

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



per una crescita intelligente, sostenibile e solidale

ALLEGATO 2 “FORMULARIO DELLA PROPOSTA PROGETTUALE”

AVVISO N. 29/2019 PER LA REALIZZAZIONE DI PERCORSI PER LA FORMAZIONE DI ASSISTENTI FAMILIARI



Regione Siciliana

fse
Fondo Sociale Europeo



Unione europea
Fondo sociale europeo

ALLEGATO 2 - FORMULARIO DELLA PROPOSTA PROGETTUALE

Da inviare sottoscritto con firma digitale all'indirizzo PEC
dipartimento.famiglia@certmail.regione.sicilia.it (cfr. art. 8 dell'Avviso)

SEZIONE 1- INFORMAZIONI SUL SOGGETTO PROPONENTE

1.1 Ragione sociale/Denominazione:.....

Codice Fiscale:.....

Partita IVA:.....

Tipo di organismo (a seconda della scelta)

- Accreditato presso la Regione Sicilia per la tipologia formativa "Formazione continua e permanente", con DDG n. _____ del _____ ai sensi del Decreto presidenziale n.25 del 1 ottobre 2015 pubblicato nella GURS n. 44 del 30/10/2015
- ha presentato istanza di accreditamento n. _____ del _____
- Codice CIR _____

In riferimento agli obblighi previsti dalla Legge n. 68/1999 e s.m.i. "Norme per il diritto al lavoro dei disabili" dichiaro

Di essere in regola con le prescrizioni degli obblighi previsti dalla Legge n. 68/1999 e s.m.i. "Norme per il diritto al lavoro dei disabili"

Di non essere soggetto agli obblighi previsti dalla Legge n. 68/1999 e s.m.i. "Norme per il diritto al lavoro dei disabili"

Tipologia: Pubblico/Privato

Natura giuridica :.....

Nel caso di Consorzio, avente attività esterna di cui all'art. 2612 del c.c., indicare i consorziati per i quali il consorzio concorre:

Ente consorziato	P.iva	CF	Sede legale	REA	telefono	email	Rappresentante legale (Nome e Cognome)	Codice fiscale	Periodo di Rappresentanza (da a)

1.2 Rappresentante legale:

o Nome _____

o Cognome _____

o Codice Fiscale _____

o Data e luogo di nascita _____

o Indirizzo di residenza del rappresentante legale composto di: indirizzo, numero civico, Città, CAP, Provincia _____

o Ruolo del legale rappresentante e periodo di rappresentanza (da a.....)

1.3 SEDE LEGALE

(via/piazza, città provincia, CAP):

tel.:

fax:

e-mail:

1.4 SEDE OPERATIVA (conservazione atti, cfr.artt. 12.1 e 14 dell'Avviso)

via/piazza, città provincia, CAP):

tel.:

fax:

e-mail:

--

1.5 REO referente per la gestione/rendicontazione del progetto

Nominativo referente..... CF.....

via/piazza, città provincia, CAP:

tel.:

fax:

e-mail:

1.7 Attività formative finanziate nel periodo 2015-2018 a valere su risorse pubbliche comunitarie, nazionali e regionali .

(Sono esclusi i corsi OIF, IFTS, alta formazione, apprendistato, formazione continua finanziata con fondi interprofessionali)

Anno di riferimento	Durata del progetto (in ore)	Corsi conclusi/finanziati	Area professionale	Decreto di finanziamento	Breve descrizione del progetto
TOTALE					

1.8 Grado di efficienza delle attività formative realizzate misurato dal rapporto tra corsi conclusi alla data di presentazione della proposta /n. corsi finanziati nel periodo 2015-2018¹

Anno	Corsi finanziati	Corsi conclusi

1.9 Esperienza negli ultimi 5anni (calcolati a partire dal giorno di pubblicazione dell'Avviso in GURS) maturata da parte del soggetto proponente inattività formative nell'ambito dei servizi socio-assistenziali.

Anno di riferimento	Area professionale	Titolo del corso	Finanziamento pubblico €	Finanziamento privato € (valutato in termini di costo iscrizioni per numero allievi corso)	Breve descrizione degli obiettivi e contenuti del corso

SEZIONE 2 - DATI GENERALI DELLA PROPOSTA PROGETTUALE

2.1 Titolo/denominazione della proposta

--

2.2 Durata totale dell'intervento

(max 18 mesi)

¹ Nota implementativa: sommatoria per anno di riferimento della tabella precedente

2.3 Descrivere le soluzioni organizzative, le strumentazioni e le attrezzature didattiche che si intendono utilizzare, con particolare riferimento a quelle tecnologicamente avanzate. In questo ambito è opportuno altresì specificare quali attrezzature saranno utilizzate per lo svolgimento delle attività e messe a disposizione per un uso collettivo o individuale da parte dei destinatari *(max 8000 caratteri spazi inclusi)*

2.4 Descrivere in quale modo il progetto presentato agisce sui fabbisogni formativi e di attivazione dei potenziali destinatari del contesto territoriale interessato dalle attività formative proposte, evidenziando anche la ricaduta dell'intervento con il tessuto produttivo, economico e sociale regionale e/o locale *(max 6000 caratteri spazi inclusi)*

2.5 Presentare la coerenza della attività formative proposte con quanto richiesto nell'Avviso e descrivere in quale modo queste contribuiscono al miglioramento dell'occupabilità dei destinatari del progetto conseguimento degli obiettivi, risultati/traguardi formativi e attività formative previste da questo Avviso *(max 6000 caratteri spazi inclusi)*

2.6 Descrivere la struttura e la logica progettuale in relazione alle attività previste e alla loro capacità di rafforzare le competenze, conoscenze ed abilità dei potenziali destinatari *(max 6000 caratteri spazi inclusi)*

2.7 Descrivere le metodologie didattiche e le modalità formative che si intendono utilizzare. In questo ambito delineare puntualmente le modalità di supporto e accompagnamento che ci si impegna ad implementare nella fase formativa (inclusa quella di stage ove pertinente), evidenziando il contributo che grazie ad esse è possibile ottenere per il raggiungimento dei traguardi formativi previsti nell'Avviso e per il coinvolgimento attivo dei destinatari *(max 8000 caratteri spazi inclusi)*

2.8 Descrivere le attività previste nel progetto finalizzate a minimizzare gli impatti ambientali ed a diffondere una coscienza tra gli allievi rispetto al tema della sostenibilità ambientale. Indicare inoltre l'eventuale adozione di soluzioni e tecniche ecocompatibili nella realizzazione e gestione del progetto e/o la presenza di contenuti nelle attività formative proposte che riguardano le problematiche ambientali *(max 4000 caratteri spazi inclusi)*

2.9 Descrivere gli strumenti e le modalità attuative che si intende implementare per sostenere e promuovere il rafforzamento dei principi di pari opportunità e non discriminazione e per ampliare la partecipazione delle donne alle attività formative previste nel progetto (max 4000 caratteri spazi inclusi)

--

2.10 Riportare le eventuali attività accessorie che ci si impegna ad implementare per rafforzare il conseguimento degli obiettivi di attivazione e occupabilità previsti nell'Avviso e per contribuire a sostenere la continuità/stabilità degli effetti dei percorsi attivati

<i>Attività accessoria</i>	<i>Tipologia</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Durata in ore</i>

SEZIONE 3

CORSI E NUMERO EDIZIONE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE

Corso assistente familiare per disoccupati

<i>Id Corso</i>	<i>Id Edizione</i>	<i>Sede</i>	<i>Durata (ore totali)</i>	<i>Giornate</i>	<i>Importo UCS (ore totali x UCS)</i>	<i>Numero allievi</i>	<i>Indennità allievi</i>	<i>Importo totale</i>
					<i>(Calcolato)²</i>		<i>(Calcolato)³</i>	<i>(Calcolato)⁴</i>
<i>Totale</i>								<i>(Calcolato)⁵</i>

Corso assistente familiare percorso per occupati

<i>Id Corso</i>	<i>Id Edizione</i>	<i>Sede</i>	<i>Durata (ore totali)</i>	<i>Giornate</i>	<i>Importo UCS (ore totali x UCS) (Euro)</i>	<i>Numero allievi</i>	<i>Indennità allievi (Euro)</i>	<i>Importo totale (Euro)</i>
					<i>(Calcolato)⁶</i>		<i>(Calcolato)⁷</i>	<i>(Calcolato)⁸</i>
<i>Totale</i>								<i>(Calcolato)⁹</i>

3.1 Descrivere gli strumenti e le modalità per la verifica iniziale, in itinere e finale dell'efficacia corso, che si intendono adottare e eventuali dispositivi di monitoraggio per la verifica dell'inserimento nel mercato del lavoro a conclusione del percorso formativo intrapreso (max 4000 caratteri spazi inclusi)

--

2 NOTA implementativa: 129*numero ore

3 NOTA implementativa: 5*numero giornate * numero allievi

4 NOTA implementativa: Importo UCS + Indennità allievi

5 NOTA implementativa: Somma della colonna importo totale

6 NOTA implementativa: 129*numero ore

7 NOTA implementativa: sempre uguale a zero

8 NOTA implementativa: Importo UCS

9 NOTA implementativa: Somma della colonna importo totale

3.2 Descrivere le modalità di accertamento dei requisiti di accesso al percorso e delle modalità di pubblicizzazione dell'iniziativa e delle procedure di selezione dei partecipanti (max 2000 caratteri spazi inclusi)

SEZIONE 4 -DATI DEL CORSO

CORSO ID _____ (da ripetere per ogni corso che compone la proposta)

4.1 Id riferimento corso: ____

4.2 Titolo/denominazione del corso: _____

4.3 Certificazione in uscita: _____

4.4 Destinatari: _____

4.5 Prerequisiti in ingresso al corso: _____

4.6 Descrizione dell'organizzazione logistica, materiali didattici, metodologie adottate, supporto alla frequenza e all'inserimento, promozione, pubblicizzazione del corso (max 4000 caratteri spazi inclusi)

4.7 Tabella di riepilogo dell'articolazione del corso:

	Ore aula	Ore stage (ove previsto)
Percorso base		
Totale (in ore)		
Totale complessivo (aula e stage ove previsto) (in ore)		

4.8 Progettazione di dettaglio

Elenco competenze correlate al profilo selezionato (indicare competenze):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

4.9 Moduli riferiti alle competenze del profilo

Modulo formativo	Ore	Competenze correlate

<i>Stage(ove previsto)</i>	<i>Ore</i>	<i>Competenze correlate</i>

Ore Esame: _____

4.10 Descrivere relativamente a questo corso le metodologie didattiche e le modalità formative e i processi di supporto e accompagnamento (max 4000 caratteri spazi inclusi)

SEZIONE 5 - CORSO EDIZIONE ID _____

5.1 . Id riferimento Edizione: _____ Id riferimento Corso:

5.2 Sede di svolgimento del corso: Comune _____ .Prov _____ CAP _____ Indirizzo sede _____

5.3 Numero allievi: _____

5.4 Numero giornate previste: _____

5.5 Indennità di frequenza massima totale(ove previsto): € _____

5.6 Stage (ove previsto): _____

5.7 Ore tutoraggio aula: _____ Ore tutoraggio Stage _____

SEZIONE 6 - SINTESI: RIEPILOGO DATI DELLA PROPOSTA PROGETTUALE

6.1 Titolo/denominazione: _____

6.2 Durata totale dell'intervento (max 18 mesi): _____

<i>Id Corso</i>	<i>Id Edizione</i>	<i>Sede</i>	<i>Durata (ore totali)</i>	<i>Giornate</i>	<i>Importo UCS (ore totali x UCS)</i>	<i>Numero allievi</i>	<i>Indennità allievi</i>	<i>Importo totale</i>
<i>Disoccupati</i>								
<i>Occupati</i>								
Totale								

Riepilogo della presenza di informazioni inserite nella proposta

Criterio	Riferimento	Informazioni di compilazione
A.1	Sezione 1 Punto 1.7 e 1.8	
A.2	Sezione 2 Punto 2.3	
A.3	Sezione 1 Punto 1.9	
B.1	Sezione 2 Punto 2.4	
B.2	Sezione 2 Punto 2.5	
B.3	Sezione 2 Punto 2.6	
B.4	Sezione 2 Punto 2.7	
B.5	Sezione 2 Punto 3.2	
C.1	Sezione 2 Punto 2.8	
C.2	Sezione 2 Punto 2.9	
D.1	Sezione 2 Punto 2.10	

6.3 Ulteriori eventuali informazioni ritenute utili (max 5000 caratteri spazi inclusi)

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

Luogo e data

Il legale rappresentante
o altro soggetto munito di poteri di firma*
(*firma digitale*)**

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

**Obbligo di presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 38 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e art. 65, comma 1, lett. a) del D.Lgs 82/2005 e s.m.i..