



AUTORITA' URBANA DI CAMPOBASSO

(Obiettivo Tematico 9)

fondi PSC trasferimento da POR ex DGR 231/2020

fondi POC Molise 2014-2020

ASSE 7 Inclusione Sociale e lotta alla povertà

Azione 7.1.1 Sostegno a persone in condizione di temporanea difficoltà economica anche attraverso il ricorso a strumenti di ingegneria finanziaria, tra i quali il microcredito, e strumenti rimborsabili eventualmente anche attraverso ore di lavoro da dedicare alla collettività (Azione 9.1.3 AdP)

Azione 7.1.1/1 – “Sostegno a persone in condizione di temporanea difficoltà socio-economica mediante erogazione di work experience/stage e rilascio di qualifiche professionali”



AVVISO PUBBLICO DI INDIVIDUAZIONE

di un soggetto collaboratore per la co-progettazione e co-gestione di misure di sostegno a persone in condizione di temporanea difficoltà socio-economica mediante erogazione di work experience/stage e rilascio di qualifiche professionali

CUP D71B25000070002

Allegato A – Modello proposta progettuale

BENEFICIARIO (SOGETTO/I PROPONENTE/I)

Dati identificativi

Anagrafica ETS proponente

Denominazione ETS	
Sede legale	
Codice Fiscale (P. IVA)	
E-Mail referente	
PEC referente	
IBAN	
Sede Legale	

Anagrafica eventuali ETS/altri soggetti partner (aggiungere tabelle se necessario)

Denominazione	
Sede legale	
Codice Fiscale (P. IVA)	
E-Mail referente	
PEC referente	
IBAN	
Sede Legale	

Referente progetto

Inserire le seguenti informazioni anagrafiche di un referente del soggetto proponente nell'ambito delle procedure inerenti il presente avviso pubblico

Nominativo referente di progetto	
Codice fiscale	

Ulteriori informazioni del referente di progetto

Qualifica	
Telefono	

Posta elettronica	
-------------------	--

Rappresentante legale del soggetto proponente

Nome e Cognome	
Codice Fiscale	
Data di nascita	
<i>Luogo di nascita</i>	
<i>Regione</i>	
<i>Provincia</i>	
<i>Comune</i>	
Sesso	
Telefono	
Qualifica	
PEC	
Posta elettronica	

DESCRIZIONE DEL SOGGETTO OVVERO DEI SOGGETTI CANDIDATI, NONCHÈ DELLE ESPERIENZE MATURE NELLA PROGETTAZIONE, ATTUAZIONE E GESTIONE DI AZIONI VOLTE ALLA FORMAZIONE PROFESSIONALE IN PARTICOLARE DI SOGGETTI SVANTAGGIATI;

(max.4.000 caratteri spazi esclusi)

ORGANIZZAZIONE, FINALITÀ E OBIETTIVI SPECIFICI DEI CORSI, CON INDICAZIONE DEL CRONOPROGRAMMA E DELLE SEDI UTILIZZATE PER LA FORMAZIONE IN AULA E PER IL TIROCINIO/WORK EXPERIENCE (illustrare l'organizzazione dei corsi, tempistiche e cronoprogramma, modalità di attuazione, sedi, docenti, obiettivi);

(max 8.000 caratteri spazi esclusi)

DESTINATARI DEL PROGETTO E MODALITÀ DI INDIVIDUAZIONE DEGLI STESSI, EVENTUALMENTE DISTINTE PER OGNI SINGOLO CORSO DA ATTIVARE;

(max 4.000 caratteri spazi esclusi)

ATTUAZIONE E GESTIONE DEL PROGETTO (indicare le azioni di gestione e governance e le modalità di raccordo con l'ATS di Campobasso)

(max 4.000 caratteri spazi esclusi)

INDICAZIONE E DESCRIZIONE DEI SOGGETTI IMPRENDITORIALI CHE OSPITERANNO LE ATTIVITÀ DI WORK EXPERIENCES/TIROCINI IN COERENZA CON GLI SPECIFICI PERCORSI DI FORMAZIONE INDICATI ALL'ART. 3 DELL'AVVISO;

(max 5.000 caratteri spazi esclusi)

INDICAZIONE DELLE ATTIVITÀ DI COMUNICAZIONE, MONITORAGGIO E DISSEMINAZIONE DEL PROGETTO SUL TERRITORIO DI RIFERIMENTO;

(max 4.000 caratteri spazi esclusi)

DESCRIZIONE DEGLI INDICATORI E DEI RISULTATI ATTESI PER CIASCUN PERCORSO DI FORMAZIONE

(max 4.000 caratteri spazi esclusi)

EVENTUALI PROPOSTE MIGLIORATIVE

(max 4.000 caratteri spazi esclusi)

Firma Legale/i Rappresentante/i
Soggetto capofila e eventuali partner