

ALLEGATO B



Fondo Sociale Europeo
Competitività Regionale e Occupazione
Programma Operativo 2007/2013



PACCHETTO AMMORTIZZATORI
LIFELONG LEARNING PROGRAMME - LLP
Programma di Politiche di tutela attiva dell'occupazione

“Formulario di candidatura”
per l'inserimento in un Elenco regionale di misure proattive finalizzate a
favorire l'occupazione e la qualificazione delle risorse umane

Sezione A - PRESENTAZIONE PROPOSTA DI MASSIMA

A. 1 – Denominazione della proposta:

A. 2 - Denominazione soggetto proponente:

A. 3 – Settore di intervento per la proposta:

(indicare uno o più settori; ogni Organismo formativo avrà la possibilità di operare al massimo in tre settori come indicato al paragrafo 3 dell' Avviso)

- settore edile
- settore metalmeccanico
- settore plastica e gomma
- settore beni culturali
- settore spettacolo/musica/teatro
- settore artigianato
- settore turismo
- settore agroindustria e agroalimentare
- settore agricoltura
- settore tessile abbigliamento e calzaturiero
- settore socio-sanitario
- settore benessere e tempo libero
- settore energia
- settore telecomunicazioni
- settore pesca
- settore chimico-farmaceutico
- settore commercio
- settore terziario e servizi alle imprese
- settore terziario e servizi pubblici
- settore legno ed arredo
- altro (specificare) _____

Sezione B - SOGGETTO PROPONENTE

B. 1 – Accredimento:

- Organismo accreditato (ovvero che ha già conseguito l'accREDITamento per una o più sedi operative)
- Organismo in via di accREDITamento (ovvero che ha presentato domanda di accREDITamento antecedentemente alla data di pubblicazione del presente Avviso)

B. 2 – Indicare il Rappresentante legale dell'Organismo accreditato:

Nominativo _____ Cod.fiscale _____

Nato il: _____ Città: _____ Prov.: _____

Residenza Anagrafica :

C.a.p.: _____ Città : _____ Prov.: _____

Tel. : _____ Fax : _____

B. 3 – Indicare la sede legale dell'Organismo:

Ragione Sociale : _____

Partita IVA o codice fiscale: _____

Indirizzo : _____

C.a.p.: _____ Città : _____ Prov.: _____

Tel. : _____ E-mail : _____

Fax: _____

B. 4 – Indicare la /le sede/i operativa/e dichiarata/e idonea/e, o per cui è/sono stata/e presentata/e domanda/e di riconoscimento di idoneità, allocata/e sul territorio molisano e la metratura complessiva delle aule/laboratorio per ciascuna sede.

Ragione Sociale : _____

Partita IVA o codice fiscale: _____

Indirizzo : _____

C.a.p.: _____ Città : _____ Prov.: _____

Tel. : _____ E-mail : _____

Fax: _____

Somma mq aula/e laboratorio: _____ mq:

B. 5 – Localizzazione nel territorio

Indicare con una X le caratteristiche demografiche del Comune dove sorge ciascuna sede operativa presente in Molise:

<i>Entità comunali</i>	<i>Sede 1</i>	<i>Sede 2</i>	<i>Sede 3</i>	<i>Sede 4</i>
Comuni più di 20.000 ab.				
Comuni tra 10.000 e 20.000 ab.				
Comuni tra 5.000 e 10.000 ab.				
Comuni tra 2.000 e 5.000 ab.				
Comuni tra 1.000 e 2.000 ab.				

B. 6 – Storia dell'Organismo e presenza nel sistema regionale di Formazione professionale:

Indicare l'anno di firma della prima Convenzione con la Regione Molise:

- oltre 8 anni
- oltre 6 anni
- oltre 4 anni
- oltre 3 anni
- oltre 2 anni

B. 7 – Affidabilità economico - finanziaria

B. 7.1 - Indicare la somma del fatturato 2006, 2007 e 2008 da bilancio di esercizio (migliaia di euro):

- oltre 1.500
- 1.000 - 1.500
- 500 - 999
- 300 - 499
- 150 - 299

B. 7.2 - Indicare il fatturato netto da ultimo bilancio di esercizio disponibile (migliaia di euro):

Fatturato netto	
-----------------	--

B. 7.3 – Indicare il valore aggiunto da ultimo bilancio di esercizio disponibile (migliaia di euro):

Valore aggiunto	
-----------------	--

B. 7.4 – Indicare il costo totale del personale da ultimo bilancio di esercizio disponibile (migliaia di euro):

Costo totale del personale	
----------------------------	--

B. 7.5 – Indicare le attività correnti¹ da ultimo bilancio di esercizio disponibile (migliaia di euro):

Attività correnti	
-------------------	--

B. 7.6 – Indicare le passività correnti² da ultimo bilancio di esercizio disponibile (migliaia di euro):

Passività correnti	
--------------------	--

B. 8 – Riferimento a parti sociali

Indicare il collegamento ad associazioni sindacali o di categoria (emanazione, riconoscimento formale) e specificare se si tratta di organizzazioni con:

- più di 5.000 iscritti / più di 300 aziende
- più di 3.500 iscritti / più di 200 aziende
- più di 2.000 iscritti / più di 150 aziende
- più di 1.000 iscritti / più di 100 aziende
- più di 500 iscritti / più di 50 aziende
- nessun collegamento con associazioni sindacali o di categoria

B. 9 – Dati occupati stabili: indicare la quantità

Tipologia del contratto	Numero
Lav. sub. a tempo indeterminato	
Lav. impegnati stabilmente (<i>lav. Iscritti a libro matricola al 2008 + contratti di presidio funzioni</i>)	
Totale	

¹ Le attività correnti sono generalmente suddivise in:

- liquidità (generalmente cassa, conti correnti, assegni, partecipazioni finanziarie a breve termine o ad alta liquidità);
- attività finanziarie correnti (partecipazioni azionarie non strategiche, titoli azionari a solo scopo remunerativo);
- scorte (sia di materie prime, semilavorati o prodotti finiti);
- crediti verso clienti (che comprendono crediti di tipo commerciale e possono essere riscossi entro l'anno di chiusura dell'esercizio oppure essere crediti a lunga scadenza).

² Le passività correnti sono principalmente i debiti che si possono ripagare/chiudere entro un anno e sono debiti verso fornitori oppure debiti finanziari (obbligazioni a breve, debiti verso banche).

Sezione C - DESCRIZIONE PROPOSTA DI MASSIMA

C. 1 - Descrizione generale della proposta - Avviso Pubblico della Regione Molise “PACCHETTO AMMORTIZZATORI LIFELONG LEARNING PROGRAMME – LLP: Invito per Manifestazione di Interesse” (Descrivere i motivi che hanno condotto alla formulazione della proposta in termini di potenziale fabbisogno dei lavoratori e delle imprese molisane del/i settore /i per cui ci si candida)

Interventi finalizzati alla riqualificazione ed all’inserimento occupazionale di quei lavoratori coinvolti in crisi aziendali e settoriali oltre che professionali o espulsi dal sistema produttivo di cui al paragrafo 4 lettera del Programma di Politiche di tutela attiva dell’occupazione

Interventi formativi di Life Long Learning di cui al paragrafo 4 lettera C del Programma di Politiche di tutela attiva dell’occupazione

C. 1.2.– Analisi generale del settore (metodologia SWOT): (max 50 righe)

C. 1.3 – Descrivere come gli interventi proposti concorrono al conseguimento degli obiettivi prioritari dell’Avviso:

Mantenimento dei livelli occupazionali. (max 10 righe)

Descrivere come gli interventi di riqualificazione/aggiornamento destinati ai lavoratori in Cassa Integrazione (anche Straordinaria) contribuiscano al mantenimento dei livelli occupazionali dei lavoratori ed al loro reimpiego e/o impiego)

Coerenza con i Piani di Settore, Piani Territoriali (max 10 righe)

Descrivere gli elementi di complementarietà dell’intervento con strumenti programmatori ovvero pianificatori di sviluppo e/o di trasformazione condivisi/realizzati da Amministrazioni Locali, Parti Sociali ed altri Soggetti che si pongono “strutturalmente” sul territorio e nel mondo del lavoro e delle professioni.

Complementarietà con altri interventi di Lifelong learning (max 10 righe)

Descrivere il collegamento e l’integrazione dell’intervento con altre azioni di Lifelong learning supportate da differenti risorse finanziarie (nazionali, interprofessionali, settoriali, europee ad accesso diretto, ecc.), secondo il cd. “principio di addizionalità” ed in un contesto di pianificazione organica degli interventi formativi - pur nella differenza delle fonti di finanziamento.

Contrasto alla discriminazione (max 10 righe)

Descrivere come gli interventi intendono contrastare i fattori discriminanti sul posto di lavoro, con particolare riferimento alla discriminazione di genere ovvero che siano funzionali ad adeguamenti, nei modelli organizzativi aziendali, che muovano nella direzione della conciliazione.

C. 1.4 – Tipologia di azioni proposte (*Barrare e descrivere l'azione proposta; è possibile selezionare più opzioni*):

Asse I : interventi per la strutturazione di programmi formativi per lavoratori sospesi a rischio espulsione

- progetti finalizzati all'innovazione e competitività delle imprese;

- azioni di aggiornamento delle qualifiche e acquisizione di nuove competenze

- interventi rivolti in particolare a lavoratori anziani (over 45) con priorità per quelli con professionalità debole;

- interventi per l'occupabilità dei lavoratori con contratti parasubordinati;

- altro _____

Asse II : interventi per la riqualificazione e l'inserimento occupazionale dei lavoratori espulsi dal sistema produttivo

- formazione post diploma integrata con il sistema delle imprese;

- progetti finalizzati all'occupazione;

- progetti per la stabilizzazione dei lavoratori con contratti atipici;

- attività di qualificazione con un forte raccordo con le aziende;

- azioni rivolte a migliorare l'accesso delle donne all'occupazione ed a ridurre la disparità di genere;

altro _____

Asse III: interventi per il sostegno di attività formative di Lifelong learning

interventi di supporto all'inserimento lavorativo di categorie svantaggiate;

azioni finalizzate alla integrazione sociale e occupazionale dei soggetti a rischio di emarginazione sociale, che favoriscono l'acquisizione di competenze di base e specialistiche da parte degli stessi;

interventi volti a favorire forme di impiego ed auto-imprenditorialità per i soggetti svantaggiati

altro _____

Asse IV : interventi per il sostegno di attività formative di Lifelong learning

percorsi di formazione permanente

attività formative rivolte agli adulti

interventi di formazione integrati

interventi di formazione rivolti alla popolazione poco scolarizzata

altro _____

C. 1.5 – Descrivere gli elementi di complessità e innovazione della proposta (max 20 righe)

C. 1.6 – Metodologie applicate per la realizzazione della proposta (max 15 righe):

C. 1.7 – Descrivere attività pregresse e/o esperienza specifica in determinati settori e/o ambiti di intervento (max 20 righe)

Luogo e data

Timbro dell'Organismo e firma del legale rappresentante