Modello 4

AZIONI DI POLITICA ATTIVA DEL LAVORO PER LA
REALIZZAZIONE DI PROGETTI DI PUBBLICA UTILITÀ' -PPU
In attuazione dell'Atto di indirizzo di cui alla
D.G.R. n. 17-8702 del 03/06/2024
e della D.D. n. 486 del 5/09/2024

Il sportello
DD n. 460/2026

MISURA B

PER PERSONE CON DISABILITA'

SCHEDA DI PROGETTO DI PUBBLICA UTILITÀ

(Scheda Soggetto Attuatore)

SEZIONE A

CARATTERISTICHE DEL SOGGETTO ECONOMICO PRIVATO

SOGGETTO ECONOMICO PRIVATO:

DATI SOGGETTO ECONOMICO PRIVATO (Capofila se progetto presentato in ATS o in ATI)				
Denominazione e Ragione Sociale				
Classificazione ATECO (2007)	Codice		Descrizione	
Partita IVA				
Codice Fiscale				
Natura giuridica				
Rappresentante Legale				
Indirizzo Sede Legale				
Città				
Provincia				
CAP				
Tel				
e-mail				
PEC				
Coordinate bancarie:				
c/c N°				
Intestatario				
Cod. IBAN				
Banca				
Indirizzo				

Referente del Progetto	
Tel.	
PEC	
e-mail	

SE PPU PRESENTATO IN ATS O ATI COMPILARE ANCHE LE SCHEDE SEGUENTI

DATI PARTNER 1				
Denominazione e Ragione Sociale				
Classificazione ATECO (2007)	Codice		Descrizione	
Partita IVA				
Codice Fiscale				
Natura giuridica				
Rappresentante Legale				
Indirizzo Sede Legale				
Città				
Provincia				
CAP				
Tel.				
PEC				
e-mail				

DATI PARTNER ….				
Denominazione e Ragione Sociale				
Classificazione ATECO (2007)	Codice		Descrizione	
Partita IVA				
Codice Fiscale				
Natura giuridica				
Rappresentante Legale				
Indirizzo Sede Legale				
Città				
Provincia				
CAP				
Tel.				
PEC				
e-mail				

(Ripetere per ciascun soggetto del partenariato)

Caratteristiche del/dei soggetto/i attuatore/i

Capacità realizzativa dimostrabile negli ultimi 4 anni in attività analoghe a quelle previste dal PPU proposto

Denominazione PROGETTO e fonte di finanziamento (*se pertinente*)	**COMMITTENTE**	**SERVIZI SVOLTI**	**ARCO TEMPORALE DI RIFERIMENTO (indicare data inizio e data fine attività)**	**N° di Persone prese in carico nell'ambito del progetto**	**Valore del progetto (€)**

(Ripetere per ciascun soggetto del raggruppamento)

Partecipazione negli ultimi 4 anni a progetti/programmi di politica pubblica in favore di soggetti con disabilità

Denominazione PROGETTO e fonte di finanziamento	COMMITTENTE	SERVIZI SVOLTI	ARCO TEMPORALE DI RIFERIMENTO (indicare data inizio e data fine attività)	N° di Persone prese in carico nell'ambito del progetto	Valore del progetto (€)

(Ripetere per ciascun soggetto del raggruppamento)

Numero di contratti di lavoro dipendente a Tempo Determinato (TD) convertiti in contratti di lavoro a Tempo Indeterminato (TI) negli ultimi 4 anni

Denominazione Soggetto Partner:

	A	B	C		
Anno	N° Contratti TD attivati	N° Contratti TD convertiti in contratti a TI	% contratti a TD convertiti in TI (B/A)%	Cod. Fiscale lavoratore con contratto convertito da TD a TI	Tipologia di inquadramento*

**CCNL applicato; FT, PT; Mansione*
(Ripetere per ciascun soggetto del partenariato)

SEZIONE B
DESCRIZIONE DEL PROGETTO

Max 3 righe (interlinea 1,0; font 9 Century Gothic)

Settore di intervento del PPU

Max 10 righe (interlinea 1,0; font 9 Century Gothic)

Descrizione delle attività previste

Luogo di svolgimento delle attività

Comune:

Provincia:

CAP.:

Indirizzo:

(Se più di una, ripetere per ciascuna sede di svolgimento delle attività)

Numero di Lavoratori che si intende inserire nella squadra di lavoro del PPU

N° Totale : di cui in carico ai Servizi Sociali:

N° Lavoratori Full Time: N° Lavoratori Part Time:

Durata di realizzazione del progetto (espressa in settimane): _____

Numero di ore di impegno settimanale previsto

N° ore Full Time: N° ore Part Time:

Competenze/esperienze pregresse del Coordinatore/Capo squadra

Sintesi dai Curricula allegati al progetto

Nominativo Coordinatore/Capo squadra	Tipologia di rapporto di lavoro e Mansione ricoperta in azienda	Anni di esperienza professionale nell'attività prevista dal PPU	Esperienze di coordinamento di risorse umane maturate (indicare per ciascuna durata e tipologia di attività)

(Ripetere per ciascun Coordinatore/Tutor previsto)

Max 30 righe (interlinea 1,0; font 9 Century Gothic)

Descrizione delle attrezzature messe a disposizione per la realizzazione del progetto

(interlinea 1,0; font 9 Century Gothic)

Servizi aggiuntivi rispetto al sostegno economico

Max 30 righe (interlinea 1,0; font 9 Century Gothic)

Descrizione dei possibili sbocchi occupazionali nello stesso settore di attività del PPU o in settori contigui

Max 20 righe (interlinea 1,0; font 9 Century Gothic)

Descrizione dei possibili sbocchi occupazionali presso il soggetto attuatore o le imprese del raggruppamento

Max 20 righe (interlinea 1,0; font 9 Century Gothic)

Descrizione delle misure previste a favore dello sviluppo sostenibile e alla prevenzione di qualsiasi forma di discriminazione

Max 40 righe (interlinea 1,0; font 9 Century Gothic)

Descrizione delle modalità con cui il soggetto attuatore garantisce l'organizzazione del PPU

Data di Avvio prevista : ___/____/_____

Data di Conclusione prevista : ___/____/_____

BUDGET

*Classificazione da Piano dei Conti**				*Rif. Punto 4. Avviso "Valore massimo del PPU e costi ammissibili"*	Importo
Macrovoce		**Voce di spesa**		**Spese ammissibili**	
A	**2- REALIZZAZIONE**	A2.8	Indennità/rimborso spese partecipanti	Costo del lavoro sostenuto dal soggetto attuatore per il/i lavoratore/i inserito/i nel PPU comprensivo degli oneri previdenziali e assistenziali previsti e del TFR	€
		A2.1	Personale addetto all'erogazione dell'attività progettuale	Costo del lavoro lordo del capo squadra che cura l'inserimento al lavoro delle persone e ne coordina le attività lavorative e dei consulenti e tecnici	€
		A 2.5	Indumenti protettivi	Spese riferite ai lavoratori	€
		A 2.6	Visite mediche	Spese riferite ai lavoratori	€
		A2.9	Materiali didattico e di consumo	Materiali di consumo e attrezzature	€
		A2.10	Attrezzature		€
		A2.11	Licenze d'uso/concessioni di piattaforme (spesa ammissibile per i soli progetti riguardanti l'ambito c) digitalizzazione PA)		€
	4- DIREZIONE E CONTROLLO INTERNO	A4.2	Coordinamento	Costo del lavoro lordo del personale adibito alle attività di coordinamento e supervisione del progetto	€
				TOTALE COSTI DIRETTI	**€**
B	**5-COSTI INDIRETTI FORFETTARI**	B5.1	Costi indiretti su base forfettaria	Costi indiretti su base forfettaria quantificati nella percentuale massima del 20% dei costi diretti ammissibili	€
				TOTALE COSTI INDIRETTI	**€**
				IMPORTO TOTALE DEL PROGETTO = TOTALE CONTRIBUTO REGIONALE	**€**

La voce di spesa A2.8 deve essere pari almeno al 70% del valore totale del progetto (contributo a fondo perduto + cofinanziamento)
Per il riconoscimento dei costi di attuazione del PPU si fa riferimento alle voci di spesa previste nel Piano dei conti [1];

Il Piano economico sopra riportato è da considerarsi indicativo nel senso che, nel rispetto dei vincoli stabiliti dal bando, sono ammesse modifiche in sede di rendicontazione finale sulla base delle spese effettivamente sostenute a seguito dell'attuazione del PPU.

Data

___/____/_____

Firma leggibile del legale rappresentante

_____

1 Allegato n. 5 alle "Linee guida per la gestione e il controllo delle operazioni finanziate dal PR FSE+ 2021-2027 della Regione Piemonte" approvate con Determinazione n. 319 del 29/06/2023 e s.m.i.