

SCHEMA PROGETTO

(A CURA DEL SOGGETTO CAPOFILA)

PARTE A

PRESENTAZIONE COMPLESSIVA DEL PROGETTO E DELLA RETE / PARTENARIATO

1. TITOLO DEL PROGETTO (PER ESTESO ED ACRONIMO):

--

2. ENTE CAPOFILA DEL PROGETTO (responsabile dell'attuazione del progetto)

--

3. COMPOSIZIONE E CARATTERISTICHE DEL PARTENARIATO/RETE

Elencare i partner e illustrare le caratteristiche del partenariato, evidenziare le motivazioni che giustificano la scelta dei partner, e descrivere le modalità previste per la costituzione del partenariato/rete.

Descrivere la rappresentatività di ogni partner con riferimento alle azioni di progetto e all'esperienza pregressa in tale ambito, e la complementarietà e integrazione delle competenze ed esperienze offerte dal partenariato nel suo complesso per la buona riuscita del progetto.

--

Si ricorda che la presente iniziativa è rivolta a partenariati pubblico-privati composti da almeno **quattro enti, di cui due devono obbligatoriamente essere una micro e/o piccola impresa iscritte alla CCIAA** ai sensi del punto A.3 del Bando¹.

In caso la sede legale non fosse in Lombardia la micro/piccola impresa deve avere almeno una sede operativa attiva in Lombardia dove svolgere le attività previste dal progetto ma **in tal caso non può svolgere il ruolo di capofila**.

ENTI PARTNER - COMPILAZIONE in Bandi OnLine

Partner effettivi (ragione sociale)	Codice fiscale o partita Iva	Rappresentante legale	Natura giuridica	Sede operativa
<i>(aggiungere le righe necessarie)</i>		Nome, cognome, CF		

4. DURATA DEL PROGETTO

--

¹ Posso essere soggetti beneficiari anche i proprietari-gestori d'impresa, ai sensi delle "Raccomandazione della commissione del 6 maggio 2003 relativa alla definizione delle microimprese, piccole e medie imprese [notificata con il numero C (2003) 1422 (Testo rilevante ai fini del SEE) (2003/361/CE)], e nello specifico all'allegato "Titolo I - Definizione delle microimprese, piccole imprese e medie imprese adottata dalla commissione, art. 5.

PARTE B**PROPOSTA PROGETTUALE****1. CONTESTO PROGETTUALE**

Presentare la struttura generale del progetto descrivendone, in un elenco puntato, analisi del contesto e degli eventuali bisogni dei lavoratori e delle loro famiglie (se già rilevati), gli obiettivi (cambiamenti), i risultati attesi (benefici in favore dei singoli destinatari e del sistema) e le principali realizzazioni (output)

--

2. DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELLE ATTIVITA' PREVISTE**2.1 Descrizione dettagliata delle attività e degli interventi previsti**

Per ciascuna attività si chiede di indicare la tipologia ed il numero di destinatari a cui ci si rivolge. I destinatari delle azioni progettuali sono dipendenti e le loro famiglie delle micro e piccole imprese coinvolte che hanno almeno una sede operativa attiva nel territorio di svolgimento del progetto. Indicare la tipologia di destinatari finali del progetto motivandoli anche sulla base di quando descritto al punto 1.

Indicare la tipologia di intervento (anche più di una tipologia):

- A. Attivazione di una rete di imprese per lo sviluppo del welfare di conciliazione (tale attività è complementare alle azioni sottoelencate. Pertanto, non sarà possibile indicare solo questa attività);
- B. Accesso ai servizi di conciliazione per le responsabilità di cura e assistenza;
- C. Time Saving;
- D. Conciliazione vita lavoro in ambito intergenerazionale;
- E. Mobilità casa lavoro;
- F. Area di supporto ai dipendenti;
- G. Interventi di flessibilità aziendale e forme di coworking;

Intervento A

Attività 1 (titolo) – Codice identificativo azione (A.1)

Descrizione attività (indicando se si tratta di nuovo intervento oppure se interventi già presenti messi in rete)

Tempistica di realizzazione

Obiettivo specifico e risultato atteso

N° e tipologia di personale impiegato

Ore di servizio totali

Partner coinvolti e budget ipotizzato

Tipologia e numero di destinatari previsti (precisare se dipendenti o nuclei famigliari di dipendenti)

Attività 2 (titolo) – Codice identificativo azione (A.2)

Descrizione attività (indicando se si tratta di nuovo intervento oppure se interventi già presenti messi in rete)

Tempistica di realizzazione

Obiettivo specifico e risultato atteso

N° e tipologia di personale impiegato

Ore di servizio totali

Partner coinvolti e budget ipotizzato

Tipologia e numero di destinatari previsti (precisare se dipendenti o nuclei famigliari di dipendenti).

Intervento B

Attività 1 (titolo) – Codice identificativo azione (B.1)

Descrizione attività (indicando se si tratta di nuovo intervento oppure se interventi già presenti messi in rete)
 Tempistica di realizzazione
 Obiettivo specifico e risultato atteso
 N° e tipologia di personale impiegato
 Ore di servizio totali
 Partner coinvolti e budget ipotizzato
 Tipologia e numero di destinatari previsti (precisare se dipendenti o nuclei famigliari di dipendenti)

2.2 Fasi del Progetto:

Indicare per ciascuna fase del progetto: gli obiettivi, le attività previste ed i risultati corrispondenti (compilare una riga per ogni fase del progetto)

Fase	Durata	Obiettivo	Attività previste	Risultati attesi	Strumenti e indicatori di monitoraggio
1			Codice identificativo azione Codice identificativo azione		
2					

2.3 Carattere innovativo del progetto

Descrivere il carattere innovativo (organizzativo, metodologico, strumentale) del progetto.

2.4 Integrazione delle azioni progettuali con altri interventi già attivi sul territorio (aa esempio i piani di conciliazione, la programmazione sociale territoriale e le reti WHP)

2.5 Sostenibilità

Illustrare la sostenibilità del progetto, intesa come capacità degli interventi realizzati di continuare autonomamente e generare benefici anche successivamente alla conclusione del progetto

Cronoprogramma e piano dettagliato dei conti da allegare a sistema (All. A2.1). 

PARTE C

TABELLA DI SINTESI DEL COSTO DEL PROGETTO

Voce di costo	Importo stimato
A. Spese di personale.	
B. Altri costi diretti diversi da quelli di personale incluse le spese riferite all'acquisto di beni (in misura del 15% rispetto al totale del contributo concesso) e servizi connessi alle attività previste dal progetto.	
TOTALE COSTO DEL PROGETTO	
TOTALE A CONTRIBUTO PUBBLICO	
TOTALE COFINANZIAMENTO (minimo 30% del totale costo progetto)	

Luogo e Data _____

DA FIRMARE DIGITALMENTE
 Legale Rappresentante o Soggetto
 delegato dell'ente capofila