



**POR Calabria**

**2014-2020**

Fesr-Fse

*il futuro è un lavoro quotidiano*



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE CALABRIA

**POR CALABRIA FESR FSE 2014 – 2020**

**ASSE 8 – AZIONE 8.5.1**

**PIANI LOCALI PER IL LAVORO E L'OCCUPAZIONE  
FASE 2**

**AVVISO PER LA SELEZIONE DI SOGGETTI BENEFICIARI  
DELLE AZIONI PREVISTE DAI PIANI LOCALI  
PER IL LAVORO (PLL)**

**AZIONE 1**

## Allegato 2: Formulario

### POR FESR-FSE CALABRIA 2014-2020

#### ASSE 8 – Promozione dell’occupazione sostenibile e di qualità

#### Avviso pubblico per l’avvio di piani individuali di avviamento al lavoro - percorsi integrati di orientamento, formazione e lavoro nell’ambito dei Piani Locali per il Lavoro (PLL)

##### A.1 Anagrafica impresa richiedente <sup>1</sup>

##### Informazioni Azienda

|                 |  |
|-----------------|--|
| Denominazione   |  |
| Forma Giuridica |  |

|                                       |                                                           |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Legale rappresentante                 | Nominativo: .....<br>Mail:.....<br>Tel:.....<br>Fax:..... |
| Recapiti della persona di riferimento | Nominativo: .....<br>Mail:.....<br>Tel:.....<br>Fax:..... |
| Responsabile del Progetto             | Nominativo: .....<br>Mail:.....<br>Tel:.....<br>Fax:..... |

##### Codice Fiscale/P.IVA

|                |  |        |  |
|----------------|--|--------|--|
| Codice Fiscale |  | P. IVA |  |
|----------------|--|--------|--|

##### Sede legale

|                                     |  |               |  |           |  |
|-------------------------------------|--|---------------|--|-----------|--|
| Via / Piazza                        |  | N° civ.       |  | CAP       |  |
| Comune                              |  |               |  | Provincia |  |
| Telefono                            |  | Telefax       |  |           |  |
| E-mail                              |  | Sito internet |  |           |  |
| Stato estero                        |  |               |  |           |  |
| Posta Elettronica Certificata (PEC) |  |               |  |           |  |

<sup>1</sup> Nel caso di presentazione del progetto in “forma associata”, riprodurre la presente sezione del Formulario con riferimento a ciascuna delle imprese associate.

**Eventuale sede amministrativa se diversa dalla legale**

|              |  |               |  |           |  |
|--------------|--|---------------|--|-----------|--|
| Via / Piazza |  | N° civ.       |  | CAP       |  |
| Comune       |  |               |  | Provincia |  |
| Telefono     |  | Telefax       |  |           |  |
| E-mail       |  | Sito internet |  |           |  |
| Stato estero |  |               |  |           |  |

**Indirizzo al quale si chiede venga indirizzata la corrispondenza**

|              |  |         |  |           |  |
|--------------|--|---------|--|-----------|--|
| Via / Piazza |  | N° civ. |  | CAP       |  |
| Comune       |  |         |  | Provincia |  |
| Telefono     |  | Telefax |  |           |  |
| E-mail       |  |         |  |           |  |
| Referente    |  |         |  |           |  |

**Atto Costitutivo**

|              |  |
|--------------|--|
| Estremi atto |  |
| Scadenza     |  |

**Capitale sociale [ove ricorre]**

|                  |  |                  |  |
|------------------|--|------------------|--|
| Capitale sociale |  | Capitale Versato |  |
|------------------|--|------------------|--|

**Iscrizione CCIAA [ove ricorre]**

|          |  |   |  |      |  |
|----------|--|---|--|------|--|
| CCIAA di |  | n |  | data |  |
|----------|--|---|--|------|--|

**Iscrizione Registro Imprese [ove ricorre]**

|                     |  |   |  |      |  |
|---------------------|--|---|--|------|--|
| Registro Imprese di |  | n |  | data |  |
|---------------------|--|---|--|------|--|

**Iscrizione a: [ove ricorre]**

|                                                                                                   |  |   |  |      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|--|------|--|
| (informazione pertinente in relazione alla tipologia di beneficiario ammissibile – cfr. par. 2.2) |  | n |  | data |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|--|------|--|

**Iscrizione INPS**

|                 |  |
|-----------------|--|
| Inps di         |  |
| Data iscrizione |  |
| N° Matricola    |  |
| Settore         |  |

**Iscrizione INAIL**

|                 |  |
|-----------------|--|
| INAIL di        |  |
| Data iscrizione |  |
| N° Posizione    |  |



|         |  |
|---------|--|
| Settore |  |
|---------|--|

|                              |  |
|------------------------------|--|
| CCNL applicato (ove ricorre) |  |
|------------------------------|--|

|                  |           |  |              |  |
|------------------|-----------|--|--------------|--|
| Tipo contabilità | Ordinaria |  | Semplificata |  |
|------------------|-----------|--|--------------|--|

**Soggetti per i quali è prevista la certificazione antimafia secondo quanto previsto D. Lgs. n. 159/2011**

| Cognome e Nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Qualifica | Codice fiscale |
|----------------|------------------|-----------------|-----------|----------------|
|                |                  |                 |           |                |
|                |                  |                 |           |                |
|                |                  |                 |           |                |
|                |                  |                 |           |                |
|                |                  |                 |           |                |

**Ubicazione e Settori di attività**

**i. Attività principale svolta**

|                   |  |
|-------------------|--|
| Descrizione       |  |
| Codice ATECO 2007 |  |

**ii. Ubicazione dell'unità produttiva in cui è svolta l'attività di cui al precedente codice ATECO**

|              |  |         |     |
|--------------|--|---------|-----|
| Provincia    |  | Comune  |     |
| Località     |  |         |     |
| Via / Piazza |  | N° civ. | CAP |
| Telefono     |  | Telefax |     |

### B.1 Tempi di realizzazione dell'intervento

|                                         |  |                                               |  |
|-----------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|
| Data (gg/mm/aaaa) di avvio <sup>2</sup> |  | Data (gg/mm/aaaa) di ultimazione <sup>3</sup> |  |
|-----------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|

### B.2 DESCRIZIONE DEI CONTENUTI

- i) Breve descrizione dell'attività svolta dal soggetto richiedente:
- ii) Numero di dipendenti a tempo determinato e indeterminato espresso in ULA (alla data di presentazione della domanda) pari a \_\_\_\_\_ ed il medesimo dato a chiusura progetto è articolato come di seguito esposto:

| Qualifica     | U.L.A. Unità Lavorative Annue | U.L.A. previste a chiusura progetto |
|---------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| Dirigenti     |                               |                                     |
| Quadri        |                               |                                     |
| Impiegati     |                               |                                     |
| Operai        |                               |                                     |
| <b>Totale</b> |                               |                                     |

- iii) Fabbisogni occupazionali (descrivere profili professionali ricercati, ambiti aziendali nei quali saranno impiegati il/i neo assunto/i, inquadramento previsto)
- iv) Soggetti destinatari dell'Azione 1 Dote occupazionale nell'ambito dei Piani Locali per il Lavoro che abbiano i seguenti profili riportati nella stessa

| N° Esperti | Settore | Profilo Professionale | PLL |
|------------|---------|-----------------------|-----|
|            |         |                       |     |
|            |         |                       |     |
|            |         |                       |     |
|            |         |                       |     |
|            |         |                       |     |

- v) Tipologia contratto di Lavoro

contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato:

- a) Tipo orario

full time con un numero di ore settimanali pari a \_\_\_\_\_ previste dal CCNL di riferimento

<sup>2</sup> Inserire la data dell'assunzione: l'assunzione avviene nel rispetto delle disposizioni di cui al par. 3.3 del presente Avviso.

<sup>3</sup> Riportare il termine temporale di riferimento della scadenza del sostegno finanziario all'assunzione in conformità con le disposizioni di cui al par. 3.5 comma 4 dell'Avviso.

part-time con un numero di ore settimanali pari a \_\_\_\_\_ su ore previste dal CCNL di riferimento

|                                            |  |
|--------------------------------------------|--|
| vi) CCNL – Contratto collettivo applicato: |  |
| vii) Mensilità previste da CCNL:           |  |
| viii) Livello inquadramento:               |  |
| ix) Mansione:                              |  |

### B. 3 Ulteriori elementi per la valutazione

Con riferimento ai criteri di valutazione di cui al par. 4.6. (*max 5 facciate formato A4, Times New Roman 12, interlinea singola*).

a) Finalità e coerenza progettuale - a1) grado di coerenza esterna della proposta con gli obiettivi specifici della priorità di investimento

*Dettagliare le ragioni per le quali l'azienda individua un particolare o dei particolari profili di beneficiario, correlando la scelta rispetto alle esigenze aziendali. Descrivere come l'inserimento possa innescare un processo virtuoso di crescita per il settore nel medio periodo.*

b) Qualità progettuale - b1) completezza del quadro logico di progetto valutata in termini di coerenza interna tra l'analisi dei fabbisogni da soddisfare, alla luce del contesto di riferimento, l'identificazione dei problemi da risolvere e gli obiettivi che si intendono perseguire tramite la strategia sottesa alla proposta progettuale

*Descrivere gli obiettivi progettuali del percorso di inserimento lavorativo proposto e la coerenza di tali obiettivi rispetto alle esigenze dell'azienda*

c) Ricaduta sul territorio - c1) grado di coerenza esterna della proposta con le esigenze specifiche del territorio

*Descrivere le ragioni per le quali la presenza della/delle professionalità selezionata/e potrebbe/ro rappresentare un valore aggiunto rispetto al mercato di riferimento e rispetto alle aziende concorrenti*

d) Pari opportunità e non discriminazione – d1) contributo alla promozione della dimensione di genere nella descrizione del contesto, nella definizione degli obiettivi e dei contenuti e/o previsione di azioni specifiche in attuazione del principio di non discriminazione (art. 7 del Reg.1303/2013)

*Descrivere le modalità di selezione delle tipologie di profili professionali individuato/i, specificando come nel corso del processo di selezione si terrà conto dell'esigenza di tutelare le pari opportunità e la non discriminazione.*

e) criteri premiali – e1 Capacità della proposta di contribuire all'attuazione della strategia di specializzazione intelligente attraverso lo sviluppo del capitale umano nei settori da questa individuati

*Descrivere se le risorse verranno assunte in un settore ricadente nell'ambito della strategia regionale di specializzazione intelligente*