****

**LEGGE REGIONALE N. 14/2014**

**BANDO PER L’ATTRAZIONE DI INVESTIMENTI**

**IN SETTORI AVANZATI DI INDUSTRIA 4.0**

**ANNO 2017**

**APPENDICE 3**

(ALLA SEZ. 2 DELL’ALLEGATO 1 DEL BANDO)

**-SCHEDA DESCRITTIVA-**

**“Aiuti alla formazione e aiuti all’assunzione e all’occupazione di lavoratori svantaggiati e di lavoratori con disabilità”**

(ARTT. 31, 32e 33 DEL REG. 651/2014-GBER)

Sommario

[PROPONENTE DEI PROGETTI 3](#_Toc487813042)

[DESCRIZIONE DELL’IMPIANTO PROGETTUALE 4](#_Toc487813043)

[Azioni di formazione 4](#_Toc487813044)

[Azioni di accompagnamento 5](#_Toc487813045)

[ASSUNZIONI 7](#_Toc487813046)

#

# PROPONENTE DEI PROGETTI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ragione sociale |  | Forma giuridica |  |
| Codice fiscale |  | Partita IVA |  |

* **Indicare la dimensione del soggetto che realizza l’investimento in considerazione di quanto previsto dal D.M. 18 aprile 2005 e tenendo conto che la dimensione indicata rileva al fine del calcolo del contributo.**
* Piccola impresa
* Media impresa
* Grande impresa
* **Indicare il regime di aiuti**
* De minimis
* Aiuti di stato

# DESCRIZIONE DELL’IMPIANTO PROGETTUALE

## Azioni di formazione

**Titolo del Percorso Formativo:**  *(titolo)*

Descrizione dell’impianto progettuale

|  |  |
| --- | --- |
| **area funzionale di riferimento dei lavoratori coinvolti** | * ricerca e sviluppo e innovazione
* progettazione
* produzione
* marketing e vendite
* amministrazione finanza e controllo
* altro *(descrizione)*
 |
| **obiettivi formativi attesi** | *(descrizione)* |
| **Descrizione delle caratteristiche dei destinatari (selezionare se trattasi di formazione per neo assunti o riqualificazione dei lavoratori)**  | * formazione neo assunti
* riqualificazione dei lavoratori
 | *(descrizione)* |
| **n. totale dei potenziali partecipanti** |  |
| **n. edizioni (numero di gruppi in formazione distinti)**  |  |
| **n. di ore previsto di cui n. ore formazione frontale (gruppo in aula) e n. ore di formazione on the job** | n. totale ore |  |
| n. ore aula |  |
| n. ore di formazione on the job |  |
| **Caratteristiche dei formatori con riferimento alle due modalità previste (specificare tra formatori “interni” ed esterni)** | Formatori aula esterni | *(indicare % di impegno)* | *(descrizione)* |
| Formatori aula interni | *(indicare % di impegno)* | *(descrizione)* |
| Formatori on the job esterni | *(indicare % di impegno)* | *(descrizione)* |
| Formatori on the job interni | *(indicare % di impegno)* | *(descrizione)* |
| **tempi previsti di realizzazione (con riferimento ai diversi interventi previsti)** | Data inizio*(Mese\_Anno)* | Data fine*(Mese\_Anno)* |
| **COSTO TOTALE STANDARD**  | Costo standard = totale\_ore \* n. edizioni \* 114,00 + totale\_ore \* n. totale dei potenziali partecipanti \* 5,32 |

**IMPORTANTE:** DA RIPETERE PER OGNI PROGETTO FORMATIVO PREVISTO

**INTENSITA’ DELL’AIUTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **COSTO DEL PROGETTO (C) =** | QUOTA COSTO STANDARD (è uguale alla somma della quota pubblica e del contributo privato in denaro) + Quota costo reale del mancato reddito  |
| **Quota pubblica (Qpu)=**  | quota finanziamento pubblico  |
| **Quota azienda/privati (Qpr) =** | Quota finanziamento privato in denaro + Mancato reddito  |
| **Intensità dell’aiuto (l’intensità dell’aiuto deve rispettare i vincoli previsti dalla normativa vigente)=**  | Quota pubblica (Qpu) /Costo del progetto (C) |

**IMPORTANTE:** DA RIPETERE PER OGNI PROGETTO FORMATIVO PREVISTO

**COSTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Quota finanziamento pubblico | € |
| Quota finanziamento privato in denaro  | € |
| Mancato reddito | € |

**IMPORTANTE:** DA RIPETERE PER OGNI PROGETTO FORMATIVO PREVISTO

## Azioni di accompagnamento

**Titolo dell’azione di accompagnamento**

|  |  |
| --- | --- |
| **area funzionale di riferimento dei lavoratori coinvolti** | * ricerca e sviluppo e innovazione
* progettazione
* produzione
* marketing e vendite
* amministrazione finanza e controllo
* altro *(descrizione)*
 |
| **obiettivi formativi attesi** | *(descrizione)* |
| **n. totale indicativo dei potenziali partecipanti** |  |
| **n. di ore previsto**  |  |
| **Modalità e metodologie di intervento** | *(descrizione)* |
| **Caratteristiche dei formatori**  |  *(descrizione)* |
| **tempi previsti di realizzazione**  | Data inizio*(Mese\_Anno)* | Data fine*(Mese\_Anno)* |
| **COSTO TOTALE**  | Costo standard = totale\_ore \* 140,00 |

**IMPORTANTE:** DA RIPETERE PER OGNI AZIONE DI ACCOMPAGNAMENTO PREVISTA

**INTENSITA’ DELL’AIUTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **COSTO DEL PROGETTO (C) =** | QUOTA COSTO STANDARD (è uguale alla somma della quota pubblica e del contributo privato in denaro) + Quota costo reale del mancato reddito  |
| **Quota pubblica (Qpu)=**  | quota finanziamento pubblico  |
| **Quota azienda/privati (Qpr) =** | Quota finanziamento privato in denaro + Mancato reddito  |
| **Intensità dell’aiuto (l’intensità dell’aiuto deve rispettare i vincoli previsti dalla normativa vigente)=**  | Quota pubblica (Qpu) /Costo del progetto (C) |

**IMPORTANTE:** DA RIPETERE PER OGNI PROGETTO

**COSTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Quota finanziamento pubblico | € |
| Quota finanziamento privato in denaro  | € |
| Mancato reddito | € |

**IMPORTANTE:** DA RIPETERE PER OGNI PROGETTO

# ASSUNZIONI

Articolare il piano **relativo alle assunzioni di personale svantaggiato e disabile,** secondo la tabella di seguito riportata:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Inserire il numero** di lavoratori svantaggiati da assumere a tempo indeterminato incentivati per 12 mesi | **Inserire importo** per l’assunzione e l’occupazione di lavoratori svantaggiati da assumere a tempo indeterminato incentivati per 12 mesi €/000 | **Inserire il numero** di lavoratori molto svantaggiati da assumere a tempo indeterminato incentivati per 24 mesi | **Inserire importo** per l’assunzione e l’occupazione di lavoratori svantaggiati da assumere a tempo indeterminato incentivati per 24 mesi €/000 | **Inserire il numero** di lavoratori disabili da assumere a tempo indeterminato  | **Inserire importo** per l’assunzione e l’occupazione di lavoratori disabili da assumere a tempo indeterminato €/000 |
| **ASSUNZIONI RIGUARDANTI I LAVORATORI SVANTAGGIATI (1)** | **n.** |  | **n.** |  |  |  |
| **ASSUNZIONI RIGUARDANTI I LAVORATORI DISABILI (1)** |  | **n.** |  |
| Costi salariali |  | **€** |  | **€** |  | **€** |
| Costi aggiuntivi |  | **€** |  | **€** |  | **€** |
| **TOTALE IMPORTO ASSUNZIONI**  | **€** | **€** | **€** |
| **IMPORTO CONTRIBUTO RICHIESTO PER LE ASSUNZIONI DI DISABILI E SVANTAGGIATI**  | **€** | **€** | **€** |
| **TOTALE IMPORTO CONTRIBUTO** | **€** |

**Note**

1. Le spese ammissibili relativamente alle assunzioni, sono quelle previste dal regime di aiuti di cui alla Delibera di Giunta Regionale n. 412 del 23/04/2015, base giuridica della comunicazione SA.41831 dell’8 maggio 2015.
2. Sono incentivabili solo le assunzioni per contratti di lavoro a tempo indeterminato **per un importo non inferiore a euro 6.000,00**
3. L’incentivo è comunque riconosciuto solo nei casi in cui la retribuzione assicurata al/alla lavoratore/lavoratrice a seguito della sua assunzione sia superiore a € 15.000,00 annui lordi.

 **Luogo e data Timbro e firma**

 **(**oppure firma digitale**)**

 **del legale rappresentante**

(o del procuratore speciale)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Si ricorda che in caso di firma autografa, deve essere allegata anche la fotocopia del documento di identità del legale rappresentante (o procuratore speciale).*