



REGIONE ABRUZZO

Dipartimento Politiche per la Salute e il Welfare

Servizio per il Benessere Sociale

Programma Operativo Fondo Sociale Europeo 2014-2020

OBIETTIVO "INVESTIMENTI IN FAVORE DELLA CRESCITA E DELL'OCCUPAZIONE"

ASSE 1 OCCUPAZIONE

Obiettivo tematico 8

OCCUPAZIONE

Promuovere un'occupazione sostenibile e di qualità e sostenere la mobilità dei lavoratori

Priorità d'investimento: 8iv

L'uguaglianza tra uomini e donne in tutti i settori, anche per quanto concerne l'accesso all'occupazione e alla progressione della carriera, la conciliazione tra vita professionale e vita privata e la promozione della parità di retribuzione per uno stesso lavoro o un lavoro di pari valore

Obiettivo specifico: 8.2

Aumentare l'occupazione femminile

Tipologia di azione

8.2.1 Voucher e altri interventi per la conciliazione

8.2.2 Misure di politica attiva per l'inserimento ed il reinserimento nel mercato del lavoro con particolare attenzione ai settori che offrono maggiori prospettive di crescita ad esempio nell'ambito di: green economy, blue economy, servizi alla persona, servizi socio-sanitari, valorizzazione del patrimonio culturale, ICT

Avviso "PIANI DI CONCILIAZIONE"

Piano Operativo 2017-2019 Intervento 26

ALLEGATO 1 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E FORMULARIO



Titolo progetto: _____

DATI DEL SOGGETTO ATTUATORE (ART.4 DELL'AVVISO)	
CAOFILA	
Denominazione	
Codice Fiscale	
Partita IVA	
Indirizzo sede legale	
Legale Rappresentante	
Recapiti Telefono e Cellulare	
Recapiti e-mail PEC	
Recapiti e-mail	

ALTRI COMPONENTI DELL'ATS	
(ALTRI AMBITI DISTRETTUALI, ASSOCIAZIONI, FONDAZIONI, COOPERATIVE)	
(aggiungere una scheda per ogni partner)	
Tipologia di partner	
Ragione sociale	
Codice Fiscale	
Partita IVA	
Natura giuridica	
Indirizzo sede legale	
Legale Rappresentante	
Se tenuto alla iscrizione a specifico albo	Specificare l'albo di iscrizione e gli estremi di iscrizione
Recapiti Telefono e Cellulare	
Recapiti e-mail PEC	
Recapiti e-mail	
Valore aggiunto del partner rispetto al progetto	
ESPERIENZA DEL PARTNER IN PIANI DI WELFARE E CONCILIAZIONE	
Indicare le esperienze in materia (studi, ricerche, progetti, interventi sul campo, ... e le fonti di finanziamento)	

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)

ARTICOLAZIONE DI DETTAGLIO DELLA PROPOSTA CON RIFERIMENTO AI VOUCHER PER I SERVIZI DI CURA DIRETTAMENTE ALLE FAMIGLIE

Obiettivi

Piano 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)

DETTAGLIO RELATIVO ALLE AZIONI DI INFORMAZIONE CHE SI INTENDE METTERE IN ATTO PER RAGGIUNGERE TUTTE LE POTENZIALI DESTINATARIE (MAX. 4.000 CARATTERI)

DETTAGLIO DELLE MODALITÀ' E DEI CRITERI DI SELEZIONE CHE L'ATS INTENDE UTILIZZARE IN SEDE DI SELEZIONE DELLE DESTINATARIE, DISTINGUENDO TRA CRITERI RILEVANTI PER OCCUPATE E DISOCCUPATE (MAX. 4.000 CARATTERI)

ARTICOLAZIONE DELLA PROPOSTA CON RIFERIMENTO AI SISTEMI DI WELFARE AZIENDALE

Obiettivi

Piano 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)

DETTAGLIO RELATIVO ALLE AZIONI DI INFORMAZIONE MESSE IN ATTO PER COINVOLGERE I DESTINATARI DELL'AZIONE DI SISTEMA VOLTA A SOSTENERE SUL TERRITORIO L'ADOZIONE DI PIANI DI WELFARE AZIENDALI (MAX. 4.000 CARATTERI)



FORNIRE INDICAZIONI SU MODALITA' E STRUMENTI CHE SI INTENDONO ADOTTARE PER FAVORIRE LE ATTIVITA' DI NETWORKING E DI COSTITUZIONE DELLA RETE DELLE IMPRESE (MAX. 2.000 CARATTERI)

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), L'IMPEGNO IN GIORNATE.

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.

VERIFICARE LA COERENZA DELLE INFORMAZIONI CON IL PIANO FINANZIARIO

PIANO FINANZIARIO

PROGETTO:					
A – TOTALE CONTRIBUTO PUBBLICO:				€	
B - COSTI DIRETTI					
Macrocategoria	Voce	Descrizione	Parametro (parametro orario/costo medio o unitario)	Quantità	Importo
B					
	Preparazione	B1			
		<i>Spese dirette di personale</i>	Publicizzazione intervento (risorse umane, specificare)		€
			Publicizzazione intervento (materiali e strumenti, specificare)		€
		<i>Spese dirette di personale</i>	Analisi (risorse umane, specificare)		€
			Analisi (acquisto materiale, specificare)		€
		<i>Spese dirette di personale</i>	Predisposizione selezione per Catalogo soggetti erogatori (risorse umane, specificare)		€
		<i>Spese dirette di personale</i>	Predisposizione selezione per destinatarie Voucher (risorse umane, specificare)		€
			Totale Preparazione		€
	Realizzazione	B2			
		<i>Spese dirette di personale</i>	Personale Interno (specificare)		€
		<i>Spese dirette di personale</i>	Personale Esterno (specificare)		€
			Acquisto materiale di consumo per l'azione		€
			Affitto locali per l'azione programmata		€
			Voucher occupate		€
			Voucher disoccupate		€
			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			€
		Totale direzione e valutazione			€
TOTALE COSTI DIRETTI					€
C - COSTI INDIRETTI					
		Totale costi indiretti (7% su spese dirette di personale ammissibile)		max € 2.100,00	€
TOTALE COSTO DELL'OPERAZIONE (B+C)					€

Luogo e data _____

Inserire titolo, nome e cognome del soggetto (o dei soggetti) che firma digitalmente e l'ente/organizzazione di appartenenza

N.B. In caso di ATS costituita, il presente documento deve essere sottoscritto con firma digitale dal legale rappresentante del soggetto capofila/mandatario.

In caso di ATS costituenda, il presente documento deve essere sottoscritto con firma digitale dai legali rappresentanti di ogni componente l'ATS.