

per una crescita intelligente, sostenibile e solidale

**ALLEGATO 3 - FORMULARIO DELLA PROPOSTA PROGETTUALE (rettificato dal DDG n.2722 del 17/10/2016)**

**Oggetto: Avviso 10/2016 per la presentazione di operazioni per l’inserimento socio-lavorativo dei soggetti in esecuzione penale**

**SEZIONE 1– INFORMAZIONE SUL SOGGETTO PROPONENTE**

**2.1 SOGGETTO PROPONENTE**

*(Barrare la casella che interessa)*

Denominazione*(per i soggetti in ATI/ATS indicare informazioni del soggetto capofila)*

Rappresentante legale

SEDE LEGALE

(via/piazza, città provincia, CAP):

tel.: fax: e-mail:

SEDE OPERATIVA (conservazione atti cfr. art. 22 avviso)

via/piazza, città provincia, CAP):

tel.: fax: e-mail:

Referente/ufficio amministrativo per la gestione/rendicontazione del progetto

Ufficio...............................Nominativo referente...........................................

Tel……………….e-mail……….

**SEZIONE 2 PROGETTAZIONE E STRUTTURA DEL PROGETTO**

**A. Qualificazione del soggetto proponente**

**A.1** Esperienza maturata da parte dell’ATI/ATS o Consorzio in attività di formazione professionale già effettuata presso istituti penitenziari (*max. 5000 caratteri spazi inclusi*)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**A.2** Presenza nell’ATI/ATS o Consorzio di imprese/associazioni di categoria che si impegnano a sviluppare attività lavorative intra muros negli istituti penitenziari

|  |
| --- |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**A.3** Assetto organizzativo e *governance* del progetto(*max. 3000 caratteri spazi inclusi*)

|  |
| --- |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**B. Descrizione della proposta progettuale**

**B.1** *Coerenza e completezza della proposta progettuale in termini di azioni e contenuti(coerenza interna tra le singole parti che compongono il progetto; chiarezza e sinteticità delle parti descrittive e qualità della documentazione prodotta).* Si tratta, con riferimento a ciascuna della 4 azioni previste dall’Avviso di descrivere, in termini puntuali, contenuti, risultati attesi e tempistica di attuazione *- (max. 14.000 caratteri spazi inclusi)*

|  |
| --- |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**B.2** Descrivere la qualità dell’impianto complessivo dell’operazione presentata(finalità, contenuti, adeguatezza modalità/metodologie) rispetto alle caratteristiche dei destinatari (*max 5000 caratteri spazi inclusi*)

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**B.3** Descrivere le modalità di accertamento dei requisiti di accesso all’operazione e di valutazione in itinere degli apprendimenti rispetto alle finalità della proposta progettuale (*max.2000 caratteri spazi inclusi*)

|  |
| --- |
| ...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**B.4** Esperienza professionale del personale docente che si intende utilizzare per attività formative previste per l’azione 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome e Cognome** |  | **Soggetto di riferimento****In caso di ATI/ATS o Consorzio** | **Titolo di studio** | **Ruolo** | **Esperienza** | **Azione****di impegno della risorsa** | **N. ore previste per l’Azione 2**  | **Impegno della risorsa** **in termini di ore previste per l’ Azione 2** |
| **Codice****Fiscale** |
|  | ***N. anni*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**B.5** Descrivere la strumentazione che si intende utilizzare rispetto alle finalità e contenuti del progetto (*max 5000 caratteri spazi inclusi*)

|  |
| --- |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

**B.6** Descrivere il sistema di monitoraggio quali quantitativo dell’operazione nel suo complesso (*max 2000 spazi inclusi*)

|  |
| --- |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

**C. Contributo al perseguimento dei principi orizzontali**

**C.1** Descrivere gli strumenti e le modalità attuative volti a sostenere i principi di anti-discriminazione/interculturalità(*max 2500 spazi inclusi*)

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**C.2** Descrivere le soluzioni tecniche e ecocompatibili nella realizzazione e gestione del progettoe/o la presenza di moduli specifici o contenuti di insegnamento nel campo della green economy e/o blue economy(*max 2500 spazi inclusi*)

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**SEZIONE 3 SCHEDA FINANZIARIA**

***3.1 COSTI PER CIASCUNA AZIONE DI PROGETTO***

***Azione 1 – Definizione del percorso formativo***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sede** | **Numero Allievi** | **Durata in ore** | **UCS** | **IMPORTO** |
|  |  |  | 34€ ora/allievo | UCS\*n.allievi\*ore |

***Azione 2 - Formazione***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Denominazione percorso formativo*** | ***Sede*** | ***Numero Allievi*** | **UCS** | ***Durata in ore percorso***  | **IMPORTO** |
| ***1.*** |  |  | 129€/ora/corso |  | UCS\*n.ore |
| ***2.*** |  |  | 129€/ora/corso |  | UCS\*n.ore |
| ***3.*** |  |  | 129€/ora/corso |  | UCS\*n.ore |
| ***(aggiungere righe se necessario)*** |  |  |  |  |  |
| ***TOTALE ORE E IMPORTO[A]*** |  |  |
|  | ***Numero allievi*** | ***Costo indennità*** | ***Giornate complessive previste*** | **IMPORTO** |
| ***TOTALE COSTI INDENNITA’ DI PARTECIPAZIONE [B]*** |  | 4€ |  |  |
| ***TOTALE AZIONE 2 [A+B]*** |  |

***Azione 3 – Tirocinio lavorativo in imprese o in laboratori tecnico pratico***

***3.A Tirocinio lavorativo in imprese***

***Indicare numero destinatari previsto: ….***

***Scheda finanziaria interventi tirocinio***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIADEICOSTI\*** | **Massimalecosto €** | **Ore previste** | **IMPORTO** |
| **A. Costi del personale** | A.1 Tutoraggio  | 32,00 €/h |  |  |
| A.2 Coordinamento | 70,00/100,00 €/h |  |  |
| A.3 Personale amministrativo | 26,00 €/h |  |  |
| **Totale costo personale [A.1+A.2+A.3]** |  |
| **B. Costi indiretti forfettari al 15% del totale costi del personale (A)** |  |
| **C. Costo dell’assicurazione INAIL obbligatoria per i tirocinanti** |  |
| **D. Indennità di tirocinio(500€ al mese per tirocinante)** |  |
|  **TOTALE AZIONE 3[A+B+C+D]** |  |

*\*Per i parametri di costo ed i massimali di ore per ciascuna tipologia di costi si veda quanto previsto dall’art. 9 dell’Avviso*

***3.B Tirocinio lavorativo in imprese localizzate e operanti all’interno dell’istituto penitenziario o in laboratori tecnico pratici***

***Indicare numero destinatari previsto: ….***

***Scheda finanziaria interventi laboratori***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIADEICOSTI\*** | **Massimalecosto €** | **Ore previste** | **IMPORTO** |
| **A. Costi del personale** | A.1 Tutoraggio  | 32,00 €/h |  |  |
| A.2 Coordinamento | 70,00/100,00 €/h |  |  |
| A.3 Personale amministrativo | 26,00 €/h |  |  |
|  **Totale costo personale [A.1+A.2+A.3]** |  |
| **B. Costi indiretti forfettari al 15% del totale costi del personale (A)** |  |
| **C. Costo dell’assicurazione INAIL obbligatoria per i tirocinanti** |  |
| **D. Costi strumentazioni/attrezzature per i laboratori (max 10% totale costi diretti e indiretti al netto dei costi corrisposti per le indennità)** |  |
| **E. Indennità di tirocinio (500€ al mese per tirocinante)** |  |
|  **TOTALE AZIONE 3 [A+B+C+D+E]** |  |

*\*Per i parametri di costo ed i massimali di ore per ciascuna tipologia di costi si veda quanto previsto dall’art. 9dell’Avviso*

***Azione 4: Accompagnamento al lavoro e all’autoimpiego/creazione d’impresa\****

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Azione 4*** | ***Sede*** | ***Numero destinatari previsti*** | ***UCS*** | **IMPORTO** |
| ***Accompagnamento al lavoro*** |  |  | Max 8.000,00 € |  |
| ***Accompagnamento all’autoimpiego*** |  |  | Max 6.256,00 € |  |
|  | **TOTALE AZIONE 4** |  |

**\****\*Per i parametri di contributo si veda quanto previsto dall’art. 9 dell’Avviso*

**3.2 COSTO TOTALE DEL PROGETTO *(INDICARE GLI IMPORTI DELLE SINGOLE AZIONI DI PROGETTO RIPORTATI IN 3.1)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMPORTO AZIONE 1** | **IMPORTO AZIONE 2** | **IMPORTO AZIONE 3** | **IMPORTO AZIONE 4** | **IMPORTO TOTALE** |
|  |  |  |  |  |

Luogo e data

Il legale rappresentante

o altro soggetto munito di poteri di firma\*

**Allegare un documento di riconoscimento in corso di validità.**

**Si autorizza il trattamento dei dati forniti ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 e s.m.i..**

**\*** In caso di altro soggetto munito di poteri di firma, allegare atto di delega o altro documento comprovante poteri di firma