

AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI GROSSETO
SETTORE PROMOZIONE ECONOMICA E ATTIVITÀ FORMATIVE
SERVIZIO FORMAZIONE PROFESSIONALE

Bando provinciale per le attività di ricerca

FORMULARIO

PRESENTAZIONE PROPOSTE

TITOLO DEL PROGETTO DI RICERCA (barrare la casella corrispondente al progetto presentato)

1) ANALISI CARATTERI UTILIZZO POR E INTEGRAZIONE AZIONI Misura A2

2) ANALISI DEI CREDITI FORMATIVI, COSTRUZIONE DI UN SISTEMA DI CREDITI SCUOLA-FORMAZIONE-LAVORO- Misura C4

SCHEDA RIASSUNTIVA DEI SOGGETTI COINVOLTI

<u>soggetto proponente</u>	
denominazione e ragione sociale:	natura giuridica:
rappresentante legale:	indirizzo sede legale:
città: prov. cap.	tel.: fax:
referente del progetto:	tel. fax:
e-mail:	

<u>soggetto partner 1</u>	
denominazione e ragione sociale:	natura giuridica:
rappresentante legale:	indirizzo sede legale:
città: prov. cap.	tel.: fax:
referente del progetto:	tel. fax:
e-mail:	

<u>soggetto partner 2</u>	
denominazione e ragione sociale:	natura giuridica:
rappresentante legale:	indirizzo sede legale:
città: prov. cap.	tel.: fax:
referente del progetto:	tel. fax:
e-mail:	

<u>soggetto partner 3</u>	
denominazione e ragione sociale:	natura giuridica:
rappresentante legale:	indirizzo sede legale:
città: prov. cap.	tel.: fax:
referente del progetto:	tel. fax:
e-mail:	

Aggiungere altra/e casella/e se i soggetti partner risultano in numero maggiore

PARTENARIATO

(le 5 caselle che seguono devono essere compilate solo in caso di partenariato formale fra più soggetti proponenti)

Specificare forma giuridica (es. ATI, ATS, Consorzio, convenzione), indicare se già costituita/esistente o meno:

Indicare il capofila del raggruppamento

Specificare nel dettaglio ruolo e funzioni di ogni soggetto partner all interno del progetto:

“Valore aggiunto recato da ogni soggetto partner:

Modalità organizzative adottate dai soggetti partner per la realizzazione del progetto (organi e regole per assunzione di decisioni, distribuzione dei compiti, tempi ecc.):

SOGGETTO PROPONENTE

A.1 Denominazione _____

A.2 Attività principale: _____

A.3 Sede Legale: Via _____
Città _____ Prov. _____ CAP _____
Telefono _____ FAX _____ E-mail _____

A.4 Sede Fiscale: Via _____
Città _____ Prov. _____ CAP _____
Telefono _____ FAX _____ E-mail _____

A.5 Sede Operativa: Via _____
Città _____ Prov. _____ CAP _____
Telefono _____ FAX _____ E-mail _____

A.6 Coordinate Bancarie _____

A.7 Partita IVA _____

A.8 Codice fiscale _____

A.9 Rappresentante Legale _____

A.10 REGISTRAZIONI: c/o Camera di Commercio n. _____ Anno _____ Prov. _____
c/o Tribunale n. _____ Anno _____ Prov. _____

SOGGETTO PROPONENTE

MISSIONE ISTITUZIONALE

A.11 Oggetto sociale: _____

A.12 Principali finalità perseguite dall'Ente nell'ambito della sua missione istituzionale:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

A.13 Nel quadro complessivo delle attività, quella di ricerca viene svolta:

- In modo continuativo
 Saltuariamente

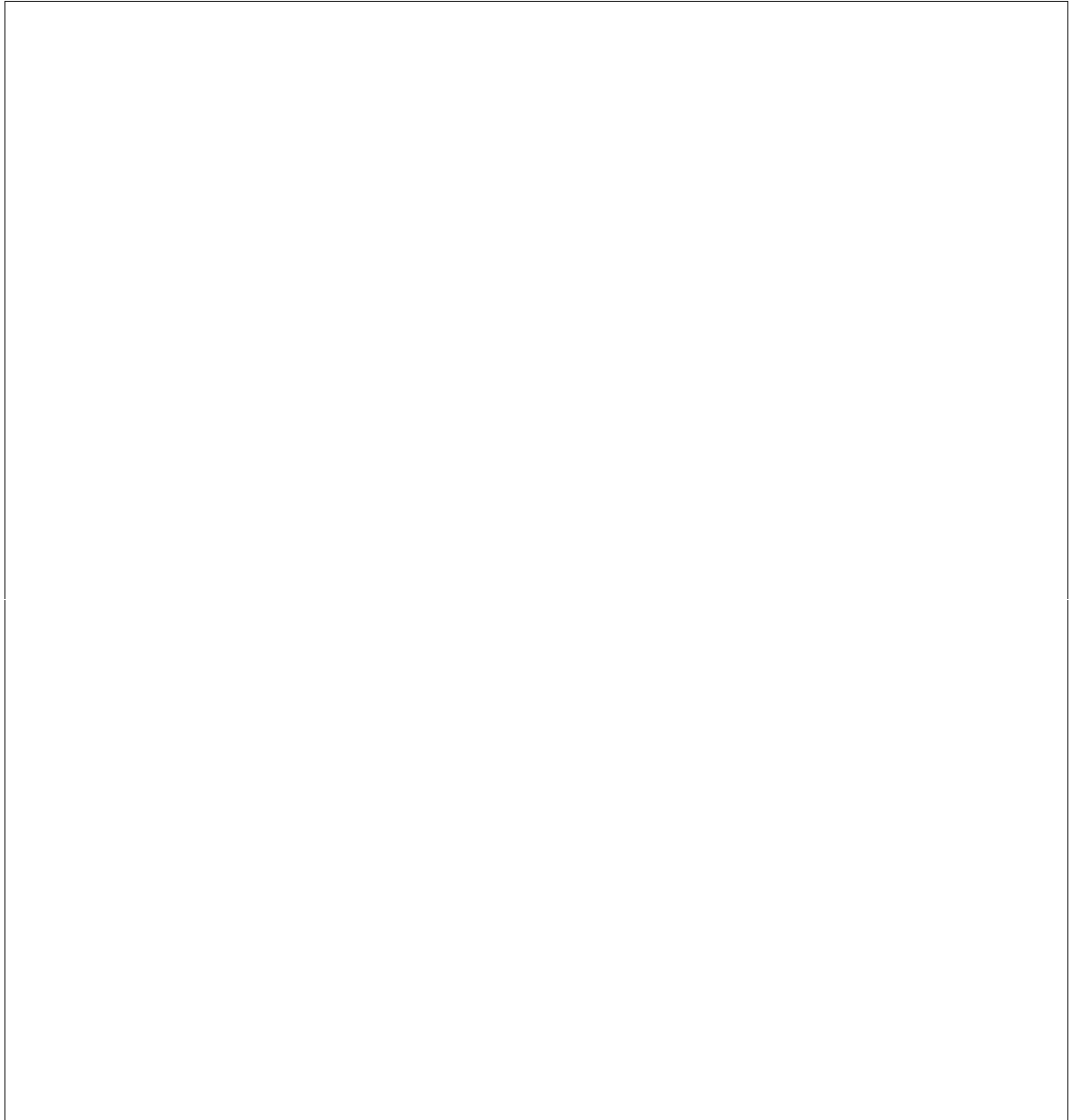
A.14 Attività di ricerca attuate nel corso degli ultimi tre anni con riferimento alla metodologia adottata, indicazione e descrizione di eventuali materiali di ricerca realizzati.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

SEZIONE A

**A.16 SINTESI SIGNIFICATIVA DEL CURRICULUM FORMATIVO
E PROFESSIONALE DEGLI OPERATORI CHE SVOLGONO ATTIVITA' DI RICERCA
O DEI CONSULENTI**

(Riprodurre la scheda per ogni operatore)



SOGGETTO PROPONENTE

DICHIARAZIONE ATTESTANTE LA CONDIZIONE GIURIDICO-ECONOMICO-FINANZIARIA

A.17 Il soggetto dichiara:

- di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione vigente, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni.
- di non aver subito alcuna condanna per qualsiasi reato che determini l'incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione, salvo provvedimento di riabilitazione (da produrre).
- di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale
- di avere una capacità di esposizione finanziaria che consenta il regolare svolgimento delle attività
- di applicare nei confronti del personale dipendente il contratto nazionale di lavoro del settore di riferimento
- (per le cooperative) : di applicare il contratto collettivo di lavoro del settore di riferimento anche per i soci della cooperativa
- di applicare la vigente normativa nei confronti dei collaboratori esterni a qualsiasi titolo impiegati di riferimento
- di applicare la normativa vigente in materia di lavoro, sicurezza e assicurazioni sociali obbligatorie compreso quanto previsto all'art. 17 della L. 12.3.1999 n. 68.

In riferimento agli obblighi previsti dalla legge 68/99, dichiara altresì:

- di non essere soggetto
- di aver ottemperato agli obblighi di legge

Firma e Timbro

(Allegare copia documento di identità)

SOGGETTO PARTNER DEL PROPONENTE

A.1.1 Denominazione _____

A.1.2 Attività principale:

A.1.3 Sede Legale: Via _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Telefono _____ FAX _____ E-mail _____

A.1.4 Sede Fiscale: Via _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Telefono _____ FAX _____ E-mail _____

A.1.5 Sede Operativa: Via _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Telefono _____ FAX _____ E-mail _____

A.1.6 Coordinate Bancarie _____

A.1.7 Partita IVA _____

A.1.8 Codice fiscale _____

A.1.9 Rappresentante Legale _____

A.1.10 REGISTRAZIONI: c/o Camera di Commercio n. _____ Anno _____ Prov. _____

c/o Tribunale n. _____ Anno _____ Prov. _____

SOGGETTO PARTNER DEL PROPONENTE

MISSIONE ISTITUZIONALE

A.1.11 Oggetto sociale: _____

A.1.12 Principali finalità perseguite dall'Ente nell'ambito della sua missione istituzionale:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

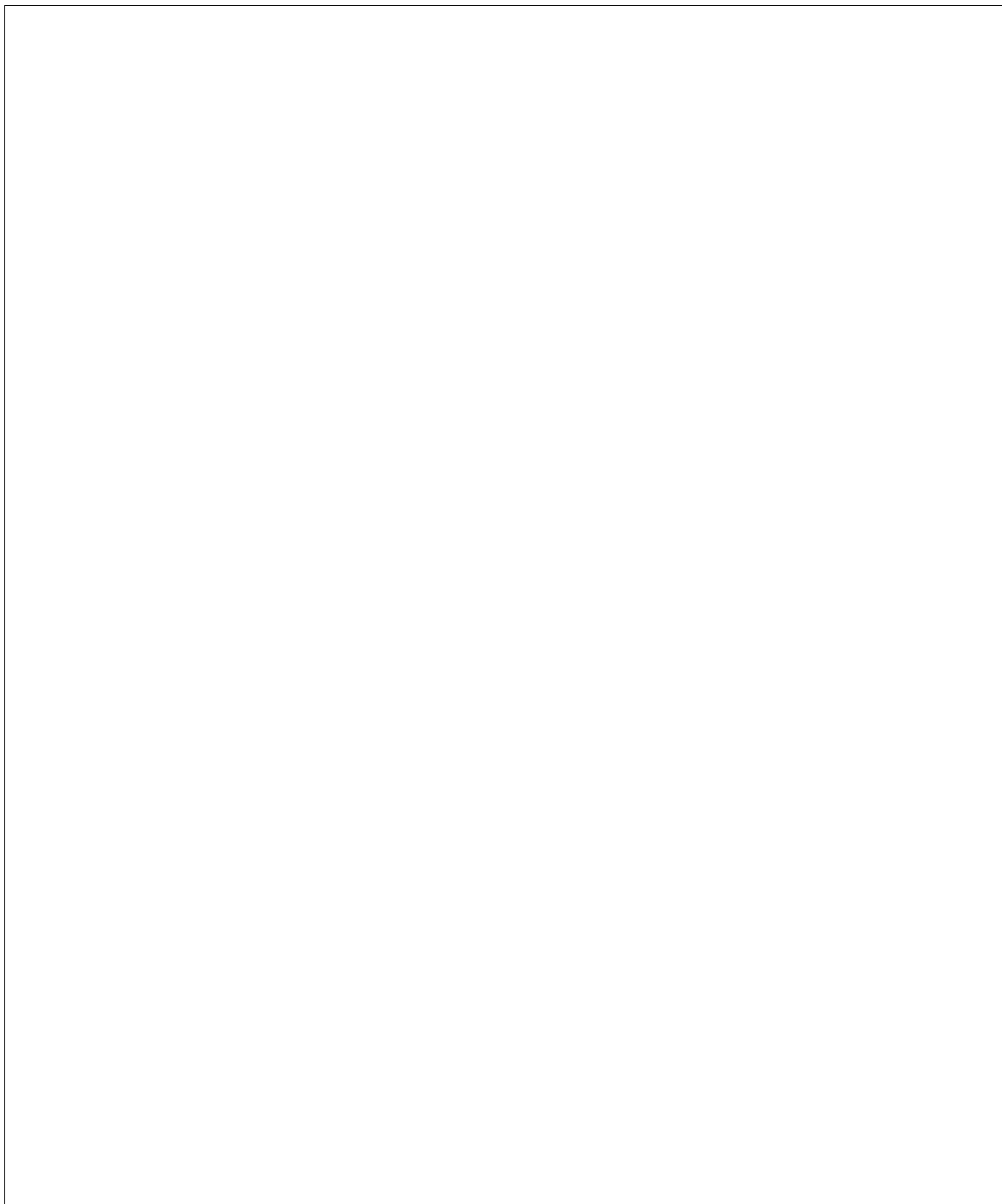
A.1.13 Nel quadro complessivo delle attività, la ricerca viene svolta:

- In modo continuativo
 Saltuariamente

A.1.14 Attività di ricerca attuate nel corso degli ultimi tre anni con riferimento alla metodologia adottata, indicazione e descrizione di eventuali materiali di ricerca realizzati.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

A1.15 **SOGGETTI PARTNER**
SINTESI SIGNIFICATIVA DEL CURRICULUM FORMATIVO
E PROFESSIONALE DEGLI OPERATORI CHE SVOLGONO ATTIVITA DI RICERCA
E DEI CONSULENTI
(Riprodurre la scheda per ogni operatore)



SOGGETTO PARTNER DEL PROPONENTE

DICHIARAZIONE ATTESTANTE LA CONDIZIONE GIURIDICO-ECONOMICO-FINANZIARIA

A.17 Il soggetto dichiara:

- di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione vigente, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni.
- di non aver subito alcuna condanna per qualsiasi reato che determini l'incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione, salvo provvedimento di riabilitazione (da produrre).
- di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale
- di avere una capacità di esposizione finanziaria che consenta il regolare svolgimento delle attività
- di applicare nei confronti del personale dipendente il contratto nazionale di lavoro del settore di riferimento
- (per le cooperative) : di applicare il contratto collettivo di lavoro del settore di riferimento anche per i soci della cooperativa
- di applicare la vigente normativa nei confronti dei collaboratori esterni a qualsiasi titolo impiegati di riferimento
- di applicare la normativa vigente in materia di lavoro, sicurezza e assicurazioni sociali obbligatorie compreso quanto previsto all'art. 17 della L. 12.3.1999 n. 68.

In riferimento agli obblighi previsti dalla legge 68/99, dichiara altresì:

- di non essere soggetto
- di aver ottemperato agli obblighi di legge

Firma e Timbro

(Allegare copia documento di identità)

- DESCRIZIONE DEL PROGETTO

B1 - Contenuti

DESCRIZIONE DEL PROGETTO

B.2 Metodologie

B3 Strumenti e materiale da utilizzare

DESCRIZIONE DEL PROGETTO

B4. Risultati attesi alla conclusione

B5. Strumenti di verifica dell azione/ricerca

PIANO FINANZIARIO DEL PROGETTO

COSTO COMPLESSIVO DEL PROGETTO L. _____ Euro _____

Voci di spesa	Importo	Incidenza % sul costo complessivo
Progettazione		
Coordinamento		
Operatori e Consulenti		
Altri costi (specificare)		

Note:

SCHEDA DESCRITTIVA PRODOTTO CARTACEO

Titolo:

Argomento:

Autori (Enti o singoli):

Descrizione (max 20 righe):

.....
.....
.....
.....

Proprietà dei contenuti:

Il prodotto conterrà solo materiali sviluppati all'interno del Progetto

Il prodotto si baserà in parte sui seguenti materiali preesistenti (descrivere il materiale e specificarne il/i detentore/i del copyright):

.....
.....
.....
.....

SCHEDA DESCRITTIVA PRODOTTO MULTIMEDIALE

Titolo:

Argomento:

Autori (Enti o singoli):

Descrizione (max 20 righe):

.....
.....

Tipo di supporto utilizzato (barrare tutte le caselle applicabili):

CD-ROM

WebCD (CD-ROM con collegamento a Web)

Web

Altro (specificare):

Il prodotto sarà fruibile (barrare tutte le caselle applicabili):

Su computer singolo non connesso a reti

In rete locale

Attraverso Web (indicare di seguito la velocità minima di connessione necessaria per garantire un uso confortevole):

Attraverso una piattaforma di gestione della teleformazione (specificare quale):

.....

Proprietà dei contenuti (barrare una sola casella):

Il prodotto conterrà solo materiali sviluppati all'interno del Progetto

Il prodotto si baserà in parte sui seguenti materiali preesistenti (descrivere il materiale e specificarne il/i detentore/i del copyright):

.....
.....

Sistemi operativi supportati (barrare tutte le caselle applicabili):

Windows 95/98

Windows NT/2000

Macintosh

Altro (specificare):

Requisiti hardware software non standard (elencare dispositivi, programmi, plug-in che devono essere presenti sul computer perché il prodotto sia utilizzabile, tralasciando quelli normalmente preinstallati dal produttore del computer):

.....

SOTTOSCRIZIONE FORMULARIO

Il/i sottoscritto/i in qualità di legale/i rappresentante/i di.....
Soggetto/i proponenti il progetto.....

attestano l'autenticità delle informazioni riportate nel formulario e sottoscrivono tutto quanto in esso contenuto.

FIRME
(allegare copia documenti
identità dei firmatari)

DICHIARAZIONE CONFORMITA' NORMATIVE COMUNITARIE E REGIONALI FSE

Il Sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Residente a _____

via _____

In qualità di rappresentante legale del soggetto attuatore del progetto e gestore del FSE dichiara di conoscere la normativa comunitaria e regionale che regola la gestione del FSE. In particolare dichiara di conoscere la delibera della giunta regionale 174/97 e sue modifiche ed integrazioni, di tenerne conto in fase di predisposizione del progetto e in fase di gestione e di rendicontazione del fondo.

Firma e timbro

(allegare copia documento di identità)

(la dichiarazione deve essere compilata dal soggetto attuatore gestore del FSE).

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Sezione A e A1

A1 e A1.1 Indicare per esteso nome e forma giuridica

A6 e A1.6 Specificare banca di riferimento, numero di conto corrente, codice ABI e codice CAB

A14 e A1.14 Dettagliare le eventuali attività svolte

A15 e A1.16 Per certificazioni di controllo della qualità si fa riferimento agli standard ISO 9000 e seguenti