

POR FSE 2014-2020

Avviso pubblico per la concessione di finanziamenti ex art. 17 comma 1 lett. a) e comma 3 della L.R. 32/2002 per progetti formativi rivolti a lavoratori coinvolti in situazioni di crisi collegate a piani di riconversione e ristrutturazione aziendale

Asse	A - Occupazione
Obiettivo Specifico	A.4.1 - Favorire la permanenza al lavoro e la ricollocazione dei lavoratori coinvolti in situazioni di crisi (settoriali e di grandi aziende)
Azione	A.4.1.1 - Azioni integrate di politiche attive e politiche passive, tra cui azioni di riqualificazione e di outplacement dei lavoratori coinvolti in situazioni di crisi collegate a piani di riconversione e ristrutturazione aziendale
Attività	A.4.1.1.A) - Azioni di riqualificazione e di outplacement dei lavoratori coinvolti in situazioni di crisi collegate a piani di riconversione e ristrutturazione aziendale

FORMULARIO DESCRITTIVO DI PROGETTO

Azione _____ (inserire 1 o 2)

TITOLO: _____

Sezione 0**Dati identificativi del progetto (compilazione on line)****Sezione A****Soggetti coinvolti nella realizzazione del progetto (compilazione online)****B.1****Informazioni generali e contestualizzazione (compilazione on line)**

Qualora alcuni riquadri riguardino aspetti non pertinenti al progetto che si intende descrivere, deve essere apposta la dicitura "Non pertinente". Pertanto non dovranno essere presenti riquadri vuoti.

INFORMAZIONI SPECIFICHE**Azione (barrare):**

Azione 1 - piano formativo, supportato da accordi sindacali, diretto alla qualificazione, alla riqualificazione o all'aggiornamento di lavoratori **neoassunti** presso un'impresa destinataria che attua un piano di riconversione e/o ristrutturazione aziendale, sulle tematiche inerenti l'attività produttiva oggetto dell'impresa medesima

Azione 2 - piano formativo, supportato da accordi sindacali, finalizzato alla riqualificazione di lavoratori di imprese che attuano piani di riconversione e/o ristrutturazione aziendale, sulle tematiche inerenti l'attività produttiva dell'impresa.

Descrivere sinteticamente il piano di riconversione e/o ristrutturazione aziendale previsto, il piano di assunzione (in caso di azione 1) e le modalità di erogazione del processo formativo:

--

Tipologia utenza**Azione 1**

Numero di lavoratori **neoassunti** destinatari della formazione: _____ (deve essere stata effettuata l'assunzione con contratto a tempo indeterminato di un numero di lavoratori non inferiore a 5 a prescindere dal numero di imprese coinvolte).

La formazione deve essere successiva all'assunzione e deve riguardare almeno 5 neoassunti. La data di assunzione non deve essere antecedente di oltre sei mesi rispetto alla data di pubblicazione dell'avviso e non successiva alla data di stipula della convenzione (art. 12 dell'avviso). Le neo-assunzioni effettuate dall'impresa devono avere carattere incrementale rispetto alla media dell'occupazione a tempo indeterminato dei nove mesi antecedenti la pubblicazione dell'avviso al netto dei neoassunti destinatari del progetto stesso.

Data/e di assunzione (nel caso di assunzione successiva alla data di presentazione del progetto, indicare la/e data/e prevista/e): _____

In caso di progetti Azione 1 nei quali la formazione è rivolta a soggetti destinati all'assunzione nell'impresa destinataria da inquadrare con la forma del contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato specificare se è prevista anche la formazione di soggetti **non neoassunti**, indicare la tipologia contrattuale di tali lavoratori e le motivazioni del loro inserimento nel piano di formazione.

NB: questa formazione è eventuale ed aggiuntiva rispetto alla formazione dei neoassunti. Sono ammissibili azioni rivolte ad occupati non neoassunti purché la loro presenza nel piano formativo abbia carattere residuale in termini di numero dei destinatari (non superiore al 50%, arrotondato per eccesso, del numero dei lavoratori neoassunti).

Eventuali destinatari occupati **non neoassunti** inquadrati in una delle seguenti forme contrattuali:

<u>Numero di lavoratori</u>	<u>Forma contrattuale</u>	<u>Motivazione</u>
	contratto a tempo indeterminato	
	contratto a tempo determinato	
	contratto di apprendistato	
	imprenditore	
	socio di cooperativa	
	coadiuvante familiare	
	percettori di ammortizzatori sociali in costanza di rapporto di lavoro	

Con riferimento al piano formativo il n. totale di dipendenti **non neoassunti** messi in formazione è di _____ pari al _____% del totale dei soggetti in formazione previsti e ad ore _____ pari al _____% del totale delle ore previste.

Specificare quali sono le imprese che mettono in formazione dipendenti **non neoassunti** ed il loro numero:

Impresa 1 _____ n. dipendenti non neoassunti in formazione _____
 Impresa 2 _____ n. dipendenti non neoassunti in formazione _____

Azione 2

Numero di lavoratori destinatari della formazione: _____ (il piano di riconversione e/o ristrutturazione aziendale deve prevedere la riqualificazione di almeno 5 lavoratori a prescindere dal numero di imprese coinvolte).

Indicare la tipologia contrattuale di appartenenza:

<u>Numero di lavoratori</u>	<u>Forma contrattuale</u>
	contratto a tempo indeterminato
	contratto a tempo determinato
	contratto di apprendistato
	imprenditore
	socio di cooperativa
	coadiuvante familiare
	percettori di ammortizzatori sociali in costanza di rapporto di lavoro

Costo ora/attività formativa

Deve essere indicato il costo di ciascuna attività formativa proposta seguendo lo schema sotto riportato. La determinazione del costo dell'attività formativa dovrà fare riferimento a tutte le spese ad essa riconducibili (esempio: oltre alla docenza, tutoraggio, quota parte spese generali, ecc.).

I massimali di costo ora/attività formativa di riferimento sono quelli indicati all'art. 5 dell'avviso.

I massimali sopra indicati sono da riferirsi all'importo del contributo pubblico.

I massimali si applicano alle singole attività formative di cui si compone il piano formativo. Nel caso di più edizioni della stessa attività formativa, la classe di ore corrispondente è data dalla somma delle ore delle singole edizioni.

(A) Denominazione attività formativa	(B) Costo attività formativa in euro	(C) Ore attività formativa	(D) Costo ora/attività formativa in euro
	TOTALE in euro: _____	TOTALE in ore: _____	

Rilevazione presenza priorità

Barrare la/e priorità di cui il progetto tiene conto

- Coinvolgimento di lavoratori over 50 **Indicare n.** ____
- Coinvolgimento di lavoratori in regime di ammortizzatore sociale (*con riferimento all'Azione 1 tale priorità è applicabile solo ai lavoratori già occupati*) **Indicare n.** ____
- Coinvolgimento di lavoratori in possesso del solo titolo di istruzione obbligatoria **Indicare n.** ____
- Per i soli interventi di cui all'Azione 1 dell'art. 3 dell'Avviso, coinvolgimento di lavoratori di imprese che decidono di localizzarsi ex novo nelle aree di crisi ex DGR 199 del 02.03.2015 e DGR 469 del 24.05.2016

Le priorità non sono cumulabili sul singolo lavoratore (Es: un lavoratore over 50 con scuola dell'obbligo è conteggiato come un lavoratore sul numero totale dei destinatari).

Imprese destinatarie

Numero imprese destinatarie: _____

Caratteristiche delle imprese destinatarie: _____

Azione 1

Impresa (denominazione/ragione sociale/ditta) _____

Attività svolte dall'impresa: _____

Numero di iscrizione in Camera di Commercio: _____

Tematiche oggetto della formazione (breve descrizione):

Localizzazione delle unità locali coinvolte – indicare il Comune

Dimensione (grande/media/piccola impresa): _____

n. assunzioni di neoassunti a tempo indeterminato previste _____ (NB: numero di lavoratori non inferiore a 5)

Carattere incrementale delle assunzioni rispetto alla media dell'occupazione a tempo indeterminato dei nove mesi antecedenti la pubblicazione dell'avviso al netto dei neoassunti destinatari del progetto stesso (specificare):

n. totale dipendenti non neoassunti messi in formazione _____

(ripetere le informazioni di cui sopra per ogni azienda nel caso in cui le imprese destinatarie siano più di una)

Azione 2

Impresa (denominazione/ragione sociale/ditta) _____

Attività svolte dall'impresa: _____

Numero di iscrizione in Camera di Commercio: _____

Tematiche oggetto della formazione (breve descrizione):

Localizzazione delle unità locali coinvolte – indicare il Comune

Dimensione (grande/media/piccola impresa): _____

n. lavoratori destinatari del piano formativo _____ (NB: il piano di riconversione e/o ristrutturazione aziendale deve prevedere la riqualificazione di almeno 5 lavoratori)

(ripetere le informazioni di cui sopra per ogni azienda nel caso in cui le imprese destinatarie siano più di una)

Accordo sindacale

accordo sindacale sottoscritto in data _____ dall'impresa e dalla r.s.u. della stessa oppure da almeno due associazioni sindacali rappresentative dei lavoratori ricomprese tra i firmatari del C.C.N.L. di riferimento;

accordo sindacale sottoscritto in data _____ da almeno un'organizzazione sindacale dei datori di lavoro e da almeno due organizzazioni sindacali dei lavoratori ricomprese tra i firmatari del C.C.N.L. di riferimento.

L'accordo sindacale deve fare espresso riferimento:

- al piano formativo per il quale è presentata domanda di finanziamento;
- al coinvolgimento di lavoratori che si trovino nelle condizioni previste dal presente atto;
- al piano di riconversione e/o ristrutturazione aziendale; l'accordo deve essere corredato da una descrizione dettagliata del piano di riconversione e/o ristrutturazione aziendale firmato dal legale rappresentante della/e azienda/e interessata/e;
- alle motivazioni circa le ragioni che hanno permesso le nuove assunzioni, esclusivamente per l'Azione 1, in caso di aziende in presenza di lavoratori percettori di ammortizzatori sociali in costanza di rapporto di lavoro.

Durata del progetto

Indicare la durata in mesi:

Gli interventi devono concludersi entro 12 mesi dalla data di avvio. Per i progetti che prevedono il coinvolgimento di un numero di lavoratori uguale o superiore a 10 è consentita una durata massima di 18 mesi. Tale durata e la relativa motivazione devono essere esplicitamente indicate.

Si considera data di avvio del progetto la data della stipula della convenzione.

Eventuale motivazione per la durata massima di 18 mesi:

--

Ambito territoriale

- Città metropolitana di Firenze/Provincia di Firenze
- Provincia di Arezzo
- Provincia di Grosseto
- Provincia di Livorno
- Provincia di Lucca
- Provincia di Massa-Carrara
- Provincia di Pisa
- Provincia di Pistoia
- Provincia di Prato
- Provincia di Siena

oppure

Area di crisi: (DGR 199/2015 e DGR 469/2016)

- Massa-Carrara
- Piombino
- Livorno
- Amiata

Le imprese con unità locali situate nell'area di crisi di Massa Carrara, Piombino, Livorno e dell'Amiata (DGR 199/2015 e DGR 469/2016) già interessate dagli Avvisi approvati con DD n. 3096/2016 e s.m.i e con DD n. 11128/2016 e s.m.i e relativi alla concessione di finanziamenti ex art. 17 comma 1 lett. a) e comma 3 della L.R 32/2002, possono essere destinatarie degli interventi formativi sul presente avviso solo a seguito dell'esaurimento delle risorse ad esse destinate negli Avvisi pubblici sopra citati e ad esse esplicitamente riservati.

N.B.: a valere sullo stesso Avviso, non possono essere presentati progetti il cui contenuto sia uguale, anche parzialmente, seppur riferito ad aziende destinatarie differenti, anche a scadenze diverse.

Non è possibile aver già usufruito in precedenza, usufruire in contemporanea o in futuro, di altri finanziamenti pubblici finalizzati alla realizzazione anche parziale delle stesse azioni previste nel progetto per la stessa azienda destinataria.

B.2 Progettazione dell'attività formativa (solo per attività formative)**B.2.1 Obiettivi formativi**

B.2.1.1 Obiettivi di apprendimento

B.2.1.2 Contenuti formativi proposti in relazione agli obiettivi di apprendimento

B.2.2 Metodologie

(descrivere le metodologie didattiche e organizzative adottate sia per un efficace apprendimento di saperi teorico-tecnici sia per un completo sviluppo di competenze richieste dallo standard professionale)

B.2.3 Standard di riferimento per la progettazione dell'attività formativa

- Repertorio Regionale delle Figure Professionali:** progettazione di percorso finalizzato all'acquisizione di competenze relative ad intere figure professionali o intere Aree di attività: rilascio di attestato di qualifica o certificato di competenze
[Compilare la sezione B.2.4](#)
- Repertorio Regionale dei Profili Professionali:** progettazione di percorso finalizzato all'acquisizione di competenze relative a profili professionali attivabili nella fase transitoria e profili professionali riferiti a qualifiche dovute per legge: rilascio di attestato di qualifica
[Compilare la sezione B.2.5](#)
- Dichiarazione degli apprendimenti** (solo per la formazione continua - eventuale)
[Compilare la sezione B.2.6](#)
- Rilascio di attestato di frequenza**

B.2.4 Il progetto formativo prende a riferimento il Repertorio Regionale delle Figure Professionali e in particolare:

- una Figura professionale
[Compilare la sezione B.2.4.1](#)
- una o più Aree di Attività
[Compilare la sezione B.2.4.2](#)

B.2.4.1 Indicazioni relative alla Figura professionale

Denominazione e codice numerico identificativo della figura

Denominazione Aree di Attività che compongono la figura:

1)

2)

...

Si prevede l'integrazione aggiuntiva di una o più Aree di Attività'?

- NO
- SI (compilare la denominazione Area di Attività)

Denominazione Area di Attività 1 (UC 1):

Denominazione Area di Attività 2 (UC 2):

Motivare la scelta di integrare il riferimento alla figura professionale attraverso l'indicazione aggiuntiva di una o più Aree di Attività:

Si prevede l'integrazione aggiuntiva di conoscenze e/o capacità?

- NO
- SI (compilare le tabelle)

Conoscenze aggiuntive

N.	Denominazione conoscenza	Indicazione riferimento ad AdA/UC del RRFP
1		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Denominazione AdA _____
2		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Denominazione AdA _____
...		
N°		

Capacità aggiuntive

N.	Denominazione capacità	Indicazione riferimento ad AdA/UC del RRFP
1		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Denominazione AdA _____
2		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Denominazione AdA _____
...		
N°		

Motivare la scelta di integrare il riferimento all'Area di Attività attraverso l'indicazione aggiuntiva di una o più conoscenze/capacità:

Tipologia di attestato di qualifica professionale che si prevede di rilasciare in esito al percorso formativo:

- Qualifica di "Addetto" - Livello 2 EQF: percorsi rivolti a giovani che devono adempiere al diritto-dovere all'istruzione ed alla formazione professionale e che sono fuoriusciti dal sistema scolastico

Il numero di Aree di Attività individuate come riferimento aggiuntivo rispetto a quelle previste dalla figura che costituisce lo standard professionale minimo deve essere inferiore o pari ad un quarto del numero di Aree di Attività che caratterizzano la figura di riferimento. Le eventuali Aree di Attività aggiuntive devono essere presenti all'interno del Repertorio Regionale delle Figure Professionali.

- Qualifica di "Addetto" - Livello 2 EQF: percorsi rivolti a persone che hanno adempiuto al diritto-dovere all'istruzione ed alla formazione professionale
- Qualifica di "Tecnico" - Livello 3 EQF
- Qualifica di "Tecnico" - Livello 4 EQF
- Qualifica di "Responsabile" - Livello 4 EQF

B.2.4.2 Indicazioni relative alla/e Area/e di Attività (AdA) del Repertorio Regionale delle Figure

Denominazione Area di Attività 1:

Denominazione della figura di riferimento dell'Area di Attività:

Unità di Competenze (UC):

Ripetere per ciascuna delle AdA previste

Si prevede l'integrazione aggiuntiva di conoscenze e/o capacità?

- NO
- SI (compilare *le tabelle*)

Conoscenze aggiuntive

N.	Denominazione conoscenza	Indicazione riferimento ad AdA/UC del RRF
1		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Denominazione AdA _____
2		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Denominazione AdA _____
...		
N°		

Capacità aggiuntive

N.	Denominazione capacità	Indicazione riferimento ad AdA/UC del RRF
1		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Denominazione AdA _____
2		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Denominazione AdA _____
...		
N°		

Motivare la scelta di integrare il riferimento all'Area di Attività attraverso l'indicazione aggiuntiva di una o più conoscenze/capacità:

Unità di Competenze (UC):

Tipologia di attestazione che si prevede di rilasciare in esito al percorso formativo:

Certificato di competenze

--

B.2.5 Il progetto formativo prende a riferimento il Repertorio Regionale dei Profili Professionali:

Denominazione e codice numerico identificativo del profilo professionale

--

Tipologia di attestato di qualifica professionale che si prevede di rilasciare in esito al percorso formativo:

- Qualifica di "Addetto" - Livello 2 EQF: percorsi rivolti a persone che hanno adempiuto al diritto-dovere all'istruzione ed alla formazione professionale
- Qualifica di "Tecnico qualificato" - Livello 3 EQF
- Qualifica di "Tecnico esperto" - Livello 4 EQF
- Qualifica di "Esperto" - Livello 5 EQF
- Qualifica di "Specialista" - Livello 5 EQF

Attestato di qualifica "Dovuto per legge"

- NO
- SI

B.2.6 Il progetto formativo prevede il rilascio della seguente dichiarazione degli apprendimenti:

--

Indicazione delle conoscenze e capacità

Conoscenze

N.	Denominazione conoscenza	Indicazione riferimento ad AdA/UC del RRF
1		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Denominazione AdA _____
2		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Denominazione AdA _____
N°		

Capacità

N.	Denominazione capacità	Indicazione riferimento ad AdA/UC del RRF
1		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Denominazione AdA _____
2		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Denominazione AdA _____
N°		

B.3 Architettura del Progetto e contenuti principali

B.3.1 Struttura e logica progettuale

--

B.3.2 Stage/training on the job

(in caso di attività formative per le quali la normativa prevede la realizzazione di stage o nel caso esso sia comunque previsto dal progetto, indicare le aziende disponibili, gli obiettivi, la durata, le modalità organizzative e di attuazione; in caso di attività formative per le quali è prevista la formazione on the job, indicare gli obiettivi, la durata, le modalità organizzative e di attuazione, le risorse professionali coinvolte)

--

B.3.2.1 Imprese che si sono dichiarate disponibili ad accogliere gli alunni in stage *(allegare lettere di disponibilità)*

Nome Impresa	Indirizzo	Settore di attività	N° dipendenti	N° stagisti

B.3.3 Selezione dell'utenza

B.3.3.1 Modalità di reperimento e sensibilizzazione

(descrivere le azioni e le modalità attraverso le quali verranno raggiunti e informati i potenziali destinatari)

--

B.3.3.2 Requisiti minimi di ingresso al percorso formativo (come disposto dalla DGR 532/2009 e smi)

--

B.3.3.3 Requisiti di ingresso supplementari

(specificare eventuali requisiti ritenuti opportuni sia in termini di maggiore età, patente di guida, titolo di studio, etc. sia attinenti al possesso di conoscenze, capacità o patenti/abilitazioni specifiche nonché previsti da specifiche normative nazionali/regionali di settore)

--

B.3.3.4 Procedure di selezione

(modalità di selezione iniziale dei partecipanti)

--

B.3.3.5 Modalità di eventuale selezione dei partecipanti in caso il numero di idonei superi di oltre il 20% il numero di posti previsti

(indicare attraverso quali procedure - criteri, metodologie e strumenti - si intende effettuare la selezione dei partecipanti nel caso in cui le richieste di partecipazione al percorso presentate da partecipanti in possesso dei requisiti richiesti superino del 20% il numero dei posti disponibili)

--

B.3.3.6 Procedure di accertamento delle competenze e riconoscimento di eventuali crediti in ingresso al percorso formativo

(indicare le modalità con cui l'organismo intende accertare che i partecipanti siano effettivamente in possesso del livello di competenza necessario per partecipare con successo all'attività formativa e per ottenere l'eventuale riconoscimento di crediti)

--

B.3.4 Accompagnamento dell'utenza

B.3.4.1 Accompagnamento in itinere

(descrivere le attività di orientamento in itinere e le attività di supporto all'apprendimento compresi servizi di supporto per fabbisogni specifici)

B.3.4.1.1 Procedure di accompagnamento e supporto dei partecipanti nell'ambito del percorso formativo

--

B.3.4.1.2 Durata

(specificare la durata dedicata ad attività di accompagnamento di gruppo e individuale)

--

B.3.4.2 Accompagnamento in uscita (eventuale)

(se previste all'interno del percorso formativo descrivere le attività di orientamento in uscita e le attività di placement)

--

B.3.4.2.1 Procedure di orientamento in uscita e/o attività di placement

--

B.3.4.2.2 Durata

(specificare la durata dedicata ad attività di accompagnamento di gruppo e individuale)

--

B.3.4.3 Sintesi delle procedure di accompagnamento

PROCEDURA DI ACCOMPAGNAMENTO	ORE INDIVIDUALI	ORE DI GRUPPO	TOTALE ORE AD ALLIEVO
In itinere			
Finali			
Totale			

B.3.5 Visite didattiche

(se previste nel progetto, indicare il numero, le possibili destinazioni e la durata indicativa, evidenziandone il valore rispetto agli obiettivi formativi)

--

B.3.6 Dotazioni ai partecipanti

B.3.6.1 Materiale didattico

(indicare il materiale didattico ad uso individuale e collettivo)

--

B.3.6.2 Vitto dei partecipanti

(se previsto, indicare le modalità organizzative)

--

B.3.6.3 Indumenti protettivi

(indicare la tipologia di indumenti protettivi che saranno forniti a i partecipanti, se necessari per la tipologia di attività prevista)

B.3.7 Prove di verifica

Il progetto formativo prende a riferimento il Repertorio Regionale delle Figure Professionali ed è finalizzato al rilascio di attestato di qualifica/certificato di competenze:

SI

[Compilare le sezioni B.3.7.1](#)

NO

[Compilare la sezione B.3.7.2](#)

B.3.7.1 Articolazione e struttura delle prove di verifica

(descrivere l'architettura complessiva delle prove di verifica comprensiva delle prove intermedie e delle prove finali. Evidenziare il rapporto tra le prove finalizzate alla valutazione degli apprendimenti e le prove finalizzate alla verifica delle competenze necessarie al presidio di ciascuna Area di Attività)

B.3.7.2 Verifiche di apprendimento in itinere e prove di verifica finale

(indicare le tipologie di prove e le relative modalità di realizzazione sia delle verifiche intermedie di apprendimento sia delle verifiche finali)

B.3.8 Monitoraggio del progetto in itinere

(descrivere le modalità di rilevazione, precisando chi svolge le relative funzioni)

B.3.9 Verifica finale

(descrivere le attività di rilevazione ed analisi degli esiti del progetto, ad es. se si prevede di predisporre strumenti di rilevazione per verificare il raggiungimento degli obiettivi e il grado di soddisfazione, di effettuare rilevazioni e analisi, ecc.)

B.3.10 Disseminazione

(esplicitare i meccanismi dell'eventuale disseminazione dell'idea progettuale e/o dei suoi risultati, specificando prodotti e/o manifestazioni previste e la loro coerenza e opportunità in riferimento al progetto, il pubblico di riferimento)

B.4 Risorse da impiegare nel progetto

B.4.1 Risorse umane (compilare una riga per ogni persona coinvolta nell'attuazione del progetto) (1)

	Nome e cognome	Funzione	Risorsa già presente nel dossier accreditamento SI/NO	Senior/ Junior	ore/giorni	Soggetto attuatore che rende disponibile la risorsa (2)	Personale interno/ esterno (3)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

1. Indicare tutte le funzioni che intervengono per l'attuazione del progetto, specificando nella colonna (B) se trattasi di risorsa prevista dall'accreditamento o meno

2. da compilare solo nel caso di ATI/ATS/Consorzio/Associazione, Fondazione, indicare il nome del soggetto che mette a disposizione la risorsa (soggetto attuatore con cui intercorre il rapporto di lavoro)

3. indicare "interno" nel caso di persona legata al soggetto attuatore da un rapporto di lavoro di tipo subordinato, "esterno" per tutte le altre tipologie di rapporto di lavoro

Allegare CV di progettista, docenti, tutor, coordinatore e direttore, come previsto dall'avviso.

B.4.2 Risorse umane utilizzate

Indicare le caratteristiche delle seguenti principali figure professionali utilizzate nel progetto, interne ed esterne: progettista, docenti, codocenti, tutor, coordinatore, direttore e certificatore di competenze.

--

B.4.3 Impegno nel progetto di titolari di cariche sociali (se previsto dal progetto)

--

B.4.3.1. Titolare di carica sociale

Cognome e nome:

Ditta/Società (soggetto proponente/capofila/partner):

Carica sociale ricoperta: dal:

B.4.3.2. Funzione operativa che sarà svolta da titolare di carica sociale

Tipo di prestazione:

Periodo di svolgimento: dal _____ al _____

Ore o giornate di lavoro previste: _____

Compenso complessivo previsto: € _____

Compenso orario o a giornata: € _____

Gli importi sono da considerarsi al lordo di IRPEF, al netto di IVA, di IRAP e della quota di contributo previdenziale obbligatorio

B.4.3.3. Motivazioni

(illustrare e motivare nel dettaglio la necessità/opportunità dello svolgimento della prestazione da parte del titolare di carica sociale, con particolare riguardo alle competenze del soggetto ed all'economicità della soluzione proposta)

--

Allegare curriculum professionale dell'interessato.

B.4.4 Docenza impartita dall'imprenditore (solo per i progetti di formazione continua)

B.4.4.1 Dati dell'imprenditore

Cognome e nome:

Ditta/Società (soggetto proponente/capofila/partner):

B.4.4.2. Impegno previsto come docente nel progetto

Periodo di svolgimento: dal _____ al _____

Ore o giornate di lavoro previste: _____

Compenso complessivo previsto: € _____

Compenso orario o a giornata: € _____

Gli importi sono da considerarsi al lordo di IRPEF, al netto di IVA, di IRAP e della quota di contributo previdenziale obbligatorio

B.4.4.3. Motivazioni

(illustrare e motivare nel dettaglio la necessità/opportunità dello svolgimento della docenza da parte dell'imprenditore, con particolare riguardo alle competenze del soggetto ed all'economicità della soluzione proposta)

--

B.4.5 Comitato tecnico scientifico

(se previsto, indicare il numero dei componenti, l'impegno previsto, e descrivere la funzione, evidenziandone il valore aggiunto in relazione ai contenuti e alla articolazione del progetto)

--

B.4.6 Risorse strutturali e strumentali da utilizzare per il progetto

B.4.6.1 Locali

Tipologia locali (specificare)	Città in cui sono ubicati	Metri quadri	Soggetto attuatore che rende disponibile la risorsa (1)	Locali registrati nel dossier di accreditamento (SI/NO)
Locali ad uso ufficio				
Aule didattiche (2) (solo per attività formative)				
Altri locali (specificare tipologia)				

(1) Da compilare solo nel caso di ATI/ATS/Consorzio/Associazione, indicare il nome del soggetto che mette a disposizione la risorsa

(2) Deve essere garantita una superficie netta delle aule didattiche di mq 1,8 per allievo (solo per attività formativa)

B.4.6.2 Caratteristiche delle attrezzature didattiche (solo per attività formative)

--

B.4.6.3 Motivazione dell'utilizzo di risorse non registrate nel dossier di accreditamento (eventuale) (solo per attività formative)

--

B.5 Risultati attesi

B.5.1 Occupabilità e/o miglioramento della condizione professionale dei destinatari del progetto

(descrivere come l'intervento contribuisca ad aumentare la potenzialità occupazionale e la condizione professionale dei destinatari)

B.5.2 Continuità degli effetti e stabilità dei percorsi attivati

(descrivere come le azioni attivate e le caratteristiche del progetto siano tali da consentire la continuità/stabilità dei suoi effetti occupazionali e professionali)

B.5.3 Ricaduta dell'intervento

(specificare l'impatto dell'intervento sulle aziende/settori interessati)

B.5.4 Esemplarità e trasferibilità dell'esperienza (eventuale)

(specificare in quale senso il progetto può essere considerato esemplare/trasferibile. Soffermarsi in particolare sulla descrizione degli utenti che potenzialmente potrebbero usufruire del modello e/o della metodologia del progetto)

B.6 Carattere innovativo

B.6.1 Caratteristiche innovative del progetto (eventuale)

(descrivere la presenza di caratteristiche innovative dell'intervento in termini di obiettivi, processi, contesto e reti di relazione)

Sezione C Articolazione esecutiva del progetto

C.1 Articolazione attività

Codice e Titolo Attività del PAD: A.4.1.1.A - Azioni di riqualificazione e di outplacement dei lavoratori coinvolti in situazioni di crisi collegate a piani di riconversione e ristrutturazione aziendale

C.1.1 Quadro riepilogativo dell'articolazione progettuale (ad es. per attività formativa AdA, modulo/i formativo/i, seminario, ecc.)

N.	Titolo scheda di dettaglio*	N. destinatari	N. ore
1			
2			
3			
...			
	Totale		

Solo per attività formativa: nell'articolazione progettuale, il numero dei destinatari e di ore previste dovrà fare riferimento a quanto indicato in ordine alla sezione dati di sintesi del progetto compilata on line. In particolare, ai fini del riconoscimento dei costi sostenuti in caso di applicazione dei "Costi standard" ciò che rileverà in fase di conclusione sarà il numero complessivo di allievi come risulteranno dalle "anagrafiche" inserite nel SI FSE 2014-20.

Per ciascuna delle righe sopra indicate compilare ed allegare una "Scheda di dettaglio" C.2

Compilate ed allegate n° _____ schede C.2

*I dati inseriti devono corrispondere con quelli inseriti nella sezione 4 "Attività" del formulario on line

C.2 Scheda di attività

N°... DI...

Titolo:

C.2.1 Obiettivi generali

(in caso di azione, finalizzata all'acquisizione di competenze relative ad intere Figure professionali o intere Aree di Attività -AdA-, declinare gli obiettivi formativi generali in termini di competenze chiave e competenze tecnico-professionali; in caso di percorso finalizzato all'acquisizione di competenze relative a profili professionali, declinare gli obiettivi formativi generali in termini di competenze di base, tecnico-professionali e trasversali)

C.2.2 Descrizione contenuti**C.2.3 Metodologie e strumenti**

(in caso di attività formativa, focalizzare la descrizione sulle diverse modalità didattiche con le quali i contenuti della formazione vengono veicolati, come ad esempio, aula, laboratorio, stage, FAD, simulazioni, casi di studio, ecc. e relative ripartizioni tra le stesse espresse in ore ed in % sulle ore complessive)

C.2.4 Numero e tipologia formatori (solo per attività formativa)

Nome e cognome	Senior/ Junior	Anni di esperienza	Ore/ giornate previste	% docenza rispetto al totale delle ore di docenza	UF interessata	Disciplina

C.2.5 Numero e tipologia delle principali figure professionali coinvolte

N° (1)	Funzione	Senior/ Junior	Ore/ giornate previste per l'attività

(1) Riportare il numero indicato nella tabella generale delle risorse umane (nella sottosezione B.4.1) in corrispondenza di ciascuna funzione

C.2.6 Verifiche e valutazione (tipologia, modalità di svolgimento)**C.2.7 Risultati attesi**

C.3 Cronogramma del progetto

Indicare i tempi di svolgimento elencando le schede di dettaglio previste, come individuate nella/e scheda/e C.2

N° scheda	Titolo	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D.1 Priorità orizzontali riferibili al POR**D.1.1 Strategie per la parità di genere**

(indicare le azioni previste nel progetto che soddisfano tale strategia, adeguata presenza di donne fra i destinatari; specifiche modalità informative, promozionali, di accesso ed attuative; azioni tese alla possibilità di realizzare la conciliazione fra vita familiare e/o aspettative di carriera; azioni tese ad affrontare il problema di sotto-rappresentatività delle donne nel settore/profilo; altro specificare)

D.1.2 Strategie per le pari opportunità

(indicare le azioni previste affinché pari opportunità e possibilità siano date ai soggetti più deboli, svantaggiati, emarginati e in condizioni di disabilità, secondo un approccio di mainstreaming: priorità di accesso, se compatibile con le finalità e caratteristiche degli interventi; specifiche modalità informative, promozionali, altro specificare)

D.1.3 Maggiori opportunità per i giovani

(indicare come e se il progetto concorre allo sviluppo delle competenze e al miglioramento delle condizioni di occupabilità della componente giovanile)

D.1.4 Art. 3 let. F) dell'Avviso

Coinvolgimento di lavoratori over 50, lavoratori in regime di ammortizzatore sociale (con riferimento all'Azione 1 tale priorità è applicabile solo ai lavoratori già occupati), lavoratori in possesso del solo titolo di istruzione obbligatoria; per i soli interventi di cui all'Azione 1 dell'art. 3 dell'Avviso, coinvolgimento di lavoratori di imprese che decidono di localizzarsi ex novo nelle aree di crisi ex DGR 199 del 02.03.2015 e DGR 469 del 24.05.2016

Percentuale di coinvolgimento delle suddette categorie rispetto al numero totale dei destinatari: _____ %

Le priorità non sono cumulabili sul singolo lavoratore (Es: un lavoratore over 50 con scuola dell'obbligo è conteggiato come un lavoratore sul numero totale dei destinatari).

E.1 PRODOTTO a stampa o multimediale² N° 0 di 0**E.1.1 Titolo**

E.1.2 Argomento

E.1.3 Autori (Enti o singoli)

E.1.4 Descrizione

(indicare se trattasi di elaborati a contenuto didattico, originali o acquistati sul mercato, di prodotti per la pubblicizzazione e diffusione delle azioni che si intendono realizzare, di prodotti per la disseminazione delle esperienze e dei risultati del progetto)

E.1.5 Tipologia e formato

E.1.6 Proprietà dei contenuti

<input type="checkbox"/>	La pubblicazione conterrà solo materiali sviluppati all'interno del progetto
<input type="checkbox"/>	La pubblicazione si baserà in parte sui seguenti materiali preesistenti. (descrivere il materiale e specificarne il/i detentore/i del copyright)

Aggiungere sottosezione E.1.per ciascun prodotto

E.2**PRODOTTO e-learning (FAD) N° 0 di 0**

Si tratta di prodotti espressamente progettati come moduli FAD. Tali prodotti devono uniformarsi alle specifiche tecniche adottate dal sistema regionale di web learning disponibili sul sito www.progettotrio.it ed essere fruibili on-line–attraverso la Didateca del sistema regionale di web learning TRIO. L'utilizzo della piattaforma tecnologica TRIO è gratuito. Il soggetto gestore di TRIO mette a disposizione su richiesta il format di produzione di materiali per la FAD; a tal fine è disponibile il seguente indirizzo di posta elettronica: por@progettotrio.it.

E.2.1 Titolo

E.2.2 Argomento

E.2.3 Autori (Enti o singoli)

E.2.4 Descrizione (secondo la scheda catalografica allegata all'avviso)

E.2.5 Tipo di supporto utilizzato

<input type="checkbox"/>	CD-ROM
<input type="checkbox"/>	WebCD (CD-ROM con collegamento a Web)
<input type="checkbox"/>	Web
<input type="checkbox"/>	Altro (Specificare)

E.2.6 Il prodotto sarà fruibile gratuitamente per l'utenza

<input type="checkbox"/>	Su computer singolo non connesso a rete	
<input type="checkbox"/>	In rete locale	
<input type="checkbox"/>	Attraverso Web:	Tipo di connessione richiesta
	<input type="checkbox"/>	Standard
	<input type="checkbox"/>	ISDN
	<input type="checkbox"/>	ADSL
	<input type="checkbox"/>	Cavo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Satellitare
<input type="checkbox"/>	Attraverso una piattaforma di gestione della teleformazione (infrastrutture predisposte da TRIO, ed in particolare i Poli di teleformazione distribuiti sul territorio regionale, oppure infrastrutture diverse. In tutti i casi il servizio (Specificare quale)	

E.2.7 Collana di destinazione prevista (per l'inserimento nella Didateca Centrale TRIO della Regione Toscana)

<input type="checkbox"/>	Formazione
--------------------------	------------

<input type="checkbox"/>	Educazione
<input type="checkbox"/>	Lavoro

E.2.8 Proprietà dei contenuti

≤	La pubblicazione conterrà solo materiali sviluppati all'interno del progetto
≤	La pubblicazione si baserà in parte sui seguenti materiali preesistenti. (descrivere il materiale e specificarne il/i detentore/i del copyright)

SEZIONE F – Imprese (nel caso di formazione aziendale)

Denominazione impresa: _____

Settore produttivo (ATECO 2007): _____

Partita iva: _____

Codice Fiscale: _____

Natura giuridica: Pubblico Privato

Tipo di impresa: Grande Media Piccola

Indirizzo sede legale: (Via, Cap, comune, provincia)

Indirizzo sede unità locale coinvolta: (Indirizzo, Cap, comune, provincia)

REGIME SCELTO:

- De minimis
 Aiuti alla formazione

IN CASO DI DE MINIMIS

Numero lavoratori coinvolti: _____ per ore di formazione _____ Monte ore dell'intervento _____

Intensità di aiuto: 100%

Contributo concesso/Finanziamento pubblico*: Euro _____

Esempio

Progetto in De Minimis con 2 imprese. Contributo (100%) pari a 1.000 €

Impresa 1 - Allievi: 10 Ore: 50

Monte ore= allievi x ore=500

Impresa 2 - Allievi: 8 Ore: 40

Monte ore= allievi x ore=320

TOTALE MONTE ORE =820

Impresa 1= peso del 61% (520/820)= 61% del contributo =610

Impresa 2=peso del 39% (320/820)= 39% del costo=390

IN CASO DI AIUTI ALLA FORMAZIONE

Numero lavoratori coinvolti: _____ per ore di formazione _____

Di cui NON appartenenti a categorie svantaggiate: _____ per ore di formazione _____ Monte ore _____

Intensità di aiuto per intervento rivolto a lavoratori NON appartenenti a categorie svantaggiate: _____

Di cui appartenenti a categorie svantaggiate: _____ per ore di formazione _____ Monte ore _____

Intensità di aiuto per intervento rivolto a lavoratori appartenenti a categorie svantaggiate: _____

Contributo concesso/Finanziamento pubblico*: Euro _____ -

Costo totale*: Euro _____

Contributo privato*: Euro _____

* Alla voce “contributo concesso/finanziamento pubblico”, “Costo totale” e “Contributo privato” riportare esiti della relativa scheda preventivo compilata.

Nel caso di più imprese coinvolte, il contributo concesso sarà ripartito in base al monte ore (ore per allievi) di ognuna.

TABELLE DI RIFERIMENTO PER IL CALCOLO DELL'INTENSITA' DI AIUTO³

Dimensione impresa	Intensità di aiuto
GRANDI IMPRESE	50
MEDIE IMPRESE	60
PICCOLE IMPRESE	70

Le intensità riportate nelle tabelle di cui sopra sono **maggiorate di 10 punti percentuali** qualora la formazione sia destinata esclusivamente a “**lavoratori svantaggiati**”, **SENZA PERO' POTER OLTREPASSARE L'INTENSITA' MASSIMA DEL 70%**. Nel caso di progetti che prevedono la formazione sia di lavoratori svantaggiati che di occupati che non rientrano in tale categoria, dovrà essere applicata l'intensità dettata per i lavoratori non svantaggiati.

Esempio:

Contributo concesso pari a € 1.000

IMPRESA 1

MEDIA IMPRESA – Intensità di aiuto = 60%

ALLIEVI NON SVANTAGGIATI (8) ORE (30) = MONTE ORE (240)

ALLIEVI SVANTAGGIATI (2) ORE (20)=MONTE ORE (40)

IMPRESA 2

MEDIA IMPRESA – Intensità di aiuto = 60% + maggiorazione del 10% = (70%)

ALLIEVI SVANTAGGIATI (5) ORE (30) = MONTE ORE (150)

Quindi: monte ore totale 240+40+ 150= 430

Contributo concesso ripartito

Impresa 1 allievi svantaggiati e non = $1.000 \text{ €} \times (280/430) = 651$

Impresa 2 allievi svantaggiati = $1.000 \text{ €} \times (150/430) = 349$

Costo ripartito

Impresa 1 allievi svantaggiati e non = $651/0,6 = 1.085$

Impresa 2 allievi svantaggiati = $349/0,7 = 498$

Quota privata ripartita

Impresa 1 allievi svantaggiati e non = $1.085-651 = 434$

Impresa 2 allievi svantaggiati = $498-349 = 149$

In conclusione

Le intensità di aiuto sono quelle del Regolamento 651/2014. Inoltre come recepito nell'art. 31, se l'aiuto è concesso nel settore dei trasporti marittimi, l'intensità può essere aumentata fino al 100 % dei costi ammissibili, purché siano soddisfatte le seguenti condizioni:

- i partecipanti alla formazione non sono membri attivi dell'equipaggio, ma sono soprannumerari;
- la formazione viene impartita a bordo di navi immatricolate nei registri dell'Unione

“... in caso di intensità di aiuto diversa (piccole-medie-grandi imprese) viene applicata a tutte le imprese beneficiarie del progetto l'intensità più bassa” – DGR 635/2015 e s.m.i..

	Contributo	Costo	Privati	% intensità
Impresa 1	651	1.085	434	60%
Impresa 2	349	498	149	70%

AVVERTENZE

- Il formulario descrittivo deve essere compilato in tutte le sue parti, fatto salvo quanto stabilito dall'avviso.
 - qualora alcuni riquadri riguardino aspetti non pertinenti al progetto che si intende descrivere, deve essere apposta la dicitura "Non pertinente". Pertanto non dovranno essere presenti riquadri vuoti.
 - Il formulario deve essere sottoscritto dal rappresentante legale del soggetto attuatore che presenta il progetto.
- In caso di partenariato, è sufficiente la sottoscrizione del solo soggetto capofila solo se l'ATI/ATS sia già costituita al momento della presentazione del progetto; se ancora da costituire, il formulario deve essere sottoscritto dai rappresentanti legali del soggetto capofila e di tutti i partner.

SOTTOSCRIZIONE FORMULARIO

Il/i sottoscritto/i in qualità di rappresentante/i legale/i del soggetto attuatore/capofila e dei soggetti partner del progetto

Attesta/attestano

l'autenticità di tutto quanto dichiarato nel formulario e sottoscrive/sottoscrivono tutto quanto in esso contenuto.

FIRME e timbri
*(del legale rappresentante del soggetto attuatore o
capofila se raggruppamento già costituito;
dei legali rappresentanti del capofila e di ciascun partner
se raggruppamento costituendo)
(allegare documento di identità)*