ALLEGATO 2

AVVISO PUBBLICO IN REGIME DI CONCESSIONE EX ART. 12 L. 241/90 PER LA PRESENTAZIONE DI PROPOSTE PROGETTUALI PER L'INCLUSIONE SOCIO LAVORATIVA DI PERSONE IN ESECUZIONE PENALE.

POR FSE 2014-2020 Regione Umbria - ASSE 2_Inclusione sociale e lotta alla povertà

- Priorità d'investimento: 9.1 - Inclusione attiva, anche per promuovere le pari opportunità e la partecipazione attiva e migliorare l'occupabilità.
- Obiettivo specifico/RA: 9.2 - Incremento dell'occupabilità e della partecipazione al mercato del lavoro attraverso percorsi integrati e multi dimensionali di inclusione delle persone maggiormente vulnerabili.
- Azione: 9.2.2. Interventi di presa in carico multi professionale finalizzati all'inclusione lavorativa di persone maggiormente vulnerabili e a rischio di discriminazione e in generale alle persone che per diversi motivi sono presi in carico dai servizi sociali - percorsi di empowerment;
- Intervento specifico: 9.2.2.2 interventi di inclusione socio lavorativa di persone in esecuzione penale.
- Operazione tipo 5.1.1.3 del manuale Generale delle Operazioni (Ge.O).

(Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità e a conoscenza delle conseguenze previste dalla legge per falsità e dichiarazioni mendaci (Art. 76 D.P.R. n. 445/2000: "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal Testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia…" Art. 75 "… Qualora dai controlli effettuati dalla Pubblica Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera")

FORMULARIO DI PROGETTO

Compilare di seguito a ciascuna voce,
rispettando i limiti massimi del numero di caratteri indicati

Sez. A – Anagrafica del progetto

A.1 Denominazione del soggetto proponente
Riportare la medesima denominazione indicata nella domanda di finanziamento (Mod. 1)

_____

A.2 Titolo del progetto (max 80 caratteri)

_____

A.3 Acronimo

_____

A.4 Lotto - Struttura periferica dell'amministrazione penitenziaria
Scegliere una soltanto tra i seguenti Lotti, pena l'inammissibilità del progetto

- □ **Lotto 1 -** Nuovo Complesso Penitenziario Capanne Perugia
- □ **Lotto 2** - Casa di Reclusione di Spoleto – Casa di Reclusione di Orvieto
- □ **Lotto 3 -** Casa circondariale di Terni

A.5 Specificare se il soggetto proponente si presenta come:

- ☐ Capofila di un raggruppamento (ATI/ATS) costituito.
- ☐ Capofila di un raggruppamento (ATI/ATS) costituendo

A.6 DATI DEL SOGGETTO PROPONENTE (indicare i dati del capofila)

Denominazione e ragione sociale: ……
Natura giuridica: ……
Rappresentante legale (Nome e Cognome): ……
Indirizzo sede legale: Via ……
Città: …… Prov.: …… Cap. ……
Telefono: …… Fax: …… e-mail: ……
Indirizzo sede operativa: Via ……
Città: …… Prov.: …… Cap. ……
Telefono: …… Fax: …… e-mail: ……
indirizzo PEC: …… Partita IVA/C.F……
Registrazione c/o Camera di Commercio n. …… Anno …… Prov……
Accreditato per la formazione Permanente e continua al numero ……

A.7 DATI DEL/DEI PARTNER DELL'ATI/ATS

SOGGETTO PARTNER N. 1

Denominazione e ragione sociale: ……

Natura giuridica: ……

Rappresentante legale (Nome e Cognome): ……

Indirizzo sede legale: Via ……

Città: …… Prov.: …… Cap. ……

Telefono: …… Fax: …… e-mail: ……

Indirizzo sede operativa: Via ……

Città: …… Prov.: …… Cap. ……

Telefono: …… Fax: …… e-mail: ……

indirizzo PEC: …… Partita IVA/C.F……

- ☐ Registrazione c/o Camera di Commercio n. …… Anno …… Prov……
- ☐ Accreditato per la formazione Permanente e continua al numero ……
- ☐ Per gli enti del terzo settore ai sensi dell'art. 4 dell'Avviso pubblico, iscritto al registro ……
  (indicare il registro di competenza, ai sensi dell'art. 4 dell'Avviso pubblico)

SOGGETTO PARTNER N. 2

Denominazione e ragione sociale: ……

Natura giuridica: ……

Rappresentante legale (Nome e Cognome): ……

Indirizzo sede legale: Via ……

Città: …… Prov.: …… Cap. ……

Telefono: …… Fax: …… e-mail: ……

Indirizzo sede operativa: Via ……

Città: …… Prov.: …… Cap. ……

Telefono: …… Fax: …… e-mail: ……

indirizzo PEC: …… Partita IVA/C.F……

- ☐ Registrazione c/o Camera di Commercio n. …… Anno …… Prov……
- ☐ Accreditato per la formazione Permanente e continua al numero ……
- ☐ Per gli enti del terzo settore ai sensi dell'art. 4 dell'Avviso pubblico, iscritto al registro ……
  (indicare il registro di competenza, ai sensi dell'art. 4 dell'Avviso pubblico)

A.8 REFERENTE DEL PROGETTO

Nome e Cognome	
Telefono	
E-mail	
Indirizzo PEC*	

*indicare l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata del soggetto proponente in cui ricevere eventuali comunicazioni da parte della Regione Umbria

Sez. B – Finalizzazione del progetto

B.1 Descrivere le **motivazioni**, le **finalità** e gli **obiettivi** perseguiti dal progetto. (Max 3.500 caratteri)

B.2 Descrivere **i fabbisogni** che si intendono prendere in considerazione con particolare riferimento ai destinatari. (Max 3.500 caratteri)

B.3 Descrivere i **contenuti**, le **azioni** e le **attività** del progetto. (Max 3.500 caratteri)

B.4 Descrivere i **soggetti facenti parte dell'ATI/ATS** in termini di competenze e capacità organizzative coerenti con le attività progettuali che si intendono svolgere. (Max 10.000 caratteri)

Sez. C – Rispondenza delle priorità trasversali

C.1 Descrivere come si intende raggiungere la rispondenza alle priorità trasversali in termini di **pari opportunità e non discriminazione**. (Max 3.500 caratteri)

Sez. D – Articolazione dell'attività formativa
LA PRESENTE SEZIONE DEVE ESSERE COMPILATA PER CIASCUNA ATTIVITA' FORMATIVA (SINGOLI CORSI)

Parte I – Articolazione dell'azione in termini di competenze

Ripetere per ogni settore proposto di cui all'art. 5 dell'Avviso

D.1 INDICARE IL SETTORE PROPOSTO DI CUI ALL'ARTICOLO 5

_____

D.2 Profilo professionale di riferimento del settore proposto

_____

D.3 Elenco delle Unità di Competenza oggetto della proposta formativa

N.	Titolo U.C.	Tipologia	Riferimento ad UC presente nel Repertorio regionale degli standard professionali
1		☐ di base ☐ trasversale ☐ tecnico-professionale	L'Unità di competenza: ☐ è già contenuta nel Repertorio regionale ☐ è una evoluzione delle UC "……..." del Repertorio ☐ non è presente nel Repertorio Regionale
2		☐ di base ☐ trasversale ☐ tecnico-professionale	L'Unità di competenza: ☐ è già contenuta nel Repertorio regionale ☐ è una evoluzione delle UC "……..." del Repertorio ☐ non è presente nel Repertorio Regionale
3		☐ di base ☐ trasversale ☐ tecnico-professionale	L'Unità di competenza: ☐ è già contenuta nel Repertorio regionale ☐ è una evoluzione delle UC "……..." del Repertorio ☐ non è presente nel Repertorio Regionale

Se la UC non è presente nel repertorio regionale o è una evoluzione di UC già presente indicare ciascuna UC il risultato atteso, le conoscenze minime e le abilità minime

Parte II – Descrizione della proposta formativa

Ripetere per ogni U.F.C.

D.4 Titolo Unità Formativa Capitalizzabile

_____

D.5 Unità di Competenza di riferimento, come individuata al punto D.3

_____

D.6 Obiettivo formativo

_____

D.7 Requisiti di accesso all'U.F.C.

Indicare eventuali titoli di studio, conoscenze o competenze richieste in ingresso

_____

D.8 Articolazione didattica

Indicare anche l'eventuale attività di stage

Aggiungere righe se necessario

Contenuti e progressioni delle attività	Durata (ore)	di cui in FAD
Totale durata UFC		

D.9 Modalità di valutazione

Tipologia delle prove		Indicazioni obbligatorie	Articolazione della tipologia	Indicazioni opzionali
Prove scritte	Questionari a risposte chiuse		▪ quesiti a scelta multipla	
			▪ quesiti a completamento (con scelta tra opzioni date)	
			▪ quesiti a riempimento (con scelta tra opzioni date)	
			▪ minicasi (con quesiti a scelta multipla)	
			▪ quesiti a corrispondenza	
	Questionari a risposte aperte		▪ quesiti a risposte aperte	
			▪ quesiti a completamento (con formulazione libera)	
			▪ quesiti a riempimento (con formulazione libera)	
			▪ minicasi (con quesiti a risposte aperte)	
	Soluzioni di casi		▪ con quesiti a risposta aperta	
			▪ con quesiti a risposte chiuse	
	Prove "tradizionali"		▪ Temi	
			▪ Problemi	
			▪ Esercizi (es. equazioni ecc.)	
Prove orali	Colloqui		▪ strutturati	
			▪ semistrutturati	
			▪ destrutturati	
Prove pratiche	Check list di osservazione		▪ di processo	
			▪ di prodotto	
	Relazioni tecniche			
Performance in simulazione	Check list di osservazione		▪ di processo	
			▪ di prodotto	
	Relazioni tecniche			

D.10 Tipo di attestazione prevista

_____

D.11 Risorse umane utilizzate

Riepilogare le caratteristiche delle principali figure professionali che saranno utilizzate per la realizzazione dell'unità formativa, specificando la fascia di appartenenza e le ore di impegno nonché, per i docenti, i contenuti/materia di insegnamento

Attività / professione	Fascia*	Attività svolta nella UFC / segmento	Contenuti / materia d'insegnamento	Ore

*****E' possibile indicare una sola fascia

Attività laboratoriali

D.12 Descrizione delle attività proprie del profilo professionale oggetto dell'esperienza formativa in laboratorio

Attività	Contenuti

D.13 Elenco delle Unità di Competenza oggetto dell'esperienza in laboratorio

N.	Titolo U.C.	Tipologia
1		☐ di base ☐ trasversale ☐ tecnico-professionale
2		☐ di base ☐ trasversale ☐ tecnico-professionale
3		☐ di base ☐ trasversale ☐ tecnico-professionale

D.14 Durata dell'attività laboratoriale

Indicare le caratteristiche dei destinatari e la durata in ore di ciascuna esperienza

_____

D.15 Risorse umane utilizzate

Indicare le caratteristiche delle principali figure professionali utilizzate, specificando la fascia di appartenenza e le giornete/ore di impegno.

Attività/Professione	Fascia*	Attività svolta nell'azione	N. giornate / ore assegnate	Costo giornaliero / orario

*****E' possibile indicare una sola fascia

Sez. E – RIEPILOGO DEL PERSONALE

E.1 Processo di direzione

Responsabile [1] _____

Altro personale coinvolto:

Nome e cognome	Funzione svolta	Ore

E.2 Processi economico – amministrativi

Responsabile [1] _____

Altro personale coinvolto:

Nome e cognome	Funzione svolta	Ore

E.3 Processo di analisi e definizione dei fabbisogni

Responsabile [1] _____

Altro personale coinvolto:

Nome e cognome	Funzione svolta	Ore

E.4 Processo di progettazione delle attività

Responsabile [1] _____

Progettista _____

Altro personale coinvolto:

Nome e cognome	Funzione svolta	Ore

E.5 Processo di erogazione dei servizi formativi e di supporto

E.5.1 Coordinatore [2]

Attività/professione _____

Eventuale Coordinatore in affiancamento

Attività/professione _____

E.5.2 Personale coinvolto

Riepilogo del personale indicato per le diverse azioni

Tutor

Ripetere per ogni tutor previsto, specificandone il ruolo nel progetto (tutor d'aula, tutor stage, tutor credito)

Attività/professione _____

N. ore di impiego _____ Ruolo _____

Eventuale Tutor in affiancamento

Attività/professione _____

N. ore di impiego _____ Ruolo _____

Personale docente

Attività/ professione	Fascia	UFC/Modulo	Contenuti/ Materia d'insegnamento	Ore

E.6 Processi di monitoraggio delle attività e valutazione dei risultati

Responsabile [1] _____

Altro personale coinvolto:

Nome e cognome	Funzione svolta	Ore

[1] Il Responsabile di processo è quello individuato nella procedura di accreditamento regionale ex D.G.R. n. 1948/2004 e seguenti.
[2] Deve necessariamente essere individuato un solo Coordinatore per l'intero progetto.

Sez. F – STRUMENTI E ATTREZZATURE

F.1 STRUMENTI E ATTREZZATURE

Indicare le attrezzature e tecnologie utilizzate e gli strumenti e materiali di supporto impiegati per la realizzazione dell'attività. Ripetere per ogni azione / corso formazione

Denominazione Corso (Sezione art. 5 avviso) _____

N.	Tipologia	Caratteristiche	**Modalità di utilizzo** (proprietà, affitto, comodato, altro)