



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



REGIONE CALABRIA
*Assessorato al Lavoro e alla
Formazione Professionale*



REPUBBLICA ITALIANA

POR CALABRIA 2000/2006

MISURA 3.2 - INSERIMENTO E REINSERIMENTO NEL MERCATO DEL LAVORO

Azione 3.2 a – Formazione

Azione 3.2.d - Incentivi e Servizi

POR CALABRIA FSE 2007/2013

ASSE II - OCCUPABILITA'

Obiettivo Operativo E.1 – Rafforzare l'inserimento/reinserimento lavorativo dei lavoratori adulti, dei disoccupati di lunga durata e dei bacini di precariato occupazionale attraverso percorsi integrati e incentivi.

COFINANZIATO DAL MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

PIANO REGIONALE PER L'OCCUPAZIONE E IL LAVORO

PIANO D'AZIONE 2008

**AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI INCENTIVI
AI DATORI DI LAVORO PER L'INCREMENTO OCCUPAZIONALE E LA
CONCESSIONE DI UNA DOTE FORMATIVA COME CONTRIBUTO
ALL'ADATTAMENTO DELLE COMPETENZE.**

Allegato 2 – Formulario di Progetto

INDICE

Scheda A - Informazioni Generali.....	2
Scheda B - Informazioni sul soggetto beneficiario dell'intervento.....	3
Scheda C - Fabbisogni occupazionali del soggetto proponente e quadro di coerenza del progetto	10
Scheda D - Descrizione dettagliata dell'intervento formativo	11
Scheda E - Quadro finanziario	14

Scheda A - Informazioni Generali

Caratteristiche generali del soggetto beneficiario	
Impresa aderente ad iniziative di programmazione negoziata o finanziata dalla legge 215/92 ☐	Specificare:
Impresa femminile ai sensi della legge 215/92 ☐	
Azienda in possesso della certificazione SA8000 o di altre forme di certificazione dell'impegno sociale ☐	

Destinatari delle dote formative e delle azioni di inserimento lavorativo			
totale dote n°	di cui	donne n°	uomini n°
totale assunzioni dirette n°	di cui	donne n°	uomini n°

n°	Profilo professionale previsto	Ruolo ¹	Sede operativa ²	Orario settimanale	
				CCNL ³	Svolto ⁴

Costo complessivo delle dote formative previste	Euro:
--	-------

Costo lordo annuo complessivo delle assunzioni previste	Euro
Profilo:	
Profilo:	
Profilo:	

¹ Indicare il numero corrispondente al ruolo ricoperto dal neoassunto all'interno dell'impresa: (1) dirigente - (2) direttivo/quadro - (3) impiegato - (4) operaio specializzato - (5) operaio generico - (6) altro specificare.

² Indicare l'indirizzo (Comune, Via, n° civico) ove è ubicata la sede operativa dell'impresa alla quale il dipendente è assegnato.

³ Indicare l'orario settimanale previsto dal Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro ovvero da accordi locali tra le rappresentanze dei datori di lavoro e dei lavoratori per un lavoratore assunto a tempo pieno.

⁴ Indicare l'orario di lavoro

Scheda B - Informazioni sul soggetto beneficiario dell'intervento

Denominazione/Ragione sociale	
--------------------------------------	--

Forma Giuridica		Codice attività economica (ATECO):	
------------------------	--	---	--

Data di costituzione	__ / __ / __	Data di inizio attività	__ / __ / __		
Data iscrizione CCIAA	__ / __ / __	R.I. n°		Prov.	

C.F. / P. IVA	
----------------------	--

Indirizzo sede legale					
C.A.P.		Città		Prov.	
Via e n°					
Tel.		Fax		E-mail	

Indirizzo sede operativa					
C.A.P.		Città		Prov.	
Via e n°					
Tel.		Fax		E-mail	

Rappresentante legale					
Nome e cognome					
Luogo e data di nascita				C.F.	
Tel.		Fax		E-mail	

Responsabile di progetto					
Nome e cognome					
Luogo e data di nascita				C.F.	
Tel.		Fax		E-mail	
Ruolo all'interno dell'azienda					

Descrizione delle attività aziendali

max 1 pag.

Tipologie di Prodotti Attuali e Mercato

Principali prodotti/servizi Ceduti/erogati sul mercato	Valore % sulla produzione totale	Mercato (segnare con una X)			
		Regionale	Nazionale	Comunitario	Extra Comunitario

CCNL applicato	
-----------------------	--

Organico Attuale (alla data di presentazione della richiesta)

Qualifiche funzionali	Numero dipendenti			A tempo indeterminato		A tempo determinato		Livello di inquadramento
	M	F	Tot	FULL TIME	PART TIME	FULL TIME	PART TIME	
Operativi con qualifiche esecutive								
Operativi con comp. professionali								
Tecnici di livello intermedio								
Tecnici specialistici								
Gestionali, direttivi e dirigenziali								
Altro (Specificare):								
TOTALI								

Numero dipendenti con C.F.L.	
Numero apprendisti	
Totale organico alla data di presentazione della richiesta	

Variazioni Organico negli ultimi tre anni (numero complessivo dipendenti)					
ANNO	n°	ANNO	n°	ANNO	n°

Negli ultimi tre anni si è fatto ricorso alla Cassa integrazione guadagni?	Sì ☐	No ☐
--	-----------------------------	-----------------------------

Dimensione azienda**Compagine Sociale**

N.	Denominazione/ Nome e cognome	Sede Legale/Residenza	Quota posseduta (%)	Codice attività

Situazione societaria

Ai sensi dell'art. 2359 CC

NB. Un'impresa si intende associata o collegata secondo la definizione di cui all'art. 3 del DM del MISE del 18 aprile 2005

L'impresa è controllata, ai sensi dell'art. 2359 CC, da società estere?

SI ☐ NO ☐

Partecipazioni

Denominazione	Codice attività ATECO '08	Sede Legale/Residenza	Quota posseduta (%)

Imprese collegate

(periodo di riferimento = ultimo esercizio contabile chiuso ed approvato precedentemente alla data di sottoscrizione della domanda)

Denominazione	Occupati (ULA)	Fatturato (in migliaia di €)	Totale di Bilancio (in migliaia di €)

Imprese associate

(periodo di riferimento = ultimo esercizio contabile chiuso ed approvato precedentemente alla data di sottoscrizione della domanda)

Denominazione	Occupati (ULA)	Fatturato (in migliaia di €)	Totale di Bilancio (in migliaia di €)

Precedente ricorso a Finanziamenti Pubblici per Investimenti (ultimi 3 anni)

<i>Legge/programma di riferimento</i>	<i>Tipologia intervento</i>	<i>Investimento previsto</i>	<i>Finanziamento ottenuto</i>	
		Importo	Anno	Importo

Precedente ricorso a Finanziamenti Pubblici per la Formazione (ultimi 3 anni)

<i>Tipo di intervento formativo</i>	<i>Finanziamento richiesto</i>			<i>Finanziamento ottenuto</i>		
	Anno	Importo	N° lavorat. interessati	Anno	Importo	N° lavorat. formati

Esistenza o meno di pendenze o contenzioso grave con la Regione Calabria in relazione ad attività formative assegnate in precedenza

Formazione) Pendenze Si ☐ No ☐

Formazione) Contenzioso Si ☐ No ☐

Se sì, specificare la natura della pendenza o del contenzioso:

--

Stato patrimoniale

Riportare le voci di bilancio relative agli ultimi tre esercizi precedenti la data di presentazione della Domanda (ovvero dalla data di costituzione, se inferiore).

	ATTIVO	 Esercizio	 Esercizio	Ultimo Esercizio
A	Crediti verso soci per versamenti ancora dovuti			
B	Immobilizzazioni:			
B.1	Immobilizzazioni immateriali			
B.2	Immobilizzazioni materiali			
B.3	Immobilizzazioni finanziarie			
C	Attivo circolante:			
C.1	Rimanenze			
C.2	Crediti			
C.2.1	Crediti esigibili oltre l'esercizio successivo			
C.2.2	Crediti esigibili entro l'esercizio successivo			
C.3	Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni			
C.4	Disponibilità liquide			
D	Ratei e risconti attivi			
	TOTALE ATTIVO			
	PASSIVO	 Esercizio	 Esercizio	Ultimo Esercizio
A	Patrimonio netto:			
A.1	Capitale sociale			
A.2-7	Riserve			
A.8	Utili (perdite) portati a nuovo			
A.9	Utili (perdite) dell'esercizio			
B	Fondi per rischi e oneri			
C	Trattamento di fine rapporto di lavoro subordinato			
D	Debiti:			
D.1	Debiti esigibili oltre l'esercizio successivo			
D.2	Debiti esigibili entro l'esercizio successivo			
E	Ratei e risconti passivi			
	TOTALE PASSIVO			

Conto economico

Riportare le voci di bilancio relative agli ultimi tre esercizi precedenti la data di presentazione della Domanda (ovvero dalla data di costituzione, se inferiore).

Descrizione delle voci		 Esercizio	 Esercizio	Ultimo Esercizio
A	Valore della produzione:			
A.1	Ricavi delle vendite e delle prestazioni			
A.2	Variazione delle rimanenze di prodotti in corso di lavorazione, semilavorati e finiti			
A.3	Variazione dei lavori in corso su ordinazione			
A.4	Incrementi di immobilizzazioni per lavori interni			
A.5	Altri ricavi e proventi			
B	Costi della produzione:			
B.1	Materie prime, sussidiarie, di consumo e merci			
B.2	Servizi			
B.3	Godimento di beni di terzi			
B.4	Personale			
B.5	Ammortamenti e svalutazioni			
B.6	Variazione delle rimanenze di materie prime, sussidiarie, di consumo e merci			
B.7	Accantonamenti per rischi			
B.8	Altri accantonamenti			
B.9	Oneri diversi di gestione			
	Risultato della gestione caratteristica (A - B)			
C	Proventi e oneri finanziari:			
C.1	Proventi da partecipazioni			
C.2	Altri proventi finanziari			
C.3	Interessi e altri oneri finanziari			
D	Rettifica valore attività finanziarie:			
D.1	Rivalutazioni			
D.2	Svalutazioni			
E	Proventi e oneri straordinari			
	Risultato prima delle imposte (A – B + C + D + E)			
	Imposte sul reddito d'esercizio			
	Utile (perdita) dell'esercizio			

Scheda C - Fabbisogni occupazionali del soggetto proponente e quadro di coerenza del progetto⁵

C.1 Analisi dei fabbisogni occupazionali del soggetto proponente

Descrizione dei nuovi profili professionali

⁵ Per progetto si intende l'insieme dei singoli interventi formativi presentati dal soggetto proponente

Scheda D - Descrizione dettagliata della dote formativa⁶

D.1 Breve descrizione della tipologia di destinatari che si prevede di assumere

D.2 Profilo professionale di inquadramento a seguito dell'assunzione

D.3 Descrizione del/i profilo/i professionale/i previsto/i dall'intervento .

Specificare esperienze formative e professionali, competenze/saperi e ruolo da ricoprire in azienda (max 1 pagina)

D.4 Criteri e modalità di selezione

Indicare i canali di reclutamento (CPI; agenzie, sito internet, avvisi...) e le modalità di selezione (colloqui, test attitudinali,...) dei nuovi assunti (max 1 pagina)

D.5a Descrizione dell'intervento formativo

Descrivere le attività formative (teoriche e pratiche) e di tutoraggio, previste evidenziando gli elementi necessari per l'attribuzione dei punteggi previsti dai criteri di cui al paragrafo 9 dell'Avviso Pubblico - Area di valutazione C – Qualità e completezza degli interventi formativi (max 1 pagina)

⁶ Questa sezione deve essere replicata per ogni singolo intervento formativo previsto per ciascuno dei profili professionali oggetto della richiesta di agevolazioni.

D.5 bDescrizione delle attività di tutoring d'impresa

Descrivere le attività di di tutoraggio d'impresa previste evidenziando gli elementi necessari per l'attribuzione dei punteggi previsti dai criteri di cui al paragrafo 9 del Bando - Area di valutazione C – Qualità e completezza degli interventi formativi e di tutoring (max 1 pagina)

D. 6 Caratteristiche dei Soggetti da assumere

	Numero
Persone appartenenti a bacino LPU/LSU/provenienti da aziende in crisi/lavoratori extracomunitari, lavoratori in CIGS, mobilità, ex percettori del sostegno al reddito Pari	
Disoccupati di lunga durata	
Persone con età superiore a 50 anni e nuova occupazione complessiva	
Donne	
Persone diversamente abili	
Persone senza titolo di studio/con scuola dell'obbligo	
Totale	

D.7 Tipologia dei contratti di assunzione

	Numero
Assunti con contratto a tempo pieno	
Assunti con contratto a tempo parziale	
Totale	

D.8 Quadro economico per il calcolo del contributo

1. Calcolo del costo del percorso formativo previsto

Voce di costo	Descrizione	Importo previsto
A.1	Oneri assicurativi (INAIL e Assicurazione privata R.C.)	
A.2	Spese tirocinante: borsa studio-lavoro, rimborsi trasferta	
A.3	Tutorship didattico –organizzativa ⁷	-
A.4	Tutorship interna aziendale e altre spese relative al percorso formativo	
A	Totale costo dote formativa	
B	Attività formativa e di tutoring di impresa post assunzione⁸	

N.B. Il beneficiario può richiedere il rimborso delle spese sostenute e rendicontate per la realizzazione delle doti formative successivamente all'assunzione, per un importo massimo di € 4.000,00.

⁸ Le intensità di aiuto e i costi ammissibili per le attività formative dei neoassunti sono riconosciuti in base alle disposizioni di cui all'art. 4 del Regolamento (CE) n. 68/2001 relativo all'applicazione degli articoli 87 e 88 del Trattato CE agli aiuti destinati alla formazione.

2. Calcolo degli incentivi per l'occupazione e rispetto dei limiti di cumulo

		Importo €
C.1	Costo lordo annuo del lavoro come da CCNL applicato	
C.2.	<i>Agevolazioni derivanti da:</i>	
C.2.1.	- legge 8/11/91 n° 381 (inserimento soggetti diversamente abili)	
C.2.2.	- legge 14/02/2003 n.30 (contratto di inserimento lavorativo)	
C.2.3.	-	
C.3.	<i>Incentivo all'occupazione richiesto alla Regione Calabria⁹ (max € 15.000,00)</i>	

3. Contributo richiesto

	Importo €
Totale contributo richiesto per l'attivazione della dote	
Totale contributo richiesto per l'assunzione	
Totale contributo pubblico richiesto	

⁹ L'intensità dell'aiuto sarà calcolata in base alle disposizioni contenute all'art. 5 del Regolamento (CE) n. 2204/2002 della Commissione del 12 dicembre 2002 relativo all'applicazione degli articoli 87 e 88 del Trattato CE agli aiuti di Stato a favore dell'occupazione. I limiti di cumulo degli aiuti sono fissati all'art. 8, comma 4, del suddetto regolamento.

Scheda E - Quadro finanziario

Riepilogo dei Soggetti da assumere e dei requisiti

	Numero	%
Totale Nuovi Occupati		100,0
Di cui:		
- Nuovi occupati appartenenti a bacino LPU/LSU/provenienti da aziende in crisi/lavoratori extracomunitari, lavoratori in CIGS, mobilità, ex percettori del sostegno al reddito Pari		
- Disoccupati di lunga durata		
- Nuovi occupati con età superiore a 50 anni e nuova occupazione complessiva		
- Nuova occupazione femminile		
- Nuovi occupati diversamente abili		
- Nuovi occupati senza titolo di studio/con scuola dell'obbligo		

Riepilogo dei contratti di assunzione per tipologia

	Numero	%
Totale Nuovi Occupati		100
Di cui:		
- Assunti con contratto a tempo pieno		
- Assunti con contratto a tempo parziale		

Riepilogo Costi dei percorsi formativi e di tutoring d'impresa previsti

Voce di costo	Descrizione	Importo €
A.1	Oneri assicurativi (INAIL e Assicurazione privata R.C.)	
A.2	Spese tirocinante: borsa studio-lavoro, rimborsi trasferta	
A.3	Tutorship didattico –organizzativa	-
A.4	Tutorship interna aziendale e altre spese relative al percorso formativo	
A	Totale costo tirocinio formativo	
B	Attività formativa e di tutoring di impresa post assunzione	
	Totale	

Contributo pubblico richiesto

	Importo €
Totale contributo richiesto per l'attivazione del tirocinio	
Totale contributo richiesto per attività formativa	
Totale contributo richiesto per l'assunzione	
Totale contributo pubblico richiesto	

SOTTOSCRIZIONE FORMULARIO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ e residente a _____
_____ Via _____ legale rappresentante
dell'impresa _____ con sede a _____ Via _____
_____ Cod. Fiscale _____, P. IVA _____
tel. _____ e fax _____, a conoscenza di quanto prescritto dall'art 76
del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di
dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, con riferimento agli incentivi per
l'incremento occupazionale e la formazione in azienda dei neoassunti previsti dall'Avviso
Regionale

DICHIARA

che le informazioni riportate nel Formulario, composto da n. _____ (_____) pagine, sono
autentiche e sottoscrive tutto quanto in essa contenuto.

Luogo e data _____

Timbro e firma per esteso e
leggibile

(allegare copia documento di identità)

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento di cui al Paragrafo 13
dell'Avviso, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per le attività indispensabili al
proseguimento del rapporto. Consapevole che il trattamento potrà riguardare alcuni dati definiti
sensibili o giudiziari di cui all'art.4 comma 1 lett. d) ed e), nonché art. 26 del D.lgs. 196/2003, presta
il suo libero consenso al trattamento dei propri dati personali sensibili come risultante dalla suddetta
informativa, limitatamente comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.

Luogo e data _____

Firma per esteso e
leggibile

*NB - Il presente formulario dovrà essere compilato, in ogni sua parte e in formato word ed il file dovrà essere inviato
come allegato al momento della compilazione on-line della domanda di agevolazione. Il proponente ha l'obbligo di
trasmettere le copie della domanda, del formulario e degli ulteriori documenti richiesti, debitamente firmati, secondo
le modalità specificate nell'Avviso.*