UNIONE EUROPEA REGIONE CALABRIA REPUBBLICA ITALIANA

Agenda Urbana

Strategia di Sviluppo Urbano Sostenibile

Comune di CATANZARO

ALLEGATO 1.B

CITTA' DI CATANZARO

AUTORITA' URBANA / ORGANISMO INTERMEDIO

POR Calabria FESR/FSE 2014/2020

Azione 9.2.1.

Asse 10 Inclusione Sociale

FORMULARIO

Interventi di presa in carico multi professionale, finalizzati all'inclusione lavorativa delle persone con disabilità attraverso la definizione di progetti personalizzati. Promozione della diffusione e personalizzazione del modello ICF [International Classification of Functioning, Disability and Health] su scala territoriale. Interventi di politica attiva specificamente rivolti alle persone con disabilità.

Titolo progetto: _____

DATI DEL SOGGETTO ATTUATORE **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 EVENTUALI SOGGETTI COINVOLTI NELLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO **(altri Ambiti Distrettuali, Associazioni, Cooperative, Aziende ASl, Servizi per l'impiego, 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: _____**

Specificare la localizzazione dell'intervento ai fini della premialità se effettuato nell'area target del Centro storico

Indicare la capacità del progetto di concorrere agli obiettivi previsti dall'Avviso (max 4000 caratteri)

Indicare la capacità del progetto di contribuire al raggiungimento dell'obiettivo di incremento dell'occupabilità e della partecipazione al mercato del lavoro con particolare riferimento all'inclusione lavorativa dei disabili, l'empowerment e la promozione di impresa di soggetti svantaggiati con il coinvolgimento dei soggetti del Terzo settore e delle Agenzie del lavoro (max 4000 caratteri)

Indicare le modalità di individuazione dei destinatari dell'intervento (premialità per chi ha già l'elenco dai Servizi sociali) (max 4000 caratteri)

Fornire indicazioni su modalità e strumenti che si intendono adottare per favorire le attività di networking e di costituzione della rete fra i soggetti destinatari del progetto (max. 2.000 caratteri)

Articolazione di dettaglio della proposta
Obiettivi **Piano di lavoro e modalità attuative** · **individuare le singole attività e i partner che eventualmente vi concorrono** · **fornirne una descrizione delle attività e indicarne la durata** **Risultati/Output (inserire risultati numerici)**

Articolazione della proposta con riferimento ai percorsi formativi dei soggetti destinatari del progetto
Obiettivi **Piano di lavoro e modalità attuative** · **individuare le singole attività e i partner che eventualmente 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 attività 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.** ***Verificare la coerenza delle informazioni con il piano finanziario***

Fornire indicazioni su come strutturare le attivita' di comunicazione a favore dei destinatari (max. 2.000 caratteri)

Fornire indicazioni sulle modalità di attuazione dei principi di pari opportunità e non discriminazione (max. 2.000 caratteri)

Fornire indicazioni sugli strumenti di monitoraggio e valutazione dei risultati (max. 2.000 caratteri)

PROGETTO:						
A – TOTALE CONTRIBUTO PUBBLICO:			**€**			
B - COSTI DIRETTI						
Macrocategoria		**Voce**	***Descrizione***	***Parametro*** *(parametro orario/costo medio o unitario)*	***Quantità***	***Importo***
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 servizi di assistenza (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 servizi di assistenza			€

			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 (15% su spese dirette di personale ammissibile)		max € ……..		€
TOTALE COSTO DEL PROGETTO (B+C)						**€**

CRONOPROGRAMMA (12 mesi)

Attività del Progetto	M 1	M 2	M 3	M 4	M 5	M 6	M 7	M 8	M 9	M 10	M 11	M 12
Dettaglio attività come da Piano di Lavoro												