

**POR CAMPANIA 2000-2006 - MISURA 3.12****AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI PROGETTI FINALIZZATI ALLA REALIZZAZIONE DELLA FASE  
DI ORIENTAMENTO/SELEZIONE E TUTORAGGIO  
FORMULARIO DI PRESENTAZIONE****SCHEDA A.1: ANAGRAFICA DEL SOGGETTO PROPONENTE**

(Agenzia Formativa, Ente o Società, ATI, ATS, Consorzi; se trattasi di ATS o ATI non ancora costituite indicare il soggetto capofila)

**N.B. In caso di costituenda ATI o ATS replicare tale scheda per ciascun Ente/Associazione partecipante**

<b>Denominazione:</b>			
<b>Capofila</b> (da compilare solo per Ati e Ats):			
<b>Forma giuridica:</b>			
<b>Legale rappresentante:</b>			
<b>P. I.V.A. e Codice Fiscale:</b>			
<b>Sede legale ed uffici:</b>			
<b>Tel:</b>		<b>Fax:</b>	
<b>Sito Internet:</b>			
<b>E-mail:</b>			
<b>Sedi operative:</b>			
<b>Certificazione UNI EN ISO 9001:</b>			
<b>Codice Accreditamento Regione Campania</b>			
<b>Fatturato complessivo ultimo triennio (globale e in servizi)</b>	<b>2000</b>	<b>2001</b>	<b>2002</b>
<b>Principali dati di bilancio relativi agli ultimi tre esercizi:</b> <b>a) Ammortamenti tecnici ultimo triennio</b>	<b>2000</b>	<b>2001</b>	<b>2002</b>
<b>b) Valore immobilizzazioni al netto dei fondi</b>	<b>2000</b>	<b>2001</b>	<b>2002</b>

Firma e timbro del legale rappresentante

\_\_\_\_\_

**SCHEDA A.2: CURRICULUM DEL SOGGETTO PROPONENTE**

N.B. In caso di costituenda ATI o ATS replicare tale scheda per ciascun Ente/Associazione partecipante

TIPO DI ATTIVITA'	Fatturato (riportare i dati relativi all'ultimo triennio)	Annualità	Destinatari (numero e tipologia)
<b>Consulenza all' orientamento e selezione di progetti relativi a piccole imprese.</b> (Elencare attività svolte con indicazione del committente) 1. 2. 3. n.			
<b>Consulenza allo start up di piccole imprese (tutoraggio)</b> (Elencare attività svolte con indicazione del committente) 1. 2. 3. n.			
<b>Formazione per la creazione di lavoro autonomo</b> (Elencare attività svolte con indicazione del committente) 1. 2. 3. n.			
<b>Altro</b> 1. 2. 3. n.			

Firma e timbro del legale rappresentante

\_\_\_\_\_

(\*) N.B. Volume d'affari non inferiore a 400.000,00 € (in caso di ATI o ATS tale requisito deve essere posseduto dalla compagine). A fini del limite di 400.000,00 euro vale la sommatoria dei fatturati relativi alla **Consulenza all'orientamento e selezione di progetti relativi a piccole imprese** e **Consulenza allo start up di piccole imprese (tutoraggio)**.

**SCHEDA B: REQUISITI POSSEDUTI DAL PROPONENTE (ENTE, ATI, ATS, CONSORZIO)**

**B. 1.: STRUTTURA TECNICO-ORGANIZZATIVA DEL PROPONENTE**

B.1.1: RISORSE PROFESSIONALI PER LE ATTIVITA' DI ORIENTAMENTO E SELEZIONE (allegare curricula)

Titolo di studio	Esperienza pregressa nel settore (n. anni)

B.1.2: RISORSE PROFESSIONALI PER LE ATTIVITA' DI ACCOMPAGNAMENTO (allegare curricula)

Titolo di studio	Esperienza pregressa nel settore (n. anni)

B.1.3: RISORSE PROFESSIONALI PER LE ATTIVITA' DI TUTORAGGIO (allegare curricula)

Titolo di studio	Esperienza pregressa nel settore (n. anni)

**B. 2: LOGISTICA**

Indicare in dettaglio le sedi messe a disposizione dal Proponente (Ente, ATI, ATS, Consorzio) per la realizzazione delle attività (numero di aule/laboratori, ubicazione, disponibilità totale o parziale).

AULA/LABORATORIO	LOCALITA' (indirizzo)	TIPO DI DISPONIBILITA'

**B. 3: DICHIARAZIONI DA ALLEGARE**

1. Dichiarazione del Soggetto Proponente di essere in regola con le procedure dell'accREDITamento della Regione Campania;
2. dichiarazione del legale rappresentante concernente l'assenza delle cause di esclusione indicate alle lettere a), b), d), e) ed f) dell'art. 11 primo comma del D. Lgs. 358/92;
3. idonee dichiarazioni bancarie ;
4. statuto ed atto costitutivo (del Proponente o di ciascun ente partecipante all'ATI, ATS, se non già formalmente costituita;
5. certificato di iscrizione alla CCIAA (laddove previsto).

**C.1: PROGRAMMA DEL PROGETTO DI CONSULENZA PER SERVIZI DI SELEZIONE/ORIENTAMENTO (20 ore)**

**C.1.1: Obiettivi**

**C.1.2: Descrizione delle attività**

**C.1.3: Metodologie utilizzate (descrivere)**



**C.1.4: Attrezzature e materiali didattici utilizzati per ciascuna fase del programma**



**C.2: PROGRAMMA DEL PROGETTO DI CONSULENZA PER SERVIZI DI ACCOMPAGNAMENTO PIANI D'IMPRESA (100 ore)**

**C.2.1 Obiettivi**

**C.2.2: Descrizione delle attività**

**C.2.3: Metodologie utilizzate (descrivere)**

**C.2.4: Attrezzature e materiali didattici utilizzati per ciascuna fase del programma**



**C.3: PROGRAMMA DEL PROGETTO DI CONSULENZA PER L'ASSISTENZA TECNICA AL TUTORAGGIO  
( 70 ORE IN DODICI MESI)**

**C.3.1: Obiettivi (elencare)**

**C.3.2: Descrizione delle attività di tutoraggio**

**C.3.3: Metodologie utilizzate (descrivere)**

**C.3.4: Attrezzature e materiali didattici utilizzati per ciascuna fase del programma**

**D.1: PIANO ECONOMICO FINANZIARIO FASE ORIENTAMENTO E SELEZIONE**

<b>Risorse professionali</b> _____	<b>ore</b> _____	<b>costo orario</b> _____	<b>totale</b> _____
 <b>Sede e attrezzature specifiche</b>			
 <b>Materiale didattico</b>			
 <b>Altro</b>			
 <b>Totale</b>			
<b>Costo per ora/allievo</b>			

**D.2: PIANO ECONOMICO FINANZIARIO FASE ACCOMPAGNAMENTO**

<b>Risorse professionali</b> _____	<b>ore</b> _____	<b>costo orario</b> _____	<b>totale</b> _____
 <b>Sede e attrezzature specifiche</b>			
 <b>Materiale didattico</b>			
 <b>Altro</b>			
 <b>Totale</b>			
<b>Costo per ora/allievo</b>			

**D.3: PIANO ECONOMICO FINANZIARIO FASE TUTORAGGIO**

<b>Risorse professionali</b> _____	<b>ore</b> _____	<b>costo orario</b> _____	<b>totale</b> _____
 <b>Sede e attrezzature specifiche</b>			
 <b>Materiale didattico</b>			
 <b>Altro</b>			
 <b>Totale</b>			
<b>Costo per ora/allievo</b>			

**D.4: PIANO ECONOMICO COMPLESSIVO**

**Totale costi orientamento e selezione** \_\_\_\_\_  
**Costo per ora/allievo orientamento e selezione**

**Totale costi accompagnamento** \_\_\_\_\_  
**Costo per ora/allievo accompagnamento**

**Totale costi tutoraggio** \_\_\_\_\_  
**Costo per ora/allievo tutoraggio**

**Totale costi complessivo**