



Unione Europea  
Fondo Sociale Europeo



Repubblica Italiana



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE

ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

## ALLEGATO 2B

### DOMANDA DI FINANZIAMENTO LINEA 2 (RT) E PROPOSTA/E PROGETTUALE/I – INTERVENTI PER LA CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE A FAVORE DI DESTINATARI DISOCCUPATI

Spett.le

**Regione Autonoma della Sardegna**

Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,  
Cooperazione e Sicurezza Sociale -

Direzione generale del Lavoro, Formazione  
Professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale  
Servizio Formazione

[lavoro@pec.regione.sardegna.it](mailto:lavoro@pec.regione.sardegna.it)

**AVVERTENZA:** La domanda di finanziamento comprensiva del/i formulario/i progettuale/i deve essere compilata attraverso l'interfaccia online e firmata digitalmente dal rappresentante legale del soggetto proponente o da un procuratore speciale del legale rappresentante (in tal caso deve essere trasmessa la relativa procura in scansione), in caso di RT deve essere firmato da tutti i componenti del RT.

**Oggetto: AVVISO PUBBLICO PER LA REALIZZAZIONE DI PERCORSI FORMATIVI MIRATI AL REINSERIMENTO OCCUPAZIONALE E AL RAFFORZAMENTO DELL'OCCUPABILITA' DEI LAVORATORI di cui alla Deliberazione della Giunta regionale n. 43/25 del 28.10.2014 e ss.mm.ii**

POR FSE 2014-2020

Regione Autonoma della Sardegna

CCI 2014IT05SFOP021

Asse prioritario 1 – Occupazione

Priorità d'investimento: 8v) Adattamento dei lavoratori, imprese e imprenditori ai cambiamenti

Obiettivo specifico: 8.6 Favorire la permanenza al lavoro e la ricollocazione dei lavoratori in situazioni di crisi

Azione dell'Accordo di Partenariato: 8.6.1 Azioni integrate di politiche attive e politiche passive, tra cui azioni di riqualificazione e di outplacement dei lavoratori coinvolti in situazioni di crisi collegate a piani di riconversione e ristrutturazione aziendale



Unione Europea  
Fondo Sociale Europeo



Repubblica Italiana



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE

ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SICUREZZA SOCIALE

**I sottoscritti (indicare ciascun componente del RT, ripetere la sezione per ogni componente)**

**Soggetto 1**

Nome e  
Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

In qualità di

legale rappresentante

o

procuratore speciale del legale rappresentante

di \_\_\_\_\_

Forma giuridica \_\_\_\_\_

Codice Settore attività economica (ATECO) \_\_\_\_\_

Sede legale (indirizzo) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Sede operativa (indirizzo) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Partita Iva/Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

e-mail/PEC \_\_\_\_\_

Ruolo, quota finanziaria, competenze del soggetto attuatore all'interno del progetto<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_

Soggetto capofila del RT (barrare se soggetto capofila)<sup>2</sup>

<sup>1</sup> All'interno del formulario progettuale e dell'allegato 9 devono essere dettagliate specificamente le attività svolte.

<sup>2</sup> Il soggetto capofila deve essere il componente che svolge le attività in misura maggioritaria e comunque deve essere l'agenzia accreditata "senza vincolo"



Unione Europea  
Fondo Sociale Europeo



Repubblica Italiana



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE

ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SICUREZZA SOCIALE

In qualità di Agenzia Formativa iscritta nell'elenco regionale "Soggetti abilitati a proporre e realizzare interventi di formazione professionale", macrotipologia B, di cui alla D.G.R. n. 7/10 del 22.2.2005,

Accreditata senza vincolo

Sì  No

#### Riepilogo componenti RT

Denominazione	Ruolo	Ripartizione Finanziaria %
	Capofila	
	partner	
	partner	

In relazione all'Avviso in oggetto

#### CHIEDONO

di partecipare al presente Avviso presentando il/i progetto/i formativo/i di cui all'Art. 7 dell'Avviso:

Titolo Progetto Formativo	Codice Proposta Progettuale	Preventivo Finanziario della singola proposta progettuale

per un importo complessivo di € \_\_\_\_\_

In qualità di (BARRARE LA CASELLA D'INTERESSE)

Costituendo RT  
 Costituito RT



Unione Europea  
Fondo Sociale Europeo



Repubblica Italiana



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE

ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SICUREZZA SOCIALE

**Titolo e Codice Proposta 1** (Replicare per ogni proposta progettuale le schede da 1 a 6)

**Scheda 1 – Dati progetto**

<b>N. Allievi / progetto</b> (Gruppo classe deve essere compreso tra un minimo di 5 e un massimo di 15 allievi)		
<b>Tempi di realizzazione</b> (non superiore a 12 mesi continuativi <sup>3</sup> )	<b>Data inizio</b>	<b>Data fine</b>

<b>Tipologia di attività previste</b>	
<b>Sede di svolgimento</b>	
<b>Durata Totale (in ore)</b> (minimo 90 – massimo 1000)	
<b>Denominazione e codice ADA</b>	
<b>Codice UC</b>	
<b>Durata in ore di ogni singola UC</b> (minimo 90 – massimo 1000)	

**Scheda 3- Riferimenti a standard di competenze tecnico-professionali che costituiscono l'obiettivo del percorso**

(Replicare per ogni ADA/UC presa a riferimento dal/dai percorso/i assegnando un numero progressivo continuo a ciascuna UC)

<b>Informazioni di dettaglio relative alle competenze oggetto della certificazione</b>			
Codice Ada 1	Denominazione Ada 1	Descrizione della performance 1	
Codice UC	Livello EQF alla fine del percorso formativo	Abilità	Conoscenze
Osservabilità connessa ad eventuali vincoli			

<sup>3</sup> Decorrenti dalla stipula della convenzione.



Unione Europea  
Fondo Sociale Europeo



Repubblica Italiana



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE

ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SICUREZZA SOCIALE

spaziali, logistici, organizzativi	
Tipologia di performance (prodotto vs esecuzione delle attività di produzione)	
Visibilità (prestazione operativa vs prestazione cognitiva)	
Prove tecnico-pratiche ammissibili per la valutazione	

**Scheda 4 – Eventuali requisiti specifici richiesti ai partecipanti e modalità di accertamento in ingresso degli stessi**

<b>Titolo di studio</b>	
Qualifica professionale (eventuale)	
N. anni di esperienza lavorativa	
Tipologie di competenze base/tecnico-professionali specifiche in ingresso	



Unione Europea  
Fondo Sociale Europeo



Repubblica Italiana



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE

ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SICUREZZA SOCIALE

### Scheda 5 – Risorse umane

#### RISORSE UMANE DIRETTE

Ruolo / Tipologia risorsa (Docente , Tutor)	Titolo Modulo di Intervent o	Nome e Cognome	Impe gno in ore	Caratteristic he Professional i (Dettagliare)	Titolo di Studi o	Anni di Esperien za Didattica	Anni di Esperienza Professiona le	Fascia Vademecu m Operatore 4.0 (Solo per i docenti)

#### RISORSE UMANE INDIRETTE

Ruolo/Tipologia risorsa (direttore, coordinatore, personale di segreteria, ecc.)	Nome e Cognome	Impegno in ore	Caratteristiche Professionali (Dettagliare)	Titolo di Studio	Anni di Esperienza Professionale



Unione Europea  
Fondo Sociale Europeo



Repubblica Italiana



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE

ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SICUREZZA SOCIALE

### Scheda 6 – Preventivo finanziario

Si precisa che per le tipologie di costo “Indennità di frequenza”, “Indennità di viaggio” e “Esami” si devono inserire delle stime. Resta inteso che in sede di rendicontazione gli importi verranno riconosciuti secondo le modalità dettagliate nelle *Linee Guida per la gestione e rendicontazione dei progetti*. Si specifica, inoltre, che in nessun caso potranno essere riconosciuti importi maggiori di quelli preventivati/stimati.

Rendicontazione ad Unità di costi standard							
Tipologia di costo	N. ore	N. Allievi	UCS ora/corso <sup>4</sup>	UCS ora effettiva/allievo <sup>5</sup>	A Totale*		
Servizi formativi			€ 113	€ 0,60			
Tipologia di costo	N. ore	N. Allievi	ora/allievo	B Totale**			
Indennità di frequenza <sup>6</sup>			€ 2				
Tipologia di costo	Tempo medio stimato di percorrenza (A/R) <sup>7</sup>	N. Allievi	Indennità di viaggio (ora/allievo) € 2	c) Totale***			
Indennità di viaggio <sup>8</sup>							
Totale							
Rendicontazione a costi reali							
Tipologia di costo	Importo Stimato						

<sup>4</sup> UCS ora corso pari a 113,00 euro, applicata alle ore effettive di corso svolte. Almeno il 70% delle ore di formazione dovranno essere svolte da docenti di fascia B o superiore, così come disciplinato dal Vademecum per l'operatore n. 4.0.

<sup>5</sup> UCS ora allievo pari a 0,60 euro, applicata alle ore effettive di presenza degli allievi, risultanti dai registri obbligatori da corrispondere al Beneficiario per gli allievi che hanno frequentato almeno il 70% delle ore corsuali.

<sup>6</sup> Indennità di frequenza oraria di 2,00 euro, da corrispondere obbligatoriamente agli allievi che hanno frequentato almeno il 30% delle ore corsuali, in rapporto alle effettive ore di presenza risultanti dai registri obbligatori.

<sup>7</sup> Minimo di 30 e massimo di 180 minuti.

<sup>8</sup> Indennità di viaggio da corrispondere obbligatoriamente agli allievi, quantificata rispetto al tempo medio di viaggio in misura proporzionale all'indennità oraria di frequenza del corso (2,00 euro/ora), sulla base dei criteri specificati nell'Avviso e nelle Linee Guida.



Unione Europea  
Fondo Sociale Europeo



Repubblica Italiana



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE

ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SICUREZZA SOCIALE

**Legenda:**

Totale\* = (UCS ora/corso\*n. ore totali) + (UCS ora/allievo\*n. ore totali\*n. allievi)

Totale\*\* = indennità/ora \* n. ore \* n. allievi

Totale \*\*\*= tempo medio di percorrenza (A/R) \* n. allievi \* indennità di frequenza/ora

**TRASMETTE CON LA PRESENTE DOMANDA I SEGUENTI DOCUMENTI:**

(Barcare solo le caselle che interessano)

- (in caso di RT già costituito) Copia atto costitutivo RT
- Dichiarazione di impegno a conformarsi alla disciplina prevista dall'art. 37 del D.Lgs 163/2006 nel caso di RT da costituire e di impegno, una volta disposta l'ammissibilità al finanziamento del progetto e prima dell'avvio delle attività, a conferire con un unico atto, mandato collettivo speciale con rappresentanza ad uno dei soggetti in raccordo in qualità di capogruppo (Allegato 3)
- La dichiarazione sostitutiva di atto notorio dei requisiti di partecipazione di cui all'Art. 6 dell'Avviso (Allegato 5)
- Ulteriori informazioni relative alla proposta progettuale (Allegato 9)
- (Se non esente ai sensi degli artt. 10 e 17 del D. Lgs. del 04.12.1997, n. 460) il Modulo annullamento marca da bollo (Allegato 10)
- (in caso domanda sottoscritta da un procuratore) scansione della procura

Luogo, data

Firma digitale del legale  
rappresentante

Firma digitale del legale  
rappresentante