

Modello 4

**AZIONI DI POLITICA ATTIVA DEL LAVORO PER LA  
REALIZZAZIONE DI PROGETTI DI PUBBLICA UTILITÀ' - PPU**

In attuazione dell'Atto di indirizzo di cui alla  
D.G.R. n. 17-8702 del 03/06/2024  
e della D.D. n. 486 del 5/09/2024

Periodo 2024/2026

**MISURA B  
PER PERSONE CON DISABILITÀ'**

**SCHEDA DI PROGETTO  
DI PUBBLICA UTILITÀ'**  
*(Scheda Soggetto Attuatore)*

## SEZIONE A

### CARATTERISTICHE DEL SOGGETTO ECONOMICO PRIVATO

<b>DATI SOGGETTO ECONOMICO PRIVATO (Capofila se progetto presentato in ATS o in ATI)</b>				
Denominazione e Ragione Sociale				
Classificazione ATECO (2007)	Codice		Descrizione	
Partita IVA				
Codice Fiscale				
Natura giuridica				
Rappresentante Legale				
Indirizzo Sede Legale				
Città				
Provincia				
CAP				
Tel				
e-mail				
PEC				
Coordinate bancarie:				
	c/c N°			
	Intestatario			
	Cod. IBAN			
	Banca			
	Indirizzo			

<b>Referente del Progetto</b>	
Tel.	
PEC	
e-mail	



**SE PPU PRESENTATO IN ATS O ATI COMPILARE ANCHE LE SCHEDE SEGUENTI****DATI PARTNER 1**

Denominazione e Ragione Sociale			
Classificazione ATECO (2007)	Codice		Descrizione
Partita IVA			
Codice Fiscale			
Natura giuridica			
Rappresentante Legale			
Indirizzo Sede Legale			
Città			
Provincia			
CAP			
Tel.			
PEC			
e-mail			

**DATI PARTNER ....**

Denominazione e Ragione Sociale			
Classificazione ATECO (2007)	Codice		Descrizione
Partita IVA			
Codice Fiscale			
Natura giuridica			
Rappresentante Legale			
Indirizzo Sede Legale			
Città			
Provincia			
CAP			
Tel.			
PEC			
e-mail			

(Ripetere per ciascun soggetto del partenariato)

**Caratteristiche del/dei soggetto/i attuatore/i**

*Capacità realizzativa dimostrabile negli ultimi 4 anni in attività analoghe a quelle previste dal PPU proposto*

Denominazione PROGETTO e fonte di finanziamento (se pertinente)	COMMITTENTE	SERVIZI SVOLTI	ARCO TEMPORALE DI RIFERIMENTO (indicare data inizio e data fine attività)	N° di Persone prese in carico nell'ambito del progetto	Valore del progetto (€)


(Ripetere per ciascun soggetto del raggruppamento)

*Partecipazione negli ultimi 4 anni a progetti/programmi di politica pubblica in favore di soggetti con disabilità*

Denominazione PROGETTO e fonte di finanziamento	COMMITTENTE	SERVIZI SVOLTI	ARCO TEMPORALE DI RIFERIMENTO (indicare data inizio e data fine attività)	N° di Persone prese in carico nell'ambito del progetto	Valore del progetto (€)

(Ripetere per ciascun soggetto del raggruppamento)

*Numero di contratti di lavoro dipendente a Tempo Determinato (TD) convertiti in contratti di lavoro a Tempo Indeterminato (TI) negli ultimi 4 anni*

**Denominazione Soggetto Partner:**

	A	B	C		
Anno	N° Contratti TD attivati	N° Contratti TD convertiti in contratti a TI	% contratti a TD convertiti in TI (B/A)%	Cod. Fiscale lavoratore con contratto convertito da TD a TI	Tipologia di inquadramento*


\*CCNL applicato; FT, PT; Mansione  
 (Ripetere per ciascun soggetto del partenariato)

## SEZIONE B

### DESCRIZIONE DEL PROGETTO

Max 3 righe (interlinea 1,0; font 9 Century Gothic)

***Settore di intervento del PPU***

Max 10 righe (interlinea 1,0; font 9 Century Gothic)

***Descrizione delle attività previste***

***Luogo di svolgimento delle attività***

Comune:

Provincia:

CAP.:

Indirizzo:

*(Se più di una, ripetere per ciascuna sede di svolgimento delle attività)*

**Numero di Lavoratori che si intende inserire nella squadra di lavoro del PPU**

N° Totale :        di cui in carico ai Servizi Sociali:

N° Lavoratori Full Time:                      N° Lavoratori Part Time:

**Durata di realizzazione del progetto (espressa in settimane):** \_\_\_\_\_

**Numero di ore di impegno settimanale previsto**

N° ore Full Time:                      N° ore Part Time:

**Competenze/esperienze pregresse del Coordinatore/Capo squadra**

*Sintesi dai Curricula allegati al progetto*

Nominativo Coordinatore/Capo squadra	Tipologia di rapporto di lavoro e Mansione ricoperta in azienda	Anni di esperienza professionale nell'attività prevista dal PPU	Esperienze di coordinamento di risorse umane maturate (indicare per ciascuna durata e tipologia di attività)

*(Ripetere per ciascun Coordinatore/Tutor previsto)*

Max 30 righe (interlinea 1,0; font 9 Century Gothic)

**Descrizione delle attrezzature messe a disposizione per la realizzazione del progetto**

(interlinea 1,0; font 9 Century Gothic)

*Servizi aggiuntivi rispetto al sostegno economico*

Max 30 righe (interlinea 1,0; font 9 Century Gothic)

*Descrizione dei possibili sbocchi occupazionali nello stesso settore di attività del PPU o in settori contigui*

Max 20 righe (interlinea 1,0; font 9 Century Gothic)

*Descrizione dei possibili sbocchi occupazionali presso il soggetto attuatore o le imprese del raggruppamento*



Max 20 righe (interlinea 1,0; font 9 Century Gothic)

*Descrizione delle misure previste a favore dello sviluppo sostenibile e alla prevenzione di qualsiasi forma di discriminazione*

Max 40 righe (interlinea 1,0; font 9 Century Gothic)

*Descrizione delle modalità con cui il soggetto attuatore garantisce l'organizzazione del PPU*

*Data di Avvio prevista : \_\_/\_\_/\_\_\_\_*

*Data di Conclusione prevista : \_\_/\_\_/\_\_\_\_*

## BUDGET

Classificazione da Piano dei Conti*			Rif. Punto 4. Avviso "Valore massimo del PPU e costi ammissibili"	Importo	
Macrovoce	Voce di spesa		Spese ammissibili		
<b>A</b>	<b>2-REALIZZAZIONE</b>	A2.8	Indennità/rimborso spese partecipanti	Costo del lavoro sostenuto dal soggetto attuatore per il/i lavoratore/i inserito/i nel PPU comprensivo degli oneri previdenziali e assistenziali previsti e del TFR	€
		A2.1	Personale addetto all'erogazione dell'attività progettuale	Costo del lavoro lordo del capo squadra che cura l'inserimento al lavoro delle persone e ne coordina le attività lavorative e dei consulenti e tecnici	€
		A 2.5	Indumenti protettivi	Spese riferite ai lavoratori	€
		A 2.6	Visite mediche	Spese riferite ai lavoratori	€
		A2.9	Materiali didattico e di consumo	Materiali di consumo e attrezzature	€
		A2.10	Attrezzature		€
	A2.11	Licenze d'uso/concessioni di piattaforme (spesa ammissibile per i soli progetti riguardanti l'ambito c) digitalizzazione PA)	€		
<b>4- DIREZIONE E CONTROLLO INTERNO</b>	A4.2	Coordinamento	Costo del lavoro lordo del personale adibito alle attività di coordinamento e supervisione del progetto	€	
<b>TOTALE COSTI DIRETTI</b>				<b>€</b>	
<b>B</b>	<b>5-COSTI INDIRETTI FORFETTARI</b>	B5 .1	Costi indiretti su base forfettaria	Costi indiretti su base forfettaria quantificati nella percentuale massima del 20% dei costi diretti ammissibili	€
<b>TOTALE COSTI INDIRETTI</b>				<b>€</b>	
<b>IMPORTO TOTALE DEL PROGETTO (A+B)/TOTALE CONTRIBUTO REGIONALE</b>				<b>€</b>	

Per il riconoscimento dei costi di attuazione del PPU si deve fare riferimento alle voci di spesa previste nel Piano dei conti <sup>1</sup>;

Per ciascun PPU presentato, potranno essere riconosciuti i costi sostenuti dal partenariato, sul valore totale del progetto , nella seguente misura:

almeno il 70% deve essere destinata alla copertura del costo dei lavoratori inseriti;

non oltre il 30% per gli altri costi.

Il Piano economico sopra riportato è da considerarsi indicativo nel senso che, nel rispetto dei vincoli stabiliti dal bando, sono ammesse modifiche in sede di rendicontazione finale sulla base delle spese effettivamente sostenute a seguito dell'attuazione del PPU.

Data

Firma leggibile del legale rappresentante

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Allegato n. 5 alle "Linee guida per la gestione e il controllo delle operazioni finanziate dal PR FSE+ 2021-2027 della Regione Piemonte" approvate con Determinazione n. 319 del 29/06/2023 e s.m.i.

