

**BANDO IN ATTUAZIONE DELL’ART. 6**

**LR 14 /2014**

**-Anno 2020-**

**ACCORDI REGIONALI DI INSEDIAMENTO E SVILUPPO DELLE IMPRESE (ARIS)**

**SCHEDA**

**-PROGETTO DI DETTAGLIO-**

**CATEGORIA DI AIUTI C**

**“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](#_Toc2434811)

[DESCRIZIONE DELL’IMPIANTO PROGETTUALE 4](#_Toc2434812)

[Azioni di formazione 4](#_Toc2434813)

[Azioni di accompagnamento 6](#_Toc2434814)

[ASSUNZIONI 8](#_Toc2434815)

#

# PROPONENTE DEI PROGETTI

|  |  |
| --- | --- |
| **Il/la sottoscritto/a** |  |
| Nato/a a  |  | il |  | Cod. fiscale |  |

in qualità di rappresentante legale dell’impresa (o procuratore speciale)

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

**DICHIARA CHE**

**In relazione al “programma di investimento”, codice unico identificativo: XXXXX**

* **l’intervento relativo alla “formazione e aiuti all’assunzione e all'occupazione di lavoratori svantaggiati e di lavoratori con disabilità” avrà luogo in una o più delle seguenti sede/i[[1]](#footnote-2)**

|  |  |
| --- | --- |
| Via |  |
| CAP |  | Comune |  | Prov. |  |
| Zona assistita [[2]](#footnote-3) | *Nel caso indicare comune e zona censuaria (secondo quanto riportato all’art.18 del bando)* |
| Zona MONTANA  | Nel caso, indicare la zona tenuto conto di quanto previsto dalla L.R. 2/2004 e ss.mm.ii. (“Legge per la Montagna”) e individuati dalle D.G.R. 1734/2004 e 1813/2009” dell’Emila Romagna |

Indicare se il comune[[3]](#footnote-4) in cui ricade la sede in cui sarà realizzato l’investimento in Emilia-Romagna è uno di quelli colpiti dal sisma del maggio 2012, così come individuati dall’art. 2bis, comma 43 del Decreto-Legge n. 148 del 16 ottobre 2017, convertito con modificazioni dalla legge n. 172 del 4 dicembre 2017;

o **Si**

o  **No**

* **di voler adottare al fine dell’intervento specifico il seguente “regime di aiuti” :**
* De minimis

*In alternativa*

* Aiuti di stato
* **In caso di scelta del regime De minimis, allega il documento:** G.1) Modello 19 “DICHIARAZIONI DE MINIMIS”

# DESCRIZIONE DELL’IMPIANTO PROGETTUALE

## Azioni di formazione

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

*Si tratta di attività corsuale ovvero erogata ad un gruppo fisso di partecipanti. A fronte di un elevato numero di potenziali partecipanti si potranno prevedere più edizioni ovvero la stessa attività formativa potrà essere replicata individuando sottogruppi di partecipanti.*

**IMPORTANTE:** DA RIPETERE COMPLETO IN OGNI PARTE (DESCRITTIVO, INTENSITA’ E COSTO) PER OGNI PERCORSO FORMATIVO PREVISTO

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)* |
| **Principali contenuti** | *(descrizione)* |
| **Descrizione delle caratteristiche dei destinatari (potranno essere indicati anche entrambi)** | * neo assunti
* lavoratori già in organico
 | *(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)* |
| **COSTO TOTALE STANDARD\*** | Costo standard = totale\_ore \* n. edizioni \* 117,00 + totale\_ore \* n. totale dei potenziali partecipanti \* 5,50 |

**\*Alla pagina** [**https://fesr.regione.emilia-romagna.it/opportunita/2020/accordi-regionali-di-insediamento-e-sviluppo-delle-imprese-anno-2020**](https://fesr.regione.emilia-romagna.it/opportunita/2020/accordi-regionali-di-insediamento-e-sviluppo-delle-imprese-anno-2020) **sono rinvenibili le indicazioni relative alle modalità di calcolo del costo delle operazioni di formazione. È, inoltre, rinvenibile il foglio di calcolo di supporto alla determinazione dei costi**

**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) |

**COSTO**

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

##

## Azioni di accompagnamento

**Titolo dell’azione di accompagnamento**

*Si intende una attività volta alla rielaborazione e trasferimento delle competenze apprese nell’attività corsuale nel contesto organizzativo. L’attività è condotta da un formatore sempre in presenza di uno o più partecipanti: a differenza del corso non necessariamente tutti i partecipanti sono sempre presenti ma potranno essere individuati incontri distinti e con sottogruppi differenti*

**IMPORTANTE:** DA RIPETERE COMPLETO IN OGNI PARTE (DESCRITTIVO, INTENSITA’ E COSTO) PER OGNI AZIONE DI ACCOMPAGNAMENTO PREVISTA

|  |  |
| --- | --- |
| **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)* |
| **COSTO TOTALE**  | Costo standard = totale\_ore \* 144,00 |

**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 | € |

#

# 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 (incentivabili per 12 mesi) | **Inserire importo** per l’assunzione e l’occupazione di lavoratori svantaggiati da assumere a tempo indeterminato (incentivabili 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 (incentivabili 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. 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).*

1. Riportare le indicazioni della sede in cui avrà luogo l’intervento e nel caso non fosse disponibile al momento della domanda, indicare nella sezione “note” della tabella le informazioni necessarie e utili a comprendere a quali condizioni e in quale data la stessa sarà disponibile. In caso di più sedi riprodurre una nuova tabella per ciascuna di esse. [↑](#footnote-ref-2)
2. Le zone assistite sono quelle individuate con decisione della CE del 16 sett. 2014 e riportate nel bando all’art. 18. [↑](#footnote-ref-3)
3. Bastiglia, Bomporto, Bondeno, Camposanto, Carpi, Cavezzo, Cento, Concordia sulla Secchia, Crevalcore, Fabbrico, Ferrara, Finale Emilia, Galliera, Guastalla, Luzzara, Medolla, Mirandola, Novi di Modena, Pieve di Cento, Poggio Renatico, Ravarino, Reggiolo, Rolo, San Felice sul Panaro, San Giovanni in Persiceto, San Possidonio, San Prospero, Soliera, Terre del Reno, Vigarano Mainarda [↑](#footnote-ref-4)