**REGIONE ABRUZZO**

***Dipartimento per la Salute e il Welfare***

***Servizio Politiche per il Benessere Sociale***

**Programma Operativo Fondo Sociale Europeo 2014-2020**

**Obiettivo "Investimenti in favore della crescita e dell'occupazione"**

##### ASSE 2 INCLUSIONE SOCIALE

##### Obiettivo tematico 9

##### Inclusione sociale e lotta alla povertà

##### Priorità d’investimento: 9i

##### Inclusione attiva, anche per promuovere le pari opportunità e la partecipazione attiva, e migliorare l’occupabilità

##### Obiettivo specifico: 9.7

##### Rafforzamento dell’economia sociale

##### Tipologia di azione

##### 9.7.1 Promozione di progetti e di partenariati tra pubblico, privato e privato sociale finalizzati all’innovazione sociale, alla responsabilità sociale di impresa e allo sviluppo del welfare community

**Avviso AGORA’ ABRUZZO – SPAZIO INCLUSO**

**Intervento 24**

**ALLEGATO 1 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E FORMULARIO**

**Titolo progetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **DATI DEL SOGGETTO ATTUATORE (art.5 dell’avviso)****Capofila**  |
| Denominazione |  |
| Codice Fiscale |  |
| Partita IVA |  |
| Indirizzo sede legale |  |
| Legale Rappresentante |  |
| Referente del progetto |  |
| Recapiti Telefono e Cellulare |  |
| Recapiti e-mail PEC |  |
| Recapiti e-mail |  |

|  |
| --- |
| **ALTRI COMPONENTI DELL’ATS****(altri Ambiti Distrettuali, fondazioni, onlus, Associazioni, Cooperative, imprese, organizzazioni datoriali e sindacali, Organismi di formazione …)**(aggiungere una scheda per ogni partner) |
| Tipologia di partner |  |
| Ragione sociale  |  |
| Codice Fiscale |  |
| Partita IVA |  |
| Natura giuridica |  |
| Indirizzo sede legale |  |
| Legale Rappresentante |  |
| Specificare l’albo di iscrizione (se tenuto) e gli estremi di iscrizione |  |
| Recapiti Telefono e Cellulare |  |
| Recapiti e-mail PEC |  |
| Recapiti e-mail  |  |
| Valore aggiunto del partner rispetto al progetto |  |

|  |
| --- |
| **PROPOSTA PROGETTUALE** |
| **Durata del progetto in mesi: \_\_\_\_****Data presumibile di avvio: \_\_\_\_\_\_****Data presumibile di conclusione: \_\_\_\_\_\_****Importo complessivo richiesto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **Indicare il territorio sul quale si intende effettuare l’intervento e le caratteristiche rilevanti per il progetto** |
|  |

|  |
| --- |
| **Indicare la capacità del progetto di concorrere agli obiettivi previsti dall’Avviso (max 4000 caratteri)** |
|  |
|  |
| **Indicare la capacità del progetto di contribuire al raggiungimento dei target coerenti con gli indicatori previsti all’art.1, in riferimento al coinvolgimento di migranti, partecipanti di origine straniera, minoranze, altre persone svantaggiate (max 4000 caratteri)** |
|  |
|  |
| **Indicare la capacità dei criteri di selezione individuati di favorire i target più problematici e coerenti con gli indicatori previsti all’art.1 (max 4000 caratteri)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Fornire indicazioni su modalita’ e strumenti che si intendono adottare per favorire le attivita’ di analisi delle imprese analoghe e loro modellizzazione, animazione territoriale e networking, predisposizione degli strumenti e comunicazione** |
|  |
|  |
| **Articolazione di dettaglio della proposta con riferimento alla presa in carico dei destinatari, ai voucher formativi, ai tirocini brevi e ai voucher per i servizi di assistenza** |
| ObiettiviPiano di lavoro e modalità attuative* individuare le singole attività e i partner che vi concorrono
* fornirne una descrizione delle attività e indicarne la durata

Risultati/Output (inserire risultati numerici) |

|  |
| --- |
| **Fornire l’organigramma del progetto (con riferimento ai piani di lavoro e alle attivita’ come descritti precedentemente), indicando tutti i ruoli, l’esperienza (anni e campo di esperienza).** **Se si tratta di personale interno all’ATS, già individuato, indicare il partner di cui è dipendente e allegare il cv in forma di autodichiarazione.** **Per il personale esterno da individuare (o per il personale interno qualora non già individuato) indicare le modalità e i criteri di selezione.****Fornire indicazioni su come strutturare le attivita’ di comunicazione a favore dei destinatari** |
|  |

|  |
| --- |
| **Fornire indicazioni sull’articolazione della proposta con riferimento all’individuazione della sede, disponibilita’/agibilita’ degli spazi per la realizzazione dell’intervento (max. 2.000 caratteri)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Fornire indicazioni sulla sostenibilità economico-finanziaria e sulla effettiva possibilita’ di stabilizzazione dell’intervento (max. 2.000 caratteri)** |
|  |

**Cronoprogramma**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Attività come da piano di lavoro**  | **M1** | **M2** | **M3** | **M4** | **M5** | **M6** | **M7** | **M8** | **M9** | **M10** | **M11** | **M12** | **M13** | **M14** | **M15** | **M16** | **M17** | **M18** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

PIANO FINANZIARIO

|  |
| --- |
| **PROGETTO:** |
| **A – TOTALE RICAVI (contributo pubblico e cofinanziamento privato)** | **€**  |
| **B - COSTI DIRETTI** |
| ***Macrocategoria***  | **Voce** | ***Descrizione*** | ***Parametro*** | ***Quantità*** | ***Importo*** |
| *(parametro orario/costo medio o unitario)* |  |
| **B** |   |  |  |  |  |  |
|  | **Preparazione** | **B1** |  |  |  |  |
|  |  | ***Spese dirette di personale*** | Pubblicizzazione intervento (risorse umane, specificare) |  |  | €  |
|  |  |  | Pubblicizzazione intervento (materiali e strumenti, specificare) |  |  | €  |
|  |  | ***Spese dirette di personale*** | Analisi (risorse umane, specificare) |  |  | €  |
|  |  |  | Analisi (acquisto materiale, specificare) |  |  | €  |
|  |  | ***Spese dirette di personale*** | Predisposizione selezione per Catalogo soggetti erogatori (risorse umane, specificare) |  |  | €  |
|  |  | ***Spese dirette di personale*** | Predisposizione selezione per destinatari (risorse umane, specificare) |  |  | €  |
|  |  |  | **Altro** |  |  |  |
|   |  |   | **Totale Preparazione** |   |   | €  |
|   | **Realizzazione** | **B2** |  |   |   |   |
|  |  | ***Spese dirette di personale*** | Personale Interno (specificare) |  |  | €  |
|  |  | ***Spese dirette di personale*** | Personale Esterno (specificare) |  |  | €  |
|   |   |   | Acquisto materiale di consumo per l'azione |   |   | €  |
|   |   |   | Affitto locali per l'azione programmata |   |   | €  |
|   |   |   | Voucher per percorsi formativi  |   |   | €  |
|  |  |  | Tirocini brevi |  |  |  |
|  |  |  | Voucher per servizi di assistenza |  |  |  |
|  |  |  | Attività di sostegno all’utenza (indennità partecipanti, trasporto, vitto, alloggio…) |  |  |  |
|   |   |   | Assicurazioni partecipanti/oneri fidejussori |   |   | €  |
|  |  |  | Altro (specificare) |  |  |  |
|   |  |   | **Totale realizzazione** |   |   | €  |
|   | **Diffusione dei risultati** | **B3** |   |   |   |   |
|   |   | **Spese dirette di personale** | Elaborazione reports relativi all'azione |   |   | €  |
|   |   |   | Incontri e seminari |   |   | €  |
|   |  |   | **Totale diffusione dei risultati** |   |   | €  |
|   | **Direzione e valutazione** | **B4** |  |   |   |   |
|   |  | **Spese dirette di personale** | Coordinamento del progetto |   |   | €  |
|   |   | **Spese dirette di personale** | Attività di Amministrazione e segreteria |   |   | €  |
|  |  | **Spese dirette di personale** | Comitato strategico |  |  |  |
|   |  |   | **Totale direzione e valutazione** |   |   | €  |
| **TOTALE COSTI DIRETTI** |   |   | **€**  |
| **C - COSTI INDIRETTI** |
|   |  | **Totale costi indiretti (12% su spese dirette di personale ammissibile)** | max € 12.000,00 | €  |
| **TOTALE COSTO DELL'OPERAZIONE (B+C)** | **€**  |

Luogo e data *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Inserire titolo, nome e cognome del soggetto che firma digitalmente e l’ente/organizzazione di appartenenza**