

**Misura 3.13**

**MIGLIORAMENTO DELLE RISORSE UMANE NEL SETTORE DELLA RICERCA E DELLO  
SVILUPPO TECNOLOGICO**

**FORMULARIO DI PRESENTAZIONE CANDIDATURE**

**Regione Campania  
Programma Operativo Regionale 2000/2006  
Misura 3.13**

**Il presente documento fornisce indicazioni per la redazione dei progetti finanziati a valere sulla  
Misura 3.13 del POR Campania.**

**Il rispetto dello standard è essenziale per consentire la valutazione comparata delle proposte.**

- Sezione I - Formato standard di copertina del progetto;
- Sezione II - Quadro riepilogativo;
- Sezione III - Struttura del progetto;
- Sezione IV - Piano finanziario.

Sezione I - Formato standard di copertina

Programma Operativo Regionale 2000/2006  
Regione Campania



Unione Europea



**Misura 3.13**

*Miglioramento delle risorse umane nel settore  
della Ricerca e dello Sviluppo Tecnologico*

Progetto

*(indicare il nome del progetto)*

Sezione II - Quadro riepilogativo

TITOLO DEL PROGETTO

_____
-------

COSTO COMPLESSIVO DEL PROGETTO € \_\_\_\_\_

Data prevista di avvio            \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Data prevista di conclusione    \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Durata in mesi del progetto:        | \_ | | \_ |

**1.1 SOGGETTO PROPONENTE** \_\_\_\_\_

(Denominazione o Ragione Sociale) \_\_\_\_\_

**1.2 NATURA GIURIDICA** \_\_\_\_\_

**1.3 TIPOLOGIA ENTE**  
\_\_\_\_\_

**1.4 INDIRIZZO SEDE LEGALE**

Via \_\_\_\_\_

Città e CAP \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**1.5 RAPPRESENTANTE LEGALE** \_\_\_\_\_

**1.6 PERSONA DA CONTATTARE** \_\_\_\_\_

**FUNZIONE SVOLTA**  
\_\_\_\_\_

**Il proponente dichiara di non aver sottoposto il medesimo progetto alla richiesta di finanziamento nell'ambito del FSE o di altri Programmi o Iniziative comunitarie, nazionali o regionali.**

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del rappresentante legale  
\_\_\_\_\_

**1.1 SOGGETTO ATTUATORE (se diverso dal proponente)** \_\_\_\_\_  
**(Denominazione o Ragione Sociale)** \_\_\_\_\_

**1.2 NATURA GIURIDICA** \_\_\_\_\_

**1.3 TIPOLOGIA ENTE**  
\_\_\_\_\_

**1.4 INDIRIZZO SEDE LEGALE**

Via \_\_\_\_\_  
Città e CAP \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

**1.5 RAPPRESENTANTE LEGALE** \_\_\_\_\_

<b>1.6 PERSONA DA CONTATTARE</b>	<b>FUNZIONE SVOLTA</b>
_____	_____

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del rappresentante legale

\_\_\_\_\_

### Sezione III - Struttura del progetto

#### AREA DI INTERVENTO

- A. 1 - Analisi e monitoraggio del rischio ambientale
- A. 2 - Biologia avanzata e sue applicazioni
- A. 3 - Conservazione, valorizzazione e fruizione dei beni culturali e ambientali
- A. 4 - Produzioni agro - alimentari
- A. 5 - Nuove tecnologie per le attività produttive
- A. 6 - Tecnologie dell'informazione e della comunicazione (ICT)
- A. 7 - Trasporti

Barrare l'area di interesse

 A. 1 A. 2 A. 3 A. 4 A. 5 A. 6 A. 7

#### Timing delle attività

Id	Attività (specificare)	MESI											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Timbro e firma del rappresentante legale  
del soggetto proponente

\_\_\_\_\_

Timbro e firma del rappresentante legale  
del soggetto attuatore  
(se diverso dal proponente)

\_\_\_\_\_

SINTESI DEL PROGETTO (max 1 pag.)

OBIETTIVI (max 1 pag.)

Descrivere l'attività E IL GRUPPO RISORSE IMPEGANTE NELLE ATTIVITÀ DI COORDINAMENTO, DOCENZA E TUTORAGGIO(max 1 pag.)

Descrivere la coerenza del progetto proposto con gli obiettivi del Programma Operativo Regionale 2000/2006 della Regione Campania e gli obiettivi di misura in cui si inserisce l'intervento in esame (max 1 pag.)

Descrivere la coerenza del progetto proposto con gli obiettivi del CRdC (max 1 pag.)

Descrivere le integrazioni della proposta formativa con i Work Package del progetto dimostratore afferente al CRdC(max 1 pag.)

Descrivere il profilo della figura professionale che si intende formare, i criteri di selezione di destinatari che si intende utilizzare ed in che modo le competenze acquisite si integrano con le attività dei Work Package del progetto dimostratore afferente al CRdC(max 1 pag.)

Indicare la tipologia di utenza cui è rivolta l'attività, i titoli di studio richiesti o prioritari e i criteri di selezione che si intende utilizzare (max 1 pag.)

Timbro e firma del rappresentante legale  
del soggetto proponente

---

Timbro e firma del rappresentante legale  
del soggetto attuatore  
(se diverso dal proponente)

---

**Descrivere le attività di monitoraggio, valutazione e autovalutazione (max 1 pag.)**

Descrizione della strategia e della metodologia di monitoraggio, valutazione e di autovalutazione

---

---

---

Descrizione degli strumenti e degli indicatori di rilevazione

---

---

---

Timbro e firma del rappresentante legale  
del soggetto proponente

---

Timbro e firma del rappresentante legale  
del soggetto attuatore  
(se diverso dal proponente)

---



Sezione IV - Piano finanziario

Piano finanziario di progetto per attività e macrocategoria di spesa

VOCI DI COSTO	IMPORTI
(A) Personale Docente	
(B) Allievi	
(C) Funzionamento e gestione	
(D) Altre Spese - Organizzazione	
(E) Sensibilizzazione e Diffusione	

**DICHIARAZIONE DI AUTENTICITA' DELLE INFORMAZIONI CONTENUTE NEL FORMULARIO  
(secondo le modalità di autocertificazione)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente il progetto in esame dichiara, ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000, che le informazioni contenute nel presente formulario di presentazione corrispondono al vero.

*(Allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.)*

Timbro e firma del legale rappresentante  
del soggetto proponente

\_\_\_\_\_