

FORMULARIO PER LA PRESENTAZIONE DI:
PROGETTI SPERIMENTALI PER L'INCLUSIONE SOCIALE DI SOGGETTI IN ESECUZIONE PENALE

Sezione A: PRESENTAZIONE GENERALE DELL'INTERVENTO

A.1 - Denominazione intervento: (max 80 caratteri)

A.2 - Referente dell'ente capofila:

A.3 - Servizio/i dell'amministrazione penitenziaria interessato/i dalle azioni progettuali:

Servizio dell'amministrazione penitenziaria	Ambito territoriale - Comune

A.4 - Durata totale dell'intervento: mesi

A.5 - Costo totale dell'intervento: € (cifre/lettere)

Sezione B: IDENTIFICAZIONE DEL SOGGETTO CAPOFILA A.T.S.

Soggetto capofila

Denominazione:

Sede legale

Indirizzo CAP: Città: Prov.

Tel. Fax E-mail

Legale rappresentante

Nominativo nato a Prov. il

codice fiscale

Residenza anagrafica del legale rappresentante

Indirizzo CAP: Città: Prov.

Tel.

Coordinate bancarie

Denominazione istituto bancario Codice IBAN

Sezione C: COMPONENTI DELL'A.T.S.

Sezione da compilare per ogni componente A.T.S.

Componente n. di n.

Denominazione del soggetto componente dell'A.T.S.:

Sede legale

Indirizzo CAP: Città: Prov.

Tel. Fax E-mail

Legale rappresentante

Nominativo nato a il

codice fiscale Città Prov.

Residenza anagrafica del legale rappresentante

Indirizzo CAP: Città: Prov.

Tel.

TIPOLOGIA

- Ente pubblico
 Ente senza scopo di lucro o del privato sociale
 Impresa/associazione di categoria
 Ente di formazione accreditato

Sezione F: DESTINATARI DELLE ATTIVITÀ (PREVISIONE)**F.1 - Destinatari previsti per sesso**

Sesso	N.	%
Maschi		
Femmine		
<i>Totale</i>		

F.2 - Destinatari previsti per classe d'età

Classe d'età	N.	%
18-19		
20-24		
25-29		
30-34		
35-39		
40-44		
45-49		
50-54		
55-64		
da 65 anni e più		
<i>Totale</i>		

F.3 - Destinatari previsti per titolo di studio

Titolo di studio	N.	%
Nessun titolo		
Licenza elementare		
Licenza media		
Dipl. qualifica di 2-3 anni, non consente accesso univ.tà		
Dipl. scuola secondaria superiore 4-5 anni (accesso univ.tà)		
Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento)		
Laurea triennale (nuovo ordinamento)		
Laurea specialistica (3+2)/laurea v. o./laurea a ciclo unico		
Alta form. artistica e musicale (AFAM) e equipollenti		
Master post laurea triennale (o master di I livello)		
Master post laurea specialistica (o v. o.)		
Specializzazione post laurea-compresi corsi perfezionamento		
Dottorato di ricerca		
<i>Totale</i>		

F.4 - Situazione nel mercato del lavoro dei destinatari dell'azione

Condizione nel mercato del lavoro	N.	%
Non ha effettuato alcuna ricerca di lavoro nel corso degli ultimi 6 mesi		
In cerca di prima occupazione da meno di 6 mesi		
In cerca di prima occupazione da 6 a 11 mesi		
In cerca di prima occupazione da 12 a 23 mesi		
In cerca di prima occupazione da 24 mesi in poi		
Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità) da meno di 6 mesi . .		
Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità) da 6 a 11 mesi		
Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità) da 12 a 23 mesi . . .		
Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità) da 24 mesi in poi . .		
<i>Totale</i>		

Sezione G: RISORSE UMANE**G.1** - Indicare i dati relativi alle risorse umane impegnate nell'attuazione del progetto ***G.1.1** - Risorse umane interne

N.	Caratteristiche professionali (descrivere dettagliatamente)	Funzioni e compiti	Fase progettuale di riferimento	Costo totale Euro	Parametri di costo (ora/uomo o giornata/uomo)			
					Costo orario Euro	Impegno N. ore	Costo giornata Euro	Impegno N.giornate

G.1.2 - Risorse umane esterne

N.	Caratteristiche professionali (descrivere dettagliatamente)	Funzioni e compiti	Fase progettuale di riferimento	Costo totale Euro	Parametri di costo (ora/uomo o giornata/uomo)			
					Costo orario Euro	Impegno N. ore	Costo giornata Euro	Impegno N.giornate

* Indicare: coordinatore, docente, ricercatore, progettista, valutatore, amministrativo, contabile, esperto di settore, ecc.
 Allegare curriculum vitae di ogni collaboratore (massimo n. 10 CV).

Sezione H: SCHEDA FINANZIARIA**H.1** - Scheda finanziaria riepilogativa

Importo richiesto per il progetto (cifre/lettere):

Macrocategoria A - Costi diretti

Voci di costo	Costi
A.1 - Preparazione	€
A.2 - Realizzazione	€
A.3 - Diffusione risultati	€
A.4 - Direzione e controllo interno	€
Totale	€

B - Costi indiretti

Voci di costo	Costi
Macrocategoria B)	€

Nb massimo 18% costi diretti se forfettari, 25% se rendicontati.

Totale

Voci di costo	Costi
Somma A) + B)	€

H.2 - Preventivo finanziario dettagliato:**A - Costi diretti**

A.1	Macrovoce preparazione (massimo 10% voce di spesa A.2)	Costi
	Ideazione e progettazione	€
	Pubblicizzazione e promozione del progetto	€
	Elaborazione materiale didattico	€
	Selezione dei partecipanti	€
	Spese di costituzione ATS	€
	Azioni di studio e ricerca	€
	<i>Subtotale</i>	€
A.2	Realizzazione	Costi
	Orientamento/selezione utenti:	
	– Consulenti	€
	– Esperti	€
	– Personale interno	€
	Erogazione dell'intervento formativo:	
	– Docenti interni	€
	– Docenti esterni	€
	– Tutor interni	€
	– Tutor esterni	€
	– Commissione esame finale	€
	Spese di viaggio/vitto/alloggio:	
	– Docenti/Esperti	€
	Spese apertura posizioni INAIL e/o polizze assicurative infortuni	€
	Attività di sostegno all'utenza:	
	– Indennità di frequenza	€
	– Indennità di frequenza per tirocinio	€
	– Costo trasporto dei partecipanti (1)	€
	– Vitto dei partecipanti	€
	Attività di sostegno all'utenza svantaggiata (2):	
	– Bonus di conciliazione	€
	Utilizzo locali e attrezzature per l'attività programmata:	
	– Acquisto materiale nuovo	€
	– Acquisto materiale usato	€
	– Affitto	€
	– Leasing	€
	– Ammortamento	€
	– Manutenzione di beni	€
	– Licenza di uso software	€
	– Collegamenti telematici	€
	Utilizzo materiali per l'attività programmata:	
	– Materiale didattico ad uso collettivo	€
	– Materiale didattico individuale	€
	– Dispositivi di protezione individuale	€
	– Materiali di consumo per le esercitazioni	€
	<i>Subtotale</i>	€
A.3	Diffusione risultati (massimo 10% voce di spesa A.2)	Costi
	Elaborazione reports e studi	€
	Avvisi pubblici	€
	Produzione materiali (filmati, spot, ecc.)	€
	Pubblicità	€
	Organizzazione seminari e work shop	€
	<i>Subtotale</i>	€

¹ In considerazione del fatto che, al momento della definizione della proposta formativa, non si hanno elementi certi sulla residenza dei partecipanti, questa voce di costo va stimata sulla base dell'esperienza e del bacino potenziale di utenza cui l'intervento proposto intende rivolgersi.

² In considerazione del fatto che, al momento della definizione della proposta, non si ha certezza sul numero di destinatari titolati ad usufruire di tale bonus, questa voce di costo rappresenta una stima che sia il risultato dell'esperienza e del bacino potenziale di utenza cui l'intervento proposto intende rivolgersi.

A.4	Direzione e Controllo	Costi
	Funzioni di direzione:	
	- Personale dipendente	€
	- Personale parasubordinato	€
	Funzioni di coordinamento:	
	- Personale dipendente	€
	- Personale parasubordinato	€
	Attività segreteria/attività amministrative:	
	- Personale dipendente	€
	- Personale parasubordinato	€
	Altri costi amministrativi:	
	- Sistema monitoraggio	€
	- Autovalutazione interna del progetto	€
	- Valutazione del placement e attività amm.vo/finanziario	€
	- Garanzia fideiussoria	€
	<i>Subtotale</i>	€

B - Costi indiretti

B.1	Costi indiretti ³	Costi
	- Affitto	€
	- Ammortamento	€
	- Manutenzione ordinaria/pulizie locali	€
	- Copertura assicurativa	€
	- Utenze	€
	- Spese telefoniche	€
	- Spese riscaldamento/condizionamento immobili	€
	- Forniture per ufficio	€
	- Imposte/tasse/oneri	€
	- Consulenze specialistiche	€
	- Certificazione del rendiconto da parte di revisore contabile	€
	<i>Subtotale</i>	€

³ I costi indiretti calcolati su base forfetaria possono ammontare al 18% dei costi diretti. Tale percentuale sale al 25% dei costi diretti nel caso in cui i costi indiretti risultino rendicontati.

H.3 - Compilare la seguente tabella

Componente ATI/ATS	€	%

Il legale rappresentante del soggetto proponente acconsente all'utilizzazione dei dati immessi ai sensi della legge n. 196/2003

SI NO

Firma:

Luogo e data:

Il legale rappresentante

.....
Timbro e firma del legale rappresentante del soggetto proponente/soggetto
mandatario dell'ATS

DOMANDA DI FINANZIAMENTO

*Regione siciliana
Assessorato regionale della famiglia, delle politiche
sociali e delle autonomie locali
Dipartimento della famiglia e delle politiche sociali
Via Trinacria, 34-36 - 90144 Palermo*

OGGETTO: Avviso per la realizzazione di progetti sperimentali per l'inclusione sociale di soggetti in esecuzione penale

A) Soggetto proponente

Il sottoscritto nato a il
residente in (.....) indirizzo n. CAP
codice fiscale

In qualità di legale rappresentante del soggetto proponente (capofila della costituenda ATS) in riferimento all'avviso pubblico della Regione siciliana per "la realizzazione di progetti sperimentali per l'inclusione sociale di soggetti in condizione di svantaggio" pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana n. del

CHIEDE

l'ammissione a finanziamento del progetto avente per titolo per l'importo complessivo di € (cifre/lettere)

DICHIARA:

- Che, qualora approvato, l'intervento verrà realizzato presso la sede (sede di coordinamento delle attività): indirizzo città prov.
- Che per il medesimo intervento non sono stati richiesti altri finanziamenti nell'ambito di programmi nazionali o regionali, né altri programmi o iniziative comunitarie;
- Che il soggetto non ha commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello stato in cui è stabilito;
- Che nell'anno antecedente alla data di pubblicazione dell'avviso pubblico il soggetto non ha reso false dichiarazioni in merito ai requisiti ed alle condizioni rilevanti per la partecipazione agli avvisi pubblici;
- Che la presente vale come autocertificazione prodotta sotto la propria responsabilità ed essendo a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci.

Luogo e data:

Timbro della struttura, data e firma del legale rappresentante:

(con fotocopia documento di riconoscimento)

DICHIARAZIONE D'INTENTI PER LA COSTITUZIONE ATS

*Regione siciliana
Assessorato regionale della famiglia, delle politiche
sociali e delle autonomie locali
Dipartimento della famiglia e delle politiche sociali
Via Trinacria, 34-36 - 90144 Palermo*

OGGETTO: Avviso per la realizzazione di progetti sperimentali per l'inclusione sociale di soggetti in esecuzione penale

I sottoscritti:

1. Nome cognome nato a (.....) il codice fiscale residente a (.....) in via n. recapito telefonico in qualità di legale rappresentante di con sede legale in n. comune..... (.....) recapito telefonico fax

2. Nome cognome nato a (.....) il codice fiscale residente a (.....) in via n. recapito telefonico in qualità di legale rappresentante di con sede legale in n. comune..... (.....) recapito telefonico fax

Aggiungere altri punti se necessario

DICHIANANO

- L'intento di costituirsi con un unico atto notarile in ATS entro 30 giorni dalla data della determinazione di approvazione del finanziamento del progetto presentato in risposta all'avviso in oggetto;
- Di assegnare fin da ora il ruolo di mandataria al
- Che la suddivisione tra i componenti l'ATS avverrà secondo la seguente ripartizione:

Soggetto	Partecipazione finanziaria		(Indicare azioni)
	euro	%	
		100,00	

Per i comuni la sottoscrizione d'intenti deve essere a firma del sindaco o di un soggetto espressamente delegato con atto formale dallo stesso.

Luogo e data

Timbro e firma del legale rappresentante del soggetto capofila:

Timbro e firma del legale rappresentante del soggetto partner:

Aggiungere altri punti se necessario

(2009.41.2649)012