

**FORMULARIO DI PRESENTAZIONE DEI PROGETTI FORMATIVI A VALERE SULLA
MISURA 3.4 POR CAMPANIA POR CAMPANIA 2000/2006**

AZIONE "E"

**FORMAZIONE DEI FORMATORI, DEGLI OPERATORI SOCIALI E DEL PERSONALE
DELLE IMPRESE SOCIALI**



REGIONE CAMPANIA

Alla REGIONE CAMPANIA
Settore ORMEL
Servizio 03- Gruppi Etnici
Centro Direzionale I. A/6 - Napoli

Riservato agli uffici regionali
Protocollo n. _____ del _____
Progressivo n. _____

Oggetto: Domanda di contributi Progetti a valere sulla Misura 3.4 Azione E, ai sensi della Delibera Giunta Regionale della Campania n. 4783 del 25 ottobre 2002.

Il / La sottoscritt_____

Nat__ a _____ Prov. _____ il _____

/ _____ / _____

residente in _____, via _____ n. _____

in qualità di legale rappresentante del soggetto presentatore _____

CHIEDE

di poter accedere ai contributi indicati all'oggetto, e presenta, la documentazione allegata quale parte integrante della presente domanda;

DICHIARA

ai sensi della L.15/68, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dalla medesima legge nei casi di dichiarazioni mendaci :

- che tutte le informazioni contenute nel presente formulario corrispondono al vero;
- che le strutture, le attrezzature e gli impianti utilizzati nella realizzazione delle attività oggetto della presente domanda, rispondono ai requisiti di cui al Decreto legislativo n.626/94 e successive modificazioni, ovvero saranno ad essi adeguati nei tempi e secondo le modalità previste dalla legge;
- di acconsentire a che la Regione Campania utilizzi i dati di cui al presente formulario per i propri fini istituzionali, nel rispetto della L.675/96.

_____, li _____ / _____ / _____

TIMBRO E FIRMA
Apposta ai sensi dell'Art.2 L.191/98)

NOTE PER LA COMPILAZIONE

Tutti i dati e le informazioni raccolte in questo modulo si intendono dichiarati sotto la responsabilità dell'operatore che sottoscrive la domanda; si ricorda che la firma in calce alla domanda dovrà essere apposta in presenza del funzionario ricevente; nel caso in cui la domanda sia sottoscritta prima del momento della presentazione dovrà essere accompagnata da una copia di un documento di identità leggibile e non scaduto del soggetto firmatario.

I dati e le informazioni suddetti sono utilizzati dagli uffici regionali ai fini istituzionali e nel rispetto della L.675/96; gli stessi sono riservati e potranno essere tuttavia utilizzati a fini statistici, senza riferimenti a casi singoli.

Ai fini dell'ammissibilità della domanda tutti i punti del formulario devono essere compilati in modo chiaro ed esauriente.

SCHEMA DI COMPOSIZIONE DEL MODULO

- La sezione 1 identifica i soggetti presentatori che, inoltrando la domanda, si candidano alla titolarità delle azioni proposte nel progetto.
- La sezione 2 identifica le Imprese di provenienza dei soggetti da formare
- La sezione 3 identifica il progetto formativo oggetto della domanda;
- La sezione 4 identifica la descrizione della/e figura/e professionale/i da formare
- La sezione 5 identifica l'articolazione del programma formativo, le metodologie utilizzate e i contenuti minimi
- La sezione 6 identifica il CCNL applicato ed i livelli d'inquadramento contrattuale per le singole figure professionali da formare
- La sezione 7 identifica il preventivo di spesa del progetto oggetto della domanda per ogni progetto (sez.3) sarà compilato un solo preventivo di spesa relativo al costo complessivo di tutte le azioni componenti.
- La sezione 8 costituisce la sezione delle dichiarazioni da compilare
- La Sezione 9 elenca la documentazione da corredare alla domanda

NOTE GENERALI PER LA COMPILAZIONE

- Tutte le parti del modulo soggette ad informatizzazione (spazi di scrittura prestampati) devono essere dattiloscritte
- Le parti descrittive devono riportare sinteticamente le notizie richieste, pertanto non saranno presi in considerazione allegati, relazioni od altro in aggiunta al modulo, se non espressamente richiesti.

PER IL COMPLETAMENTO DELLE SINGOLE SEZIONI SI RINVIA ALL'APPOSITO ALLEGATO, RECANTE LE ULTERIORI ISTRUZIONI DI COMPILAZIONE DELLA DOMANDA ED I RELATIVI CODICI.

**SEZIONE 1 - SCHEDA DI IDENTIFICAZIONE DEL SOGGETTO PRESENTATORE
(ENTE DI FORMAZIONE CHE ASSUME IL RUOLO DI CAPOFILA
DEI SOTTOSCRITTORI DELL'ACCORDO ORGANIZZATIVO)**

1.1 DATI ANAGRAFICI RIFERITI ALLA SEDE LEGALE DEL SOGGETTO PRESENTATORE

N.B.: *I dati devono essere rilevati dal certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A. (o dall'atto costitutivo).*

La denominazione deve comprendere la forma giuridica.

Denominazione Impresa _____

Comune _____ C.A.P. _____

Indirizzo _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____

Persone da contattare: _____

1.2 LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE DEL SOGGETTO PRESENTATORE FIRMATARIO DELLA CONVENZIONE

Cognome e Nome _____

Comune di nascita _____ prov. _____

Data di nascita _____

1.3 ESTREMI PER IL VERSAMENTO DEI CONTRIBUTI

Intestazione conto _____

Banca _____ CAB _____

Agenzia n. _____ Indirizzo _____

Numero c/c _____

1.4 Breve Presentazione dell'Ente



SEZIONE 2 - DATI IDENTIFICATIVI DELL' IMPRESA/E CHE REALIZZERANNO L'ATTIVITA' DI STAGE

2.1 DATI ANAGRAFICI RIFERITI ALLA SEDE LEGALE DELL'AGENIMPRESA

N.B.: *I dati devono essere rilevati dal certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A. (o dall'atto costitutivo). La denominazione deve comprendere la forma giuridica.*

Denominazione Impresa _____

Comune _____ C.A.P. _____

Indirizzo _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____

Nominativo del tutor aziendale: _____

2.2 LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE

Cognome e Nome _____

Comune di nascita _____ prov. _____

Data di nascita _____

2.3 Breve Presentazione dell'Attività dell'Impresa

SEZIONE 3
DATI IDENTIFICATIVI DELL' ENTE O ASSOCIAZIONE DEL TERZO SETTORE
CHE PARTECIPA ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO

3.1 DATI ANAGRAFICI RIFERITI ALLA SEDE LEGALE DELL'ENTE O ASSOCIAZIONE DEL TERZO SETTORE

N.B.: *I dati devono essere rilevati dal certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A. (o dall'atto costitutivo). La denominazione deve comprendere la forma giuridica.*

Denominazione Impresa _____

Comune _____ C.A.P. _____

Indirizzo _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____

Nominativo del tutor aziendale: _____

3.2 LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE

Cognome e Nome _____

Comune di nascita _____ prov. _____

Data di nascita _____

3.3 Breve Presentazione dell'Attività dell'Ente o Associazione del terzo settore

SEZIONE 4 - CARATTERISTICHE DEL PROGETTO FORMATIVO

4.1 Titolo del progetto. _____

4.2 DATI DI SINTESI

Il progetto è costituito da n° _____ edizioni corsuali,

per complessive n° _____ ore totali di formazione,

è rivolto a n° _____ allievi,

per un monte ore per allievi complessivo pari a n° _____ ore per allievi

4.3 FINALITÀ' E MOTIVAZIONI DELL'INTERVENTO

SEZIONE 5 - DESCRIZIONE DELLA/E FIGURA/E PROFESSIONALE/I

FIGURA PROFESSIONALE: _____

DESCRIZIONE:

Questo riquadro va compilato per ogni singola figura professionale

SEZIONE 6 - CCNL applicato e livelli d'inquadramento contrattuale relativi alle singole figure professionali

CCNL applicato: _____

Livelli d'inquadramento

Numero di corsisti	Tipologia (intermedia o elevata)	Figura professionale	Livello d'inquadramento	Titolo di studio richiesto

SEZIONE 7 - ARTICOLAZIONE DEL PROGRAMMA FORMATIVO, METODOLOGIE, CONTENUTI MINIMI

<p>MODULO N. __: (TITOLO)</p> <p>DURATA IN ORE _____</p> <p>METODOLOGIE:</p> <p>CONTENUTI: <i>(Ripetere per ogni modulo e distinguere se teoria o pratica)</i></p>
--

Questo riquadro va compilato per ogni singolo modulo formativo figura professionale

SEZIONE 8 - PREVENTIVO DI SPESA (SINTESI)
(per il preventivo integrale compilare il modulo allegato)

N. ORE DI FORMAZIONE PRO - CAPITE	
N. DESTINATARI	
PARAMETRO MASSIMO ORA/ALLIEVO	
FINANZIAMENTO RICHIESTO (n. ore di formazione x n. destinatari x parametro ora/allievo)	

SEZIONE 9 - DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

1. PIANO FINANZIARIO ANALITICO (ALL. A)
2. CERTIFICATO DI ISCRIZIONE CCIAA (ANCHE IN FOTOCOPIA)
3. STATUTO O ATTO COSTITUTIVO (ANCHE IN FOTOCOPIA)