE 2014-2020