

Allegato: 2 Progetto esecutivo D.D.G. n. 1937 del 24/08/2022

Assessorato Regionale

Dipartimento Regionale

**Investimenti in favore della crescita e dell'occupazione
Programma Operativo FSE 2014 - 2020 della Regione Siciliana**

AVVISO N.

PROGETTAZIONE ESECUTIVA

ID istanza _____

Graduatoria D.D.G. n. _____ del _____

CIP _____

CUP _____

Documento da inviare sottoscritto con firma digitale all'indirizzo PEC

.....

SEZIONE 1: INFORMAZIONI SUL SOGGETTO PROPONENTE

1.1 Soggetto proponente

Ragione sociale / Denominazione: _____

Partita IVA / Codice Fiscale _____

1.2 Referente della proposta formativa (REO)

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Cellulare _____ Telefono _____

1.3 Sede legale

Indirizzo _____ CAP _____ Prov ____ Comune _____

Tel. _____ Fax _____ Indirizzo di posta elettronica _____ ,

PEC _____ .

SEZIONE 2: DATI GENERALI DEL PROGETTO

2.1 Titolo/denominazione: _____

2.2 Area professionale /Sotto-area professionale: _____

2.3 Proposta rivolta a detenuti: SI/NO

SEZIONE 3: CORSI CHE COMPONGONO LA PROGETTAZIONE ESECUTIVA

Edizioni confermate nella progettazione esecutiva

Id Corso	Id Edizione	Titolo/denominazione del corso	Certificazione in uscita	Sede corsuale

Edizioni a cui rinuncia il soggetto proponente

Id Corso	Id Edizione	Titolo/denominazione del corso

SEZIONE 3: DATI DEI CORSI CONFERMATI NELLA PROGETTAZIONE ESECUTIVA

CORSO ID _____ - _____

3.1 Id riferimento corso: _____

3.2 Titolo/denominazione del corso: _____

3.3 Certificazione in uscita: _____

3.4 Prerequisiti in ingresso al corso: _____

3.5 Tabella di riepilogo dell'articolazione del corso

	Ore aula	Ore stage
Totale (in ore)		

3.6 Totale complessivo (aula e stage) (in ore) _____

3.7 Ore tutoraggio garantito: _____ ore

3.8 Progettazione di dettaglio

Elenco competenze correlate al profilo selezionato

1 - _____

n - _____

Moduli riferiti alle competenze del profilo

Modulo formativo	Ore	Competenze correlate
Totale ore moduli		

Stage	Ore	Competenze correlate

Moduli riferiti alle competenze trasversali obbligatorie

Modulo formativo	Ore	Descrizione
<i>Igiene e sicurezza sul luogo di lavoro</i>		
<i>Alfabetizzazione informatica</i>		
Totale ore moduli		

Moduli riferiti alla competenza facoltativa

Denominazione: _____

Durata in ore: _____

Descrizione: _____

Modulo formativo	Ore	Descrizione
Totale ore moduli		

3.9 Ore totali corso: _____

CORSO ID ____ - _____
EDIZIONE ID _____

3.A.1 Id Riferimento Edizione: _____

3.A.2 Sede di svolgimento dell'intervento formativo nel territorio della Regione Sicilia

Comune _____ Prov _____ CAP _____

Indirizzo sede _____

Edizione realizzata in territori della Sicilia di riferimento delle strategie per l'Agenda Urbana / per le Aree Interne (Terre Sicane, Madonie, Nebrodi, Calatino, Valle del Simeto): _____

3.A.3 Cronoprogramma dell'edizione

Data di avvio prevista: _____

Mese di svolgimento	Ore aula	Ore stage
Mese 1		
Mese n		
Totale ore		

3.A.4 Calendario

Data pianificata	Modulo	Ore pianificate
Data 1		
Data n		
Totale ore		

3.A.5 Partecipanti

Numero allievi previsti: _____, di cui _____ con dichiarazione di impegno delle imprese per lo svolgimento degli stage formalizzata e sottoscritta

Numero allievi selezionati: _____, di cui _____ con convenzione sottoscritta per lo svolgimento degli stage formalizzata e sottoscritta

Documenti caricati per la procedura di selezione (bando di selezione, verbali, esiti della selezione):

Dettaglio Allievi

Nome e cognome: _____

Codice Fiscale: _____ Data di nascita: _____

Comune di residenza/domicilio: _____

Possesso dei requisiti: _____ Data di iscrizione alla selezione _____

Selezionato: _____ Data di selezione _____

Documenti caricati

3.A.6 Esperienza didattica e professionale del personale docente coinvolto

Nome e cognome: _____

Codice Fiscale: _____ Data di nascita: _____

Impegno previsto (in ore): _____

Moduli: _____

Anni di esperienza professionale: _____ Anni di esperienza didattica: _____

Documenti caricati

Personale da individuare:

Docente da individuare: SI Selezionato da Albo dei Formatori SI/NO

Tipologia di contratto: _____

Modalità di selezione: _____

Impegno previsto (in ore): _____

Moduli: _____

Anni di esperienza professionale: _____ Anni di esperienza didattica: _____

Totale ore di docenza attribuite al personale con esperienza professionale uguale o superiore a 10 anni:

Valore dichiarato in proposta progettuale: _____ Scostamento: _____

Totale ore di docenza attribuite al personale con esperienza didattica uguale o superiore a 10 anni: _____

Valore dichiarato in proposta progettuale: _____ Scostamento: _____

3.A.7 Convenzioni con le imprese per accoglienza degli stage SI/NO

Numero di allievi inclusi nelle convenzioni sottoscritte: _____

Documenti caricati a sistema:

3.A.8 Documenti ulteriori [sezione riservata ai progetti rivolti a detenuti]

Oggetto: Progettazione esecutiva progetto ID _____ Titolo _____
--

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ provincia _____ il _____

Codice Fiscale _____ residente in _____ provincia _____ in via/piazza _____ CAP _____

in qualità di _____ (periodo di rappresentanza da _____) dell'Ente di formazione

_____ Codice Fiscale _____ P. IVA _____ con sede in _____ provincia _____

via/piazza _____ CAP _____ REA _____ tel. _____ fax. _____ e-mail _____

PEC _____

in riferimento all' "Avviso n....." approvato con DDG n.

CHIEDE

la validazione della presente progettazione esecutiva ai fini della concessione del contributo per la realizzazione della proposta progettuale con ID _____ afferente alla sotto area professionale _____ per un monte ore complessivo pari a _____, corrispondente a un importo totale di euro _____ (al netto dei corsi per i quali si rinuncia alla progettazione esecutiva pari a euro _____) a valere su risorse dell'asse _____, composta dai seguenti corsi/edizioni:

Elenco edizioni corsuali

Id Corso	Id Edizione	Titolo/denominazione del corso	Certificazione in uscita	Sede corsuale

Dati fisici

Id Corso	Id Edizione	Numero allievi iscritti	Ore aula	Ore stage	Ore totali	Giornate	Data avvio prevista
Totale							

Dati economici

Id Corso	Id Edizione	Importo UCS	Indennità	Importo totale
Totale				

Elenco edizioni corsuali oggetto di rinuncia

Id Corso	Id Edizione	Titolo/denominazione del corso

CHIEDE inoltre

di autorizzare le seguenti variazioni di sede:

Id Corso	Id Edizione	Sede di svolgimento indicata in proposta progettuale	Richiesta variazione di sede

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi degli artt.47 e 76 del DPR n.445/2000 e s.m.i., le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti

DICHIARA (ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i.)

- di disporre in Sicilia di una sede direzionale e organizzativa permanente e di almeno una sede di erogazione con una destinazione d'uso conforme alle vigenti disposizioni urbanistiche ed edilizie;

- di possedere affidabilità economica e finanziaria provata con avvenuta adozione del bilancio d'esercizio nei termini di legge; di non essere in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo o altra situazione liquidatoria, anche volontaria (salve le eccezioni di legge);
- che l'ente è in regola con le disposizioni della legge 68/1999 e s.m.i. sulle "Norme per il diritto al lavoro dei disabili" laddove previsto, di essere iscritto al repertorio delle notizie economiche e amministrative (REA) di cui al decreto del Presidente della Repubblica del 7 dicembre 1995, n.581 e successive modifiche e integrazioni;
- che i soggetti che amministrano l'ente hanno qualità morali e professionali;
- che gli amministratori dell'ente muniti di potere di rappresentanza non hanno subito condanne penali - anche non definitive - per delitti considerati all'art. 80 del d.lgs. n. 50/2016 o che siano sottoposti alle misure di prevenzione od ostative previste rispettivamente all'art. 6 ed all'art. 67 del d.lgs. n. 159/2011;
- di rispettare le norme dell'ordinamento giuridico in materia di prevenzione degli infortuni sul luogo di lavoro e delle malattie professionali, della sicurezza sui luoghi di lavoro, dei contratti collettivi di lavoro e della normativa relativa alla tutela dell'ambiente.

DICHIARA INOLTRE (ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i.)

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico e delle ulteriori disposizioni adottate da parte dell'Amministrazione e di accettarne tutti i contenuti e le condizioni;
- di essere consapevole degli obblighi del beneficiario di cui all'art. dell'Avviso pubblico, di accettarne tutti i contenuti e le condizioni e di rispettare gli adempimenti previsti nei termini ivi indicati;
- di possedere capacità tecnico-professionali e organizzative tali da garantire il regolare svolgimento delle attività previste nell'ambito della proposta progettuale presentata;
- di fornire, su richiesta dell'Amministrazione, la documentazione necessaria ad attestare la correttezza dei dati forniti ai fini della valutazione della proposta ai sensi dell'art. dell'Avviso e di essere consapevole che, a fronte di dati non veritieri o di mancata trasmissione della documentazione richiesta, il punteggio assegnato per gli indicatori di valutazione di cui al citato articolo sarà sempre quello minimo (0), fermo restando le cause di esclusione previste dall'Avviso, oltre alla segnalazione all'Autorità Giudiziaria competente;
- che per il medesimo intervento non sono stati richiesti altri finanziamenti nell'ambito di programmi regionali o nazionali, né di altri programmi o iniziative comunitarie e di non percepire altri finanziamenti pubblici per la realizzazione del progetto presentato.

Si autorizza il trattamento dei dati forniti ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.

Data

Firma digitale del Rappresentante Legale o altro soggetto
munito di poteri di firma*

FIRMATO

* obbligo della presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e 65, comma 1, lettera a) del D.Lgs. n. 82/2005 e s.m.i.

Il Dirigente del Servizio II
Dott.ssa Rosanna Volante

Il Dirigente Generale
Ing. Gaetano Sciacca