



Allegato F

REGIONE CAMPANIA

II AVVISO PUBBLICO PER LA SPERIMENTAZIONE DI PATTI FORMATIVI LOCALI

**FORMULARIO
DEGLI INTERVENTI FORMATIVI DEL PATTO FORMATIVO LOCALE**



CONTENUTI DEL FORMULARIO

DATI IDENTIFICATIVI DELL'INTERVENTO FORMATIVO	4
SEZIONE 1 - Dichiarazione sostitutiva di affidabilità giuridico-economico-finanziaria del soggetto proponente	5
SEZIONE 2 - Dichiarazione attestante le dimensioni dell' impresa	8
SEZIONE 3 – Dichiarazione sostitutiva di affidabilità giuridico-economico-finanziaria del soggetto attuatore	9
SEZIONE 4 - Presentazione del soggetto proponente	11
Tabella 1 – Anagrafica del soggetto proponente	11
Tabella 3 - Dati economico-finanziari del soggetto proponente	13
Tabella 4 - Attività formativa già implementata dal soggetto proponente	14
SEZIONE 5 - Presentazione dell'ATI/Consorzio soggetto proponente	15
Tabella 1 - Composizione dell'ATI/Consorzio	15
SEZIONE 6 - Presentazione del soggetto attuatore	16
Tabella 1 - Anagrafica del soggetto attuatore	16
Tabella 2 - Referenze tecnico – professionali del soggetto attuatore	17
SEZIONE 7 - Caratteristiche dell'intervento formativo	19
Tabella 17 - Modalità di copertura	28
SEZIONE 8 – Regime agevolativo opzionato	30



DOCUMENTI DA ALLEGARE AL FORMULARIO

- Allegato 1** Certificato di Iscrizione alla CCIAA con vigenza e dicitura anti-mafia del soggetto proponente (in caso di ATI del capofila)
- Allegato 2** Certificato di Iscrizione alla CCIAA con vigenza e dicitura vigenza anti-mafia del soggetto attuatore
- Allegato 3** Copia del documento di identità del legale rappresentante del soggetto promotore
- Allegato 4** Copia del documento di identità del legale rappresentante del soggetto attuatore

Solo nella ipotesi di soggetto proponente in ATI o di Consorzio

- Allegato 5** Atto di costituzione della ATI ovvero impegno alla costituzione dell'ATI
- Allegato 6** Certificato di Iscrizione alla CCIAA con vigenza e dicitura anti-mafia degli altri componenti l'ATS oppure per le imprese del Consorzio interessate all'intervento formativo

Solo nell'ipotesi in cui il soggetto proponente abbia fatto ricorso a CIGS, Mobilità e altri ammortizzatori sociali

- Allegato 7** Accordo sindacale
- Allegato 8** Decreto Ministeriale di riconoscimento dell'ammortizzatore

Solo nella ipotesi di interventi della tipologia F.O. quando si intende svolgere l'attività formativa presso la sede del soggetto proponente:

- Allegato 9** : Certificazioni di conformità dei locali e dichiarazione del legale rappresentante del proponente di conformità alla normativa sulla sicurezza 626/94 e successive modifiche e integrazioni



DATI IDENTIFICATIVI DELL'INTERVENTO FORMATIVO

PATTO FORMATIVO LOCALE _____

TITOLO INTERVENTO _____

INTERVENTO PROPOSTO PER L'INSERIMENTO IN Lista di priorità Lista di scorrimento

PROFILO PROFESSIONALE (*) _____

TIPOLOGIA

Formazione continua (FO)

Formazione per inserimento o il reinserimento nel mercato del lavoro (F.I.) : Formazione W.E.

Solo per gli interventi finalizzati alla acquisizione di brevetti, certificazioni o qualifiche riconosciute da organismi di certificazione di livello europeo/internazionale

Solo formazione Formazione + W.E.

Interventi per accrescimento del capitale umano e/o riduzione dello svantaggio sociale (I.S.)

VALORE DELL'INTERVENTO _____

FINANZIAMENTO RICHIESTO _____

COFINANZIAMENTO _____

SOGGETTO PROPONENTE _____

SOGGETTO PROPONENTE IN FORMA ASSOCIATA SI ¹ _____ NO

SOGGETTO ATTUATORE _____

(*) Deve corrispondere con quanto riportato nella Tabella 6 della Sezione 7 del Formulario

¹ Specificare se si tratta di consorzio o associazione temporanea



SEZIONE 1 - Dichiarazione sostitutiva di affidabilità giuridico-economico-finanziaria del soggetto proponente

I...² Sottoscritt...

Nat... a _____ Prov. _____ il _____
 Residente in _____ Via _____ n. _____
 in qualità di legale rappresentante del
 soggetto proponente

DICHIARA

ai sensi della L.445/2000 artt. 47 e 76, sotto la propria personale responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dalla medesima legge nei casi di dichiarazioni mendaci:

- a) di voler partecipare al Patto Formativo Locale _____
 proponendo l'intervento formativo _____
- b) che per il medesimo progetto non sono stati richiesti altri finanziamenti nell'ambito di programmi nazionali o regionali, né di altri programmi o iniziative comunitarie;
- c) di impegnarsi al rispetto, nell'attuazione del progetto suddetto, delle regole indicate nell'Avviso per la seconda sperimentazione dei PFL;
- d) l'autenticità delle informazioni contenute nel Piano formativo.
- e) di non essere debitore nei confronti della Regione Campania per precedenti revoche definitive di Fondi Pubblici
- f) di non essere inadempiente all'obbligo di versamento derivante dalla notifica di una o più cartelle di pagamento
- g) di non trovarsi in difficoltà ai sensi degli orientamenti comunitari sugli aiuti di Stato per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà (GU C 244 dell'1.10.2004) e, in particolare, non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente;
- h) che nei suoi confronti non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art.9 , comma 2 lettera c) del decreto legislativo dell'8/6/2001 n. 231 o altra sanzione che determini l'incapacità a contrattare con la P.A
- i) di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento di contributi previdenziali e assistenziali in favore dei lavoratori secondo la legislazione del proprio Stato e di cui ai seguenti dati di posizione:
 INPS _____ MATRICOLA _____ SEDE DI _____
 INAIL _____ MATRICOLA _____ SEDE DI _____
 E di aver richiesto il D.U.R.C. in data _____ con CIL n. _____
- j) di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse e con i conseguenti adempimenti secondo la legislazione del proprio Stato
- k) di essere in regola con le norme che disciplinano l'inserimento al lavoro dei disabili
- l) di non essere sottoposto a procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della legge 27/12/1956 n. 1423 e che non sussistono cause ostative di cui all'articolo 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 ;che tale esclusione e divieto non riguardano altresì il titolare e il direttore tecnico se trattasi di impresa individuale; il socio e il direttore tecnico se trattasi di società in nome collettivo; i soci accomandatari e il direttore tecnico se trattasi di società in accomandita semplice ;gli amministratori muniti di rappresentanza e il direttore tecnico se trattasi di altro tipo di società
- m) di essere in regola con le norme sul diritto del lavoro e gli obblighi previdenziali e fiscali

² In caso di intervento proposto in A.T.I. presentare una dichiarazione per ciascuno dei componenti l'associazione .



- n) che nei suoi confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 c.p.p. , per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale ;ovvero per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale , corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari di cui all'art. 45 , paragrafo 1, direttiva Ce 2004/18; che tale esclusione o divieto non operano nei confronti del titolare e direttore tecnico se trattasi di impresa individuale; del socio e direttore tecnico se trattasi di società in nome collettivo;dei soci accomandatari e direttore tecnico se trattasi di società in accomandita semplice ;degli amministratori muniti di rappresentanza e il direttore tecnico se trattasi di altro tipo di società
- o) che non sussistono procedimenti penali a proprio carico
- p) di essere a conoscenza della disciplina comunitaria, nazionale e regionale inerente gli aiuti alla formazione e le regole di applicazione previste dalla Regione Campania per il Fondo Sociale Europeo ed inserite nel "Manuale dell'Autorità di Gestione per l'attuazione del POR Campania FSE 2007/2013 di cui al D.D. n. 3 del 21/01/2010
- q) di impegnarsi a rispettare il principio delle pari opportunità per l'individuazione dei destinatari dell'intervento formativo
- r) di impegnarsi a cofinanziare l'intervento nella misura complessiva del ____% così come dichiarato nella **Tabella 3 della Sezione 7 del presente Formulario**
- s) che l'intervento formativo in oggetto sarà attuato, così come previsto dal protocollo d'intesa presentato in uno con la documentazione per la manifestazione d'interesse, dall'agenzia formativa
- t) di impegnarsi, in caso di azioni formative finalizzate a formare profili professionali occupabili attraverso interventi formativi per l'inserimento e il reinserimento nel mercato del lavoro ad assumere, entro sei mesi dalla fine del percorso formativo almeno l'80% dei discenti (in unità intere approssimate per eccesso), di cui:
- almeno il 50% con contratto di lavoro dipendente a tempo indeterminato, con permanenza in organico per non meno di 3 anni, salvo il caso di licenziamento per giusta causa o giustificato motivo;
 - la restante parte con contratti di apprendistato di durata coerente alle previsioni dei CCN del settore di riferimento oppure in altre forme contrattuali previste dalla L. 30/03 s.m.i nella misura massima del 30% dei discenti da assumere;
 - in alternativa al punto precedente di impegnarsi, in caso di azioni formative finalizzate a formare profili professionali occupabili attraverso interventi formativi per l'inserimento e il reinserimento nel mercato del lavoro ad assumere, entro sei mesi dalla fine del percorso formativo tutto l'80% dei discenti con contratti a tempo determinato di durata triennale con permanenza in organico per non meno di 3 anni, salvo il caso di licenziamento per giusta causa o giustificato motivo.
- u) che l'impegno di cui al punto precedente nel caso di ATI/Consorzio sarà assolto in solido da tutti i soggetti costituenti l'associazione/consorzio
- v) di non aver effettuato, nel caso di interventi finalizzati a formare profili professionali occupabili attraverso interventi formativi per l'inserimento e il reinserimento nel mercato del lavoro, nei 12 mesi antecedenti la presentazione del presente documento, licenziamenti per riduzione del personale ovvero, nel caso in cui l'intervento formativo sia destinato a soggetti svantaggiati, nei 12 mesi antecedenti la presentazione del presente documento, licenziamenti per riduzione del personale nell'unità produttiva interessata dall'intervento
- w) di aver/non aver³ fatto ricorso, nel caso di interventi finalizzati a formare profili professionali occupabili attraverso interventi formativi per l'inserimento e il reinserimento nel mercato del lavoro, nei 12 mesi antecedenti la presentazione del presente documento a CIGS, mobilità o ad altri ammortizzatori sociali
- x) per l'unità o le unità produttive oggetto dell'intervento ovvero per unità produttive collocate nella Regione Campania
- y) che, nei 12 mesi antecedenti alla presentazione del presente formulario, il personale in termini di ULA dell'unità locale interessata all'intervento risulta pari a e quello complessivo dell'azienda è pari a

³ Scegliere l'opzione del caso



- z) di impegnarsi a fornire tutti gli elementi relativi alla rendicontazione, nonché ad attenersi agli standard di costo previsti dalla normativa regionale per la progettazione dei percorsi formativi, e ad applicare la normativa di riferimento
- aa) di optare, in caso di azioni formative finalizzate a riqualificare/rafforzare le competenze del proprio personale, attraverso interventi di formazione continua per il regime agevolativo di seguito indicato, così come riportato anche nella **Sezione 8** del Formulario
- Regolamento (CE) N. 800 del 6 agosto 2008 artt. 38 - 39 sugli aiuti alla formazione e 40 – 41 sugli aiuti all'occupazione
 - Regolamento (CE) N. 1998 del 15 dicembre 2006 sugli aiuti in regime «de minimis»
- bb) di essere a conoscenza delle norme che regolano i suddetti regimi di aiuto e di obbligarci al loro rispetto
- cc) di impegnarsi a fornire i dati inerenti l'attività formativa coerentemente alle modalità previste nel sistema di monitoraggio SIMONA, adottato dalla AGC 17 della Regione Campania
- dd) che tutte le informazioni contenute nella presente documentazione corrispondono al vero
- ee) di autorizzare, ai fini della presente procedura, il trattamento dei dati personali ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196

La dichiarazione è presentata unitamente a copia fotostatica del documento di identità (specificare il tipo di documento)n.del.....ai sensi del DPR 445/2000.

Data

Timbro e firma del legale rappresentante



SEZIONE 2 - Dichiarazione attestante le dimensioni dell' impresa

(la presente dichiarazione deve essere resa da ciascuna impresa destinataria dell'intervento)

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____ Residente a _____

via _____ legale rappresentante dell'Impresa

_____proponente l'intervento formativo intitolato _____

presentato a valere sul PFL intitolato _____ e attuato dalla agenzia formativa _____).

Consapevole degli effetti penali della falsa dichiarazione, dichiara ai sensi del DPR 445/2000 artt. 47 e 76

DICHIARA

Che l'impresa proponente in conformità alla RACCOMANDAZIONE 2003/361/CE DELLA COMMISSIONE del 6 maggio 2003, relativa alla definizione delle microimprese, piccole e medie imprese (GUCE 118/5 del 20/05/2003), successivamente recepita con Decreto del Ministero delle Attività Produttive del 18 aprile 2005 risulta essere della seguente dimensione:

- micro impresa
- piccola impresa
- media impresa
- grande impresa

e si IMPEGNA, in caso di ammissione finanziamento a presentare gli allegati previsti dalla sopra menzionata normativa prima della stipula dell'atto di concessione di riferimento aggiornati alla data della presente dichiarazione.

Data

Firma e timbro del legale rappresentante



SEZIONE 3 – Dichiarazione sostitutiva di affidabilità giuridico-economico-finanziaria del soggetto attuatore

I... Sottoscritt...

Nat... a _____ Prov. _____ il _____
 Residente _____
 in _____ Via _____ n. _____
 in qualità di legale rappresentante del
 soggetto attuatore _____

DICHIARA

ai sensi della L.445/2000 artt. 47 e 76, sotto la propria personale responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali previste dalla medesima legge nei casi di dichiarazioni mendaci:

- a) di aver ottenuto rilascio da parte della Regione Campania dell'accREDITamento con codice di accREDITamento numero.....con protocollo di comunicazione del nucleo di valutazione regionale numero..... del; di essere in regola con le procedure dell'accREDITamento e del suo mantenimento in vigore in Regione Campania ai sensi della D.G.R. 226/06 e s.m.i. ;che non sussistono le condizioni a suo carico per cui e' prevista la revoca dell'accREDITamento ex art 17 del D.G.R. 226/06 e s.m.i.
- b) che attuerà l'intervento formativo.....di cui al Patto Formativo Locale.....
- c) di impegnarsi al rispetto, nell'attuazione del progetto suddetto, delle regole indicate nell'Avviso per la seconda sperimentazione dei PFL;
- d) di non essere debitore nei confronti della Regione Campania per precedenti revoche definitive di Fondi Pubblici
- e) di non essere inadempiente all'obbligo di versamento derivante dalla notifica di una o più cartelle di pagamento
- f) di non trovarsi in difficoltà ai sensi degli orientamenti comunitari sugli aiuti di Stato per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà (GU C 244 dell'1.10.2004) e, in particolare, non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente;
- g) che nei suoi confronti non e' stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art.9 , comma 2 lettera c) del decreto legislativo dell'8/6/2001 n. 231 o altra sanzione che determini l'incapacità a contrattare con la P.A
- h) di essere a conoscenza della disciplina comunitaria, nazionale e regionale inerente gli aiuti alla formazione e le regole di applicazione previste dalla Regione Campania per il Fondo Sociale Europeo ed inserite nel "Manuale dell'Autorità di Gestione per l'attuazione del POR Campania FSE 2007/2013 di cui al D.D. n. 3 del 21/01/2010
- i) di autorizzare, ai fini della presente procedura, il trattamento dei dati personali ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196
- j) di impegnarsi a fornire tutti gli elementi relativi alla rendicontazione, nonché ad attenersi agli standard di costo previsti dalla normativa comunitaria e regionale per la progettazione dei percorsi formativi, e ad applicare la normativa di riferimento
- k) di impegnarsi a fornire tutti i dati inerenti l'attività formativa coerentemente alle modalità previste nel sistema di monitoraggio dei PFL
- l) di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento di contributi previdenziali e assistenziali in favore dei lavoratori secondo la legislazione del proprio Stato e di cui ai seguenti dati di posizione:
 INPS _____ MATRICOLA _____ SEDE DI _____



INAIL _____ MATRICOLA _____ SEDE DI _____

E di aver richiesto il D.U.R.C. in data _____ con CIL n. _____

- m) di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse e con i conseguenti adempimenti secondo la legislazione del proprio Stato
- n) di essere in regola con le norme che disciplinano l'inserimento al lavoro dei disabili
- o) di essere in regola con le norme sul diritto del lavoro e gli obblighi previdenziali e fiscali
- p) che nei suoi confronti non e' stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 c.p.p. , per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale ;ovvero per uno o piu' reati di partecipazione a un'organizzazione criminale , corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari di cui all'art. 45 , paragrafo 1, direttiva Ce 2004/18; che tale esclusione o divieto non operano nei confronti del titolare e direttore tecnico se trattasi di impresa individuale; del socio e direttore tecnico se trattasi di società in nome collettivo;dei soci accomandatari e direttore tecnico se trattasi di società in accomandita semplice ;degli amministratori muniti di rappresentanza e il direttore tecnico se trattasi di altro tipo di società
- q) che non sussistono procedimenti penali a proprio carico
- r) di essere a conoscenza della disciplina comunitaria, nazionale e regionale inerente gli aiuti alla formazione e le regole di applicazione previste dalla Regione Campania per il Fondo Sociale Europeo ed inserite nel "Manuale dell'Autorità di Gestione per l'attuazione del POR Campania FSE 2007/2013 di cui al D.D. n. 3 del 21/01/2010
- s) di impegnarsi a fornire i dati inerenti l'attività formativa coerentemente alle modalità previste nel sistema di monitoraggio SIMONA, adottato dalla AGC 17 della Regione Campania
- t) che tutte le informazioni contenute nella presente documentazione corrispondono al vero

La dichiarazione è presentata unitamente a copia fotostatica del documento di identità (specificare il tipo di documento)n.del.....ai sensi del DPR 445/2000.

Data

Firma e Timbro del legale rappresentante



SEZIONE 4 - Presentazione del soggetto proponente

Soggetto proponente in ATI/Consorzio ⁴ SI NO

Data atto di costituzione ATI (se già perfezionato)

Soggetto proponente coincidente con Soggetto attuatore⁵ SI NO

Tabella 1 – Anagrafica del soggetto proponente

Denominazione e ragione sociale	_____		
Codice accreditamento ⁶	_____	Categoria di appartenenza ⁷	_____ P. IVA _____
Attività principale ⁸	_____ Codice ATECO _____		
Sede legale :	_____ Comune _____	_____ Prov. _____	_____ C.A.P. _____
Indirizzo	_____		
Tel.	_____ Fax _____	_____ e-mail _____	
Unità locale oggetto dell'intervento⁹:	_____ Comune _____	_____ Prov. _____	_____ C.A.P. _____
Indirizzo	_____		
Tel.	_____ Fax _____	_____ e-mail _____	
Eventuali altre Sedi secondarie :	_____ Comune _____	_____ Prov. _____	_____ C.A.P. _____
Indirizzo	_____		
Tel.	_____ Fax _____	_____ e-mail _____	
Legale rappresentante	_____		
Data di nascita	_____ Comune nascita _____	_____ di _____	_____ Prov. _____
Tel.	_____ Fax _____	_____ e-mail _____	
Referente operativo	_____		
Data di nascita	_____ Comune nascita _____	_____ di _____	_____ Prov. _____
Tel.	_____ Fax _____	_____ e-mail _____	

⁴ Nell'ipotesi di soggetto proponente in ATI/consorzio compilare la Tabella 1 con i dati del soggetto capofila dell'associazione (che risultano dal certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A. o dall'atto costitutivo/statuto) e in aggiunta compilare la successiva Sezione

⁵ Tenuto conto della specifica disciplina del PFL, tale circostanza si può verificare solo sugli interventi IS.

⁶ Compilare solo nella ipotesi in cui vi sia coincidenza tra soggetto proponente e soggetto attuatore

⁷ Riportare i codici previsti per le diverse tipologie di soggetti proponenti dall'art. 2 – "Condizioni di ammissibilità" dell'Avviso regionale di Manifestazione di Interesse: **Cod. 001** nell'ipotesi di Imprese, ATI e Consorzi, operanti nel territorio/filiera produttiva del Patto Formativo Locale, **Cod. 002** negli altri casi

⁸ Riportare la principale attività del soggetto proponente (es. produzione tessile, servizi alle imprese, servizio pubblico, ecc.)

⁹ Così come risultante dal certificato d'iscrizione alla CCIAA



Tabella 2 – Profilo storico, aree di attività, obiettivi strategici, posizionamento e organizzazione del soggetto proponente (min 1500 battute –max 3500)

--



Tabella 3 - Dati economico-finanziari del soggetto proponente ¹⁰

Numero addetti in forza (ULA)	Di cui assunti a tempo indeterminato		
	_____	_____	_____
Volume di investimenti per lo sviluppo del capitale umano negli ultimi due anni ¹¹	€ _____		
	¹² 200...	200...	200...
Fatturato (3 anni)	€ _____	€ _____	€ _____
Valore della Produzione (3 anni)	€ _____	€ _____	€ _____
Posizione fin. netta ¹³ (3 anni)	€ _____	€ _____	€ _____
Margine operativo lordo (3 anni)	€ _____	€ _____	€ _____
Reddito operativo (3 anni)	€ _____	€ _____	€ _____
Patrimonio netto (3 anni)	€ _____	€ _____	€ _____
Capitale investito netto (3 anni)	€ _____	€ _____	€ _____
Assunzioni negli ultimi 2 anni (n. unità)	_____	Licenziamenti nell'ultimo anno (n. unità)	_____
Incremento ULA negli ultimi 2 anni (n. unità)	_____	Incremento % ULA negli ultimi 2 anni	_____
Età media degli addetti (in anni)	_____		

Dimensione aziendale ¹⁴

- Microimpresa
 Piccola Impresa
 Media Impresa
 Grande Impresa

¹⁰ Compilare la Tabella solo nella ipotesi in cui il soggetto proponente o il soggetto capofila dell'ATI/ proponente sia una impresa

¹¹ Fare riferimento alle attività di formazione svolte in favore delle proprie risorse aziendali

¹² Dati dell'ultimo bilancio approvato e dei due precedenti

¹³ Calcolare la Posizione Finanziaria Netta sottraendo ai debiti finanziari (debiti vs banche + debiti vs altri finanziatori – se onerosi + obbligazioni + debiti rappresentati da titoli di credito + tutte le altre forme di indebitamento oneroso) la cassa, i depositi bancari e postali e gli assegni

¹⁴ Per la determinazione della dimensione aziendale il riferimento giuridico è il Decreto del Ministero delle Attività Produttive del 18 aprile 2005



Tabella 4 - Attività formativa già implementata dal soggetto proponente ¹⁵

Titolo del corso					
Anno		Numero di edizioni corsuali			Numero di discenti per edizione corsuale
Valore in euro		di cui euro		con fondi ¹⁶	
ed euro		con cofinanziamento privato ¹⁷			

Titolo del corso					
Anno		Numero di edizioni corsuali			Numero di discenti per edizione corsuale
Valore in euro		di cui euro		con fondi	
ed euro		con cofinanziamento privato			

Titolo del corso					
Anno		Numero di edizioni corsuali			Numero di discenti per edizione corsuale
Valore in euro		di cui euro		con fondi	
ed euro		con cofinanziamento privato			

Titolo del corso					
Anno		Numero di edizioni corsuali			Numero di discenti per edizione corsuale
Valore in euro		di cui euro		con fondi	
ed euro		con cofinanziamento privato			

¹⁵ Riportare con riferimento alle annualità 2009 e 2008 i corsi di formazione effettuati o in svolgimento

¹⁶ Dettagliare la tipologia di fonte di finanziamento esplicitando la legge/ bando di riferimento

¹⁷ Compilare solo nell'ipotesi in cui c'è stato un cofinanziamento parziale o totale a carico del soggetto proponente



SEZIONE 5 - Presentazione dell'ATI/Consorzio soggetto proponente

Redigere la Sezione solo nell'ipotesi in cui il soggetto proponente sia una ATI/Consorzio, compilando una sola volta la successiva "Tabella 1" ed inserendo e compilando per ciascun componente l'associazione ovvero per i componenti del Consorzio interessati dagli interventi formativi le tabelle 1, 2, 3, 4 di cui alla precedente Sezione 4 e inserendo con riferimento alla Tabella 3 i dati cumulativi di tutte le imprese partecipanti.

Tabella 1 - Composizione dell'ATI/Consorzio

18

Denominazione	Sede	Rappresentante legale	Codice Ateco di riferimento	N° di addetti in ULA dell'ultimo esercizio	Fatturato dell'ultimo esercizio

18 I dati anagrafici dovranno essere inseriti con riferimenti a tutti i componenti della ATI/Consorzio (colonne da 1 a 4). Per i dati relativi agli addetti e al fatturato (colonna 5-6) è possibile limitarsi alle sole imprese oggetto degli interventi formativi agevolati



SEZIONE 6 - Presentazione del soggetto attuatore

Tabella 1 - Anagrafica del soggetto attuatore ¹⁹

Denominazione e ragione sociale

Codice accreditamento _____ P. IVA _____

Altre attività ²⁰ _____

Sede legale : Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Indirizzo _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

Sede operativa: Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Indirizzo _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

Eventuali Sedi secondarie: Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Indirizzo _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

Legale rappresentante

Data di nascita _____ Comune nascita _____ di _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

Referente operativo

Data di nascita _____ Comune nascita _____ di _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

¹⁹ Non compilare la Tabella in caso di coincidenza tra soggetto proponente e soggetto attuatore
²⁰ Riportare le altre eventuali attività del soggetto attuatore risultanti dal certificato



Tabella 2 - Referenze tecnico – professionali del soggetto attuatore ²¹

Titolo del progetto

Anno	Valore in Euro	Fonte di finanziamento	²²
_____	_____	_____	_____

Numero di discenti per edizione corsuale	Numero di edizioni corsuali
_____	_____

Titolo del progetto

Anno	Valore in Euro	Fonte di finanziamento	
_____	_____	_____	_____

Numero di discenti per edizione corsuale	Numero di edizioni corsuali
_____	_____

Titolo del progetto

Anno	Valore in Euro	Fonte di finanziamento	
_____	_____	_____	_____

Numero di discenti per edizione corsuale	Numero di edizioni corsuali
_____	_____

Titolo del progetto

Anno	Valore in Euro	Fonte di finanziamento	
_____	_____	_____	_____

Numero di discenti per edizione corsuale	Numero di edizioni corsuali
_____	_____

Titolo del progetto

Anno	Valore in Euro	Fonte di finanziamento	
_____	_____	_____	_____

Numero di discenti per edizione corsuale	Numero di edizioni corsuali
_____	_____

²¹ Inserire i dati relativi ai Progetti attinenti l'oggetto del PFL realizzati negli ultimi tre anni (2009-2007)
²² Specificare la fonte normativa di riferimento



Tabella 3 - Dati economico –finanziari del soggetto attuatore ²³

Numero addetti in forza (ULA)	Di cui assunti a tempo indeterminato		
	_____	_____	_____
Volume di investimenti per lo sviluppo del capitale umano negli ultimi due anni ²⁴	€		
	²⁵ 200...	200...	200...
Fatturato (3 anni)	€	€	€
Valore della Produzione (3 anni)	€	€	€
Posizione fin. netta ²⁶ (3 anni)	€	€	€
Margine operativo lordo (3 anni)	€	€	€
Reddito operativo (3 anni)	€	€	€
Patrimonio netto (3 anni)	€	€	€
Capitale investito netto (3 anni)	€	€	€
Assunzioni negli ultimi 2 anni (n. unità)	_____	Licenziamenti nell'ultimo anno (n. unità)	_____
Incremento ULA negli ultimi 2 anni (n. unità)	_____	Incremento % ULA negli ultimi 2 anni	_____
Età media degli addetti (in anni)	_____		

²³ Nella ipotesi in cui il soggetto attuatore svolga altre attività oltre a quelle della formazione, riferire le informazioni esclusivamente a questa area, sia per quanto riguarda i dati finanziari, sia per quanto concerne gli addetti

²⁴ Fare riferimento alle attività di formazione svolte in favore delle proprie risorse aziendali

²⁵ Dati dell'ultimo bilancio approvato e dei due precedenti

²⁶ Calcolare la Posizione Finanziaria Netta sottraendo ai debiti finanziari (debiti vs banche + debiti vs altri finanziatori – se onerosi + obbligazioni + debiti rappresentati da titoli di credito + tutte le altre forme di indebitamento oneroso) la cassa, i depositi bancari e postali e gli assegni



SEZIONE 7 - Caratteristiche dell'intervento formativo

Tipologia di intervento

- Interventi per accrescimento del capitale umano e/o riduzione dello svantaggio sociale **(I.S.)**
- Formazione continua **(FO)**
- Formazione per inserimento o il reinserimento nel mercato del lavoro **(F.I.)** : Formazione W.E.
Solo per gli interventi finalizzati alla acquisizione di brevetti, certificazioni o qualifiche riconosciute da organismi di certificazione di livello europee/internazionale
- Solo formazione Formazione + W.E.
- Rilascio di attestato di qualifica professionale valido ai sensi della legge 845 del 21/12/1978
- Rilascio di attestato di frequenza

Tabella 1 - Obiettivi generali dell'intervento e impatto atteso occupazionale, strategico, operativo ed economico (min 1500 max 2500 battute)

Tabella 1 – bis : Sintesi del piano industriale aziendale del soggetto proponente coerente con il POR Campania FSE 2007/2013, il POR Campania FESR 2007/2013 ed il PASER della Regione Campania (min 1500 max 2500 battute)



Tabella 2 - Integrazioni con le politiche per lo sviluppo locale (min 800 max 1500 battute)

Tabella 3 – Obbligo occupazionale ²⁷

Contratti di lavoro dipendente a tempo indeterminato	N°	%
Contratti di apprendistato di durata coerente alle previsioni dei CCN di riferimento	N°	%
Totale	N°	%

In alternativa alle due ipotesi di cui sopra:

Contratti di lavoro a tempo determinato di durata triennale	N°	%
-------------------------------------------------------------	----	---

Tabella 4 - Caratteristiche dei destinatari ²⁸

Titolo di studio di accesso	_____
Condizione occupazionale	_____ Età _____
Inquadramento contrattuale ²⁹	_____

Tabella 5 – Composizione dell'aula per provenienza ³⁰

Nome della impresa	Numero di discenti

²⁷ Compilare solo in caso di intervento formativo della tipologia F.I. ricordando che l'obbligo occupazionale minimo previsto dall'art. 4 dell'Avviso è pari all' 80 % dei discenti

²⁸ I dati dovranno corrispondere con quanto sarà inserito nell'apposito Avviso di selezione dei partecipanti dell'intervento formativo

²⁹ In ipotesi di Formazione Continua (FO), specificare la tipologia contrattuale in essere dei soggetti che si intende formare ed il relativo inquadramento



Tabella 6 - Descrizione della figura professionale

DENOMINAZIONE PROFILO	
LIVELLO PROFESSIONALE ³¹	
RILASCIO ATTESTATO DI QUALIFICA PROFESSIONALE VALIDO AI SENSI DELL'ART. 14 L. 845 DEL 21/12/1978 ³²	SI se sì, indicare <i>la fonte della codifica della qualifica professionale</i> NO _____
RILASCIO ATTESTATO DI FREQUENZA	SI NO
CONTESTO ORGANIZZATIVO DEL PROFILO ³³	
COMPETENZE PROFESSIONALI DEL PROFILO ³⁴	COMPETENZE TRASVERSALI (<i>Min 500-Max 1000</i>) • • COMPETENZE TECNICO PROFESSIONALI • •
LIVELLO DI INGRESSO ATTESO DEI DISCENTI IN TERMINI DI TITOLO DI STUDI E INDICAZIONE DELLE COMPETENZE DI BASE NECESSARIE PER L'ACCESSO ALL'ATTIVITÀ FORMATIVA COERENTE CON IL LIVELLO PROFESSIONALE INDIVIDUATO	

Tabella 7 - Modalità di selezione dei discenti (*min 600 max 1300 battute*) ³⁵

--

³⁰ Compilare solo nella ipotesi di intervento di FO proposto da Consorzio/ATI, elencando i nomi delle imprese partecipanti e specificando per ciascuna il numero di soggetti formati e aggiungendo eventuali righe ove necessario

³¹ Fare riferimento alla seguente scala indicativa dei livelli professionali: Manager-Esperto-Tecnico-Operatore.

³² Nel caso in cui il corso rilasci un attestato di qualifica professionale valido ai sensi dell'art. 14 della L. 845 del 21/12/1978, è necessario indicare la fonte della codifica della qualifica stessa.

³³ Descrivere le caratteristiche del contesto organizzativo nel quale matura l'esperienza del profilo in esame: caratteristiche organizzative, tecnologiche, principali processi e attività gestiti, rete di relazioni.)

³⁴ Descrivere le principali competenze richieste dal profilo in esame, considerate "critiche/strategiche", distinguendo tra competenze trasversali (di natura organizzativa e relazionale) e competenze tecnico-professionali (di natura specialistica).



Tabella 8 - Strumenti e materiale didattico (min 600 max 1200 battute)

--

Tabella 9 - Articolazione dell'intervento formativo ³⁶

Numero di edizioni corsuali	
Numero discenti per edizione corsuale	
Numero di discenti complessivo ³⁷	
Eventuale numero di uditori per edizione corsuale	
Numero di uditori totale	
Numero di ore per edizione corsuale	
per corso	
di cui <input type="checkbox"/> formazione d'aula - n° ore	
<input type="checkbox"/> formazione a distanza o in auto-apprendimento (FAD) - n° ore	
<input type="checkbox"/> stage - n° ore	
<input type="checkbox"/> laboratorio - n° ore	
<input type="checkbox"/> altre attività (specificare) - n° ore	
Numero di ore complessive dell'intervento ³⁸	

³⁵ Esplicitare in che modo saranno identificati i soggetti che fruiranno dell'intervento formativo, dettagliando le tipologie delle prove scritte ed orali previste. In ipotesi di FO dettagliare in che modo saranno identificati i discenti.

³⁶ Non compilare nell'ipotesi di W.E., e compilare in sostituzione la successiva Tabella 13

³⁷ Numero di edizioni corsuali x numero di discenti per edizione corsuale

³⁸ Numero di edizioni corsuali x numero ore per edizione corsuale



Tabella 10 - Sede dell'intervento formativo ³⁹

Edizione 1 Edizione 2 Edizione 3 Edizione 4 Edizione 5

Formazione d'aula					
Formazione a distanza o in auto-apprendimento (FAD)					
Stage					
Laboratorio					
Altre attività ⁴⁰					

³⁹ Specificare per ciascuna edizione corsuale l'indirizzo della aula dove si terrà il corso, tenendo conto che l'aula che si andrà a utilizzare dovrà essere accreditata per poter ospitare il numero di discenti previsto dall'intervento proposto, inclusi gli eventuali uditori. Aggiungere ulteriori colonne ove necessario; non compilare nell'ipotesi di W.E., e compilare in sostituzione la successiva Tabella. Si evidenzia, inoltre, la possibilità di prevedere l'utilizzo di "aule temporanee", mediante la procedura telematica prevista dalla apposita normativa regionale sull'accREDITAMENTO. E' possibile, altresì, esclusivamente nelle ipotesi di interventi della tipologia F.O. svolgere l'attività formativa presso la sede dell'impresa proponente l'intervento, allegando al presente Formulario le *certificazioni di conformità dei locali e la dichiarazione del legale rappresentante del proponente di conformità alla normativa sulla sicurezza 626/94 e successive modifiche e integrazioni.*

⁴⁰ Specificare

Tabella 12 - Articolazione della work experience ⁴²

Durata in ore della w.e. ⁴³

Durata in mesi ⁴⁴

Eventuale periodo di formazione in aula

CCNL per comparto occupazionale di riferimento

Sede di svolgimento della w.e.

Sede di svolgimento dell'eventuale formazione in aula

Tabella 13 - Descrizione dei contenuti della work experience (*min 600 max 2000 battute*)

⁴² Compilare solo nell'ipotesi in cui l'intervento formativo proposto nel PFL consista in una **work experience**

⁴³ Si ricorda che le durate delle **work experience**, in sede di istruttoria delle proposte di PFL sono state tutte normalizzate ad un numero massimo di 600 ore prevedendo un orario giornaliero pari all'80% di quello previsto dal CCNL. In tal senso tutte le w.e. di durata superiore dovranno essere normalizzate in sede di progettazione esecutiva alla durata sopra indicata.

⁴⁴ Il periodo dovrà avere una durata compresa in un arco temporale di 4 e 12 mesi, badando che l'orario giornaliero del partecipante dovrà essere al massimo pari all'80% di quello stabilito dal CCNL di riferimento e comunque con una durata compatibile con la durata massima degli interventi del PFL

Tabella 14 - Programma aziendale della work experience per mensilità ⁴⁵

Numero del Mese	Durata in ore	Obiettivi	Contenuti
Mese 1			
Mese 2			
Mese 3			
Mese 4			
Mese 5			

⁴⁵ Compilare solo in ipotesi di **work experience**

Tabella 15 - Elenco docenti ⁴⁶

Nome	Codice fiscale	Luogo di nascita	Data di Nascita	Titolo di studio	Materia di insegnamento	Anzianità professionale ⁴⁷	Ore di docenza per singola edizione	Ore di docenza nell'intervento

⁴⁶ Compilare anche nel caso di **work experience limitatamente alla parte formativa**, allegando, in tutti i casi, al Formulario i CV in formato europeo di ciascun docente

⁴⁷ Fare riferimento al Manuale di gestione del FSE della Regione Campania: fascia A, fascia B e fascia C

Tabella 16 - Preventivo di spesa

Numero ore di formazione pro – capite

Numero complessivo di formati ⁴⁸

Parametro ora/allievo⁴⁹

Importo complessivo dell'intervento

Finanziamento richiesto

Quota di cofinanziamento ⁵⁰

Tabella 17 - Modalità di copertura

Cofinanziamento regionale

%

Cofinanziamento con risorse proprie: ...

%

Tabella 18 - Piano finanziario dell'intervento

Inserire la Tabella di cui all' Allegato F BIS - "Modello Piano Finanziario dell'intervento formativo" del D.D. di approvazione del Secondo Avviso per la Sperimentazione dei PFL

Tabella 19 - Sistemi di monitoraggio e verifica dei risultati ⁽⁵¹⁾ (MIN 800 MAX 2500 BATTUTE)

--

48 Il numero di formati dovrà corrispondere al Numero di discenti complessivo di cui alla Tabella 10 della Sezione 5

49 Fare riferimento al parametro così come previsto dal manuale di gestione FSE

50 Obbligatoria in caso di interventi di formazione continua

51 Min 800 max 2000 battute

Tabella 20 - Cronogramma complessivo dell'intervento formativo

Peric Attività	2 mese	3 mese	4 mese		6 mese	7 mese	8 mese		9 mese				

Tabella 21 - Cronogramma della singola edizione corsuale
Edizione corsuale n

Peric Attività	2 mese	3 mese	4 mese		6 mese	7 mese	8 mese		9 mese				

LE TABELLE 20 E 21 DEVONO ESSERE STAMPATE A COLORI

- (VERDE) INSERIRE PER TUTTE LE ATTIVITÀ CONNESSE ALLA SELEZIONE DEI DISCENTI ED ATTIVITÀ PROPEDEUTICHE ALL'AVVIO DELLE ATTIVITÀ FORMATIVE
- (GIALLO) INSERIRE PER TUTTE LE ATTIVITÀ CONNESSE ALL'EROGAZIONE DEI MODULI FORMATIVI
- (CELESTE) INSERIRE PER TUTTE LE ATTIVITÀ CONNESSE AGLI ESAMI CONCLUSIVI ED ATTIVITÀ DI RENDICONTAZIONE
- (ROSSO) INSERIRE PER TUTTE LE ATTIVITÀ CONNESSE ALL'ASSUNZIONE DEI DISCENTI (SOLO IS)

SEZIONE 8 – Regime agevolativo opzionato

(da compilare solo in ipotesi di interventi della tipologia F.O.)

- Disciplina di cui al Regolamento (CE) N. 800 del 6 agosto 2008 artt. 38 - 39 sugli aiuti alla formazione e 40 – 41 sugli aiuti all'occupazione

- Disciplina di cui al Regolamento (CE) N. 1998 del 15 dicembre 2006 sugli aiuti in regime «de minimis»