



UNIONE EUROPEA
FONDO SOCIALE EUROPEO



MINISTERO DEL LAVORO
E DELLE POLITICHE SOCIALI



REGIONE CAMPANIA



Inter/Azione

Organismo Intermediario per la gestione della Sovvenzione Globale
A.T.I. L'APE

POR Campania 2000-2006

Misura 3.4 Inserimento lavorativo e reinserimento di gruppi svantaggiati

Sovvenzione Globale "Piccoli Sussidi"

pubblicato sul B.U.R.C. n. del

Formulario per la presentazione del progetto

Azione 1

SOGGETTO PROPONENTE	
----------------------------	--

TITOLO DELLA PROPOSTA	
------------------------------	--

<i>spazio riservato all'Organismo Intermediario</i>		
n. riferimento progetto	<i>Azione</i>	<i>Numero</i>
protocollo		

A. DATI DI SINTESI DELL'INIZIATIVA

SOGGETTO RICHIEDENTE

Denominazione	
Forma giuridica	

LOCALIZZAZIONE INIZIATIVA

Comune	
Area / Ambito	

DESCRIZIONE SINTETICA DELL'INIZIATIVA

SETTORE DI ATTIVITA'

Servizi socio-sanitari :.....	Turismo :.....
Servizi socio-educativi :.....	Attività manifatturiere e/o artigianato :.....
Servizi reali :.....	Commercio:
Altro:	

PROGRAMMA DI SPESA

Totale spese	Contributo di Piccoli Sussidi	Spese sostenute in proprio
0,00	0,00	0,00

OCCUPAZIONE PREVISTA A REGIME

Totale	Donne	Uomini / giovani	Svantaggiati	Altri
--------	-------	------------------	--------------	-------

--	--	--	--	--

SEZIONE A
Il soggetto proponente

A.1 - SEDI

SEDE LEGALE						
Indirizzo						
Comune		prov.		cap		Ambito sociale di Zona
telefono		fax		E-mail		

SEDE OPERATIVA IN CAMPANIA <i>(inserire tante righe quante sedi disponibili)</i>						
Indirizzo						
Comune		prov.		cap		Ambito sociale di Zona
telefono		fax		E-mail		

SEDE AMMINISTRATIVA IN CAMPANIA <i>Se diversa dalla sede legale</i>						
Indirizzo						
Comune		prov.		cap		Ambito sociale di Zona
telefono		fax		E-mail		

SEDE CONSERVAZIONE DOCUMENTAZIONE DI PROGETTO E DI SPESA <i>Se diversa dalla sede legale</i>						
Indirizzo						
Comune		prov.		cap		Ambito sociale di Zona
telefono		fax		E-mail		

SEDE COMUNICAZIONI <i>Se diversa dalla sede legale</i>						
Indirizzo						
Comune		prov.		cap		Ambito sociale di Zona
telefono		fax		e-mail		

A.2 - DATI ANAGRAFICI

Codice Fiscale		Partita Iva		Anno costituzione	
Anno inizio attività (anno prima fattura)		Natura giuridica (cfr tabella allegata)		Tipologia fiscale (cfr tabella allegata)	
Eventuale iscrizione a registri/albi/elenchi (compreso CCIAA, Registro imprese, ecc. - è possibile aggiungere altre righe)					
Registro Imprese di		Numero		Data	
REA di		Numero		Data	
Altre iscrizioni al albi specifici ed elenchi:					
descrizione		Numero		Data	
Descrizione		Numero		Data	
Descrizione		Numero		Data	
Altro (spec.)					
Settore d'intervento (vedi tabella allegata)				Totale complessivo addetti	
Numero dei soci		di cui occupati		di cui volontari	altro (spec.)
Volume attività in Euro	Anno 2001		Anno 2002		Anno 2003

A.3 Rappresentate Legale

Nome e Cognome					
indirizzo					
Città		prov.		Cap	Codice Fiscale
telefono		fax		e-mail	
Carica					

A.4 Referente da contattare

Nome e Cognome					
indirizzo					
Città		prov.		Cap	Codice Fiscale
telefono		fax		e-mail	
Carica/ruolo					

A.5 Curriculum dell'ente
A.5.1 Breve descrizione dell'ente (<i>finalità, organizzazione, attività, principali risultati raggiunti</i>) - max 1500 caratteri
A.5.2 Radicamento territoriale (<i>il territorio di riferimento e partenariato locale...</i>) - max 1000 caratteri

Compagine sociale (<i>è possibile aggiungere altre righe</i>)						
N.	Cognome/denominazione	Nome	Sesso	Data nascita	Eventuale Quota posseduta	Ruolo

Organo Amministrativo			
<input type="checkbox"/> Amministratore Unico <input type="checkbox"/> Presidente <input type="checkbox"/> Rappresentante legale	Cognome	Nome	Sesso
<input type="checkbox"/> Consiglio di Amministrazione <input type="checkbox"/> Consiglio direttivo <input type="checkbox"/> Altro	Totale n° componenti	Di cui donne	Anno di insediamento
Numero di soggetti compresi nella tipologia dei destinatari finali di cui all'articolo 2 del bando			

A.5.3 Attività realizzate (ripetere per ogni attività). Evidenziare in particolare le attività svolte con il P.O.R.Campania 2000-2006			
1. Descrizione			
2. Periodo		3. Importo	
4. Committente		5. Finanziatore	
6. Ruolo svolto			
7. Partenariato			
1. Descrizione			
2. Periodo		3. Importo	
4. Committente		5. Finanziatore	
6. Ruolo svolto			
7. Partenariato			
1. Descrizione			
2. Periodo		3. Importo	
4. Committente		5. Finanziatore	
6. Ruolo svolto			
7. Partenariato			

A.6) Stato patrimoniale del soggetto richiedente. Riportare i dati relativi agli ultimi due bilanci approvati, ove disponibili, prima della data di presentazione della domanda (importi in Euro). Per le associazioni e gli enti che non sono obbligati al deposito del bilancio, riportare i dati degli ultimi rendiconti approvati, riclassificando, ove possibile, le voci secondo lo schema seguente.

ATTIVO	Penultimo consuntivo	Ultimo consuntivo
	anni	anni

Rimanenze		
Altro attivo circolante		
Di cui: disponibilità liquide		
crediti a breve		
ratei e risconti		
Immobilizzazioni		
Di cui: immateriali		
materiali		
Finanziarie		
TOTALE ATTIVO		
PASSIVO		
Passivo circolante		
Di cui: debiti a breve vs fornitori		
debiti a breve vs banche		
ratei e risconti		
Passivo a M/L termine		
Di cui: debiti a M/L termine		
TFR		
Fondi rischi e oneri		
Mezzi propri		
Di cui: Capitale sociale		
Riserve		
Utili (perd.) portate a nuovo		
Utili (perd.) dell'esercizio		
TOTALE PASSIVO		

A.7) CONTI ECONOMICI della cooperativa/consorzio. Riportare i dati relativi agli ultimi due bilanci approvati, ove disponibili, prima della data di presentazione della domanda (importi in Euro). Per le associazioni e gli enti che non sono obbligati al deposito del bilancio, riportare i dati degli ultimi rendiconti approvati, riclassificando, ove possibile, le voci secondo lo schema seguente.

CONTO ECONOMICO anni	Penultimo consuntivo	Ultimo consuntivo

Fatturato (Ricavi delle vendite e delle prestazioni)		
Variazione delle rimanenze di prodotti finiti		
Altri ricavi e proventi		
A) Valore della produzione		
Acquisti di materie prime, sussidiarie, di consumo e merci		
Acquisizione di servizi, consulenze, utenze, trasporti, pubblicità ecc.		
Variazione delle rimanenze di materie prime e merci		
Fitti passivi e canoni per locazioni		
Personale		
Accantonamenti		
Ammortamenti		
Oneri diversi di gestione		
B) Costi della produzione		
Risultato operativo (A - B)		
Proventi finanziari		
Interessi e oneri finanziari		
C) Proventi e oneri finanziari		
Proventi straordinari		
Oneri straordinari		
D) Proventi e oneri straordinari		
Risultato prima delle imposte (A - B + C + D)		
Imposte sul reddito d'esercizio		
Utile netto (perdita) dell'esercizio		

SEZIONE B
Il progetto

B.1. Il piano di sviluppo:	
L'idea ed il progetto , con particolare riferimento alla coerenza con l'innovazione tecnologica prevista e al fabbisogno formativo individuato <i>(Max 30 righe)</i>	
Impatto atteso dall'intervento nella sua globalità <i>(Max 30 righe)</i>	

B.2 Descrizione del fabbisogno formativo																																			
Finalità formativa:	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Aggiornamento</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Altro (specificare) _____</td> </tr> </table>	Aggiornamento		Altro (specificare) _____																															
Aggiornamento																																			
Altro (specificare) _____																																			
Motivazione dell'intervento: <i>(le situazioni o la problematica su cui si vuole intervenire)</i>																																			
Quali competenze si ritiene necessario rafforzare/sviluppare al fine di ottimizzare l'organizzazione ? <i>(sono consentite più risposte)</i>	<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #cccccc;">B 2.1 - Formazione sulle competenze gestionali d'impresa</th> <th style="width: 5%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Conoscenze teoriche</td><td></td></tr> <tr><td>Organizzazione del lavoro</td><td></td></tr> <tr><td>Valutazione e monitoraggio</td><td></td></tr> <tr><td>Capacità di utilizzo di nuove tecnologie (computer, Internet, ecc.)</td><td></td></tr> <tr><td>Promozione e gestione d'impresa</td><td></td></tr> <tr><td>Miglioramento degli standard di sicurezza sul lavoro</td><td></td></tr> <tr><td>Implementazione di sistemi di qualità</td><td></td></tr> <tr><td>Lavoro di rete</td><td></td></tr> <tr><td>Altro, spec. _____</td><td></td></tr> <tr> <th style="background-color: #cccccc;">B 2.2 - Formazione degli operatori e delle imprese sociali</th> <th></th> </tr> <tr><td>Relazioni con la cittadinanza e con l'utenza</td><td></td></tr> <tr><td>Metodologie di animazione</td><td></td></tr> <tr><td>Metodologie terapeutiche</td><td></td></tr> <tr><td>Metodologie di ascolto</td><td></td></tr> <tr><td>Lavoro di rete</td><td></td></tr> <tr><td>Altro, spec. _____</td><td></td></tr> </tbody> </table>	B 2.1 - Formazione sulle competenze gestionali d'impresa		Conoscenze teoriche		Organizzazione del lavoro		Valutazione e monitoraggio		Capacità di utilizzo di nuove tecnologie (computer, Internet, ecc.)		Promozione e gestione d'impresa		Miglioramento degli standard di sicurezza sul lavoro		Implementazione di sistemi di qualità		Lavoro di rete		Altro, spec. _____		B 2.2 - Formazione degli operatori e delle imprese sociali		Relazioni con la cittadinanza e con l'utenza		Metodologie di animazione		Metodologie terapeutiche		Metodologie di ascolto		Lavoro di rete		Altro, spec. _____	
B 2.1 - Formazione sulle competenze gestionali d'impresa																																			
Conoscenze teoriche																																			
Organizzazione del lavoro																																			
Valutazione e monitoraggio																																			
Capacità di utilizzo di nuove tecnologie (computer, Internet, ecc.)																																			
Promozione e gestione d'impresa																																			
Miglioramento degli standard di sicurezza sul lavoro																																			
Implementazione di sistemi di qualità																																			
Lavoro di rete																																			
Altro, spec. _____																																			
B 2.2 - Formazione degli operatori e delle imprese sociali																																			
Relazioni con la cittadinanza e con l'utenza																																			
Metodologie di animazione																																			
Metodologie terapeutiche																																			
Metodologie di ascolto																																			
Lavoro di rete																																			
Altro, spec. _____																																			

A quali figure professionali sono rivolte le attività formative? Specificare il numero per singola figura (sono consentite più risposte.)	Dirigenti		Mediatori culturali	
	Animatori sociali		Psichiatri	
	Educatori professionali		Psicologi	
	Assistenti domiciliari		Formatori/Docenti	
	Assistenti sociali		Sociologi	
	Operatori socio-sanitari		Progettisti	
	Operatori socio-assistenziali		Medici	
	Operatori di strada		Personale di segreteria	
	Terapisti		Amministrativi	
	Tecnico dell'inserimento lavorativo		Responsabile della qualità	
	Agenti dello sviluppo territoriale e di rete		Altro spec.	
	Risultati attesi per l'Ente e per le persone coinvolte nelle attività formative			
Metodologia delle attività formative				

B.3. Innovazione tecnologica prevista <i>Beni strumentali e attrezzature previste. (allegare almeno tre preventivi)</i>					
Descrizione qualitativa degli investimenti					
<i>Inserire tante righe quanti sono gli investimenti previsti</i>					
Fornitore scelto					
tipologia (secondo il quadro finalità)	Quantità	Prezzo Unitario	Prezzo senza IVA	IVA	Prezzo con IVA
Fornitore scelto					
tipologia (secondo il quadro finalità)	Quantità	Prezzo Unitario	Prezzo senza IVA	IVA	Prezzo con IVA
Finalità degli investimenti <i>(riepilogare quanto specificato nelle righe precedenti)</i>	Tipologia spese		dirette	Leasing (canoni previsti)	totale
	a) opere murarie ed assimilabili				
	b) macchinari, impianti, attrezzature				
	c) programmi informatici				
	d) brevetti				
e) consulenze specifiche					

B.4. Il contesto e/o il mercato di riferimento: I fattori critici di successo su cui fa leva il progetto, le connessioni con le nuove tecnologie introdotte e con il percorso di adeguamento delle competenze previsto. Max 20 righe

--

B.5. Il prodotto/servizio. <i>Max 40 righe</i>	
Caratteristiche tecniche e generali del prodotto/servizio	
Descrizione del processo di produzione / Erogazione dei beni e/o servizi.	

B.6 La struttura: <i>Coerenza dell'articolazione organizzativa, e capacità della struttura di adeguarsi alle nuove tecnologie. (Max 30 righe)</i>

B.7. Eventuali connessioni con le priorità del POR: Pari opportunità, società dell'informazione, sviluppo locale <i>(cfr. art.4 del bando)</i>
--

--

B.8. Connessioni con i Piani Sociali di Zona ed eventuali raccordi con gli Ambiti Territoriali (cfr. art.4 del bando)

B.9. Il cronoprogramma														
Descrizione attività	<i>mesi</i>													

Costi Generali previsti		
Esercizi di riferimento a partire dall'anno successivo a quello di avvio del programma	Anno	Importo previsto dei costi
Primo esercizio		

Secondo esercizio		
Terzo esercizio		
totale		

Ricavi previsti		
Esercizi di riferimento a partire dall'anno successivo a quello di avvio del programma	Anno	Importo previsto dei ricavi
Primo esercizio		
Secondo esercizio		
Terzo esercizio		
totale		

Sezione C Riepilogo per Macro Voci di spese (Piano Finanziario)			
Codice	Descrizione	Importo	Totali
1.1.	Progettazione, assistenza tecnica e consulenza (max 15% del contributo concesso)		
1.1.1.	Risorse umane		
1.1.1.1.	Progettazione e ideazione dell'intervento		
1.1.1.2.	Direzione di progetto		
1.1.1.3.	Consulenza		
1.1.1.4.	Accompagnamento e assistenza tecnica		
1.1.1.5.	Spese Generali relative al progetto		
1.2.	Attrezzature e altri beni materiali e immateriali (max 50% del contributo concesso)		
1.2.1.	Costi riferiti ai mobili e alle attrezzature		
1.2.2.	Spese Generali relative al progetto		
1.3.	Formazione con esclusione del salario dei partecipanti (max 35% del contributo concesso)		
1.3.1.	acquisto attività formative		
		Totale progetto	

Eventuali fonti di garanzia (descrivere se e quali fonti di garanzia sono state previste: dichiarazioni di enti bancari e/o assicurativi a produrre fidejussioni, dichiarazioni di enti pubblici ad impegnare fondi a garanzia dell'iniziativa, altre forme di garanzia presentate...)

Dichiarazione di conformità

Il/La sottoscritto/a

Nato/a

il

E residente a

prov.

CAP

in via/Piazza

n.

in qualità di

dell'Ente

forma giuridica

con sede legale in

prov.

CAP

in via/Piazza

n.

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti degli artt. 47 e 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

Che tutte le notizie fornite nel presente formulario di progetto, composta da n.____ fogli, e nell'altra documentazione presentata a corredo del medesimo, corrispondono al vero.

Data

Timbro e firma

Ai sensi dell'articolo 38 – comma 3 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, l'autenticità delle firme in calce alla dichiarazione domanda ovvero ad ogni altro documento che la preveda potrà, oltre che nelle consuete forme, essere effettuata allegando la fotocopia di un valido documento di identità del firmatario.

Firma del legale rappresentante.....15/16

TABELLA CODICI PER NATURA GIURIDICA E PER TIPOLOGIA FISCALE**Codici per natura giuridica**

1	Associazione di promozione sociale
2	Associazione Riconosciuta
3	Associazione non Riconosciuta
4	Comitato
5	Cooperativa sociale di tipo A
6	Cooperativa sociale di tipo B
7	Altra Cooperativa
8	Organizzazione di volontariato
9	Fondazione
10	ONG
11	Società commerciale senza finalità di lucro
12	Consorzio di cooperative sociali
13	Altro ente di carattere privato senza scopo di lucro, costituite nella forma di ONLUS

Codici per tipologia fiscale

14	Onlus
15	Ente non commerciale
16	Ente commerciale
17	Altro