

REGIONE TOSCANA
Direzione Generale della Presidenza - Settore Attività Internazionali

FORMULARIO

**Per la presentazione di proposte progettuali nell'ambito tematico
Interventi formativi a favore dei giovani toscani nel mondo
" Borse di formazione professionale Mario Olla" di cui al punto 2.1.3
Allegato 3 del Piano Integrato delle Attività Internazionali adottato
con D.C.R. adottato CON D.C.R. N. 26 del 4/4/2012**

La compilazione del presente Formulario, è obbligatoria in ogni sua parte

A. INFORMAZIONI GENERALI RELATIVE AL PROGETTO

1. Soggetto proponente

| | |
|----------------------------|--|
| Denominazione | |
| Indirizzo | |
| | |
| Persona di contatto | |
| Telefono | |
| | |
| Indirizzo e - mail | |

2. Titolo del progetto - (*Verificare l'ambito tematico d'intervento oggetto del presente formulario e riportarlo nel titolo*)

3. Luogo di realizzazione del progetto- (*Deve essere realizzato in una località del territorio toscano*)

4. Durata del progetto (max. 12 mesi)

5 Descrizione del progetto – (max. 1 pagina)

6. Descrizione delle competenze del soggetto proponente maturate nell'ambito tematico della progettualità richiesta da almeno due anni alla data di scadenza del presente avviso – (max. 2 pagine)

7. Beneficiari diretti ed indiretti – (specificare in modo particolare il numero dei giovani che potranno essere ammessi alle attività del progetto e indicare quali saranno i beneficiari indiretti del territorio toscano) max. 1 pagina

8. Origine del progetto – (max. 2 pagine)

8.a Descrivere le circostanze, i rapporti istituzionali ed operativi che hanno portato alla formulazione del progetto

8.b. Il soggetto proponente ha realizzato interventi formativi analoghi d'intesa con la Regione Toscana?

Se sì indicare quali progetti sono stati realizzati e attestare la regolare rendicontazione dei medesimi.

8.c. L'iniziativa si pone in continuità con altro/i progetto/i cofinanziati dalla Regione Toscana?

- SI
- NO

Se sì, indicare con quali progetti e le modalità in cui si realizza la continuità in relazione ai risultati raggiunti ed alle lezioni apprese (es. azioni implementate, metodologia operativa, gestione del partenariato, ecc...) dai precedenti progetti

9. Rilevanza e coerenza del progetto rispetto alla finalità di valorizzazione dei giovani che effettuano il percorso di formazione professionale tramite stage aziendali per un loro ruolo di "Ambasciatori della Toscana" e delle sue eccellenze nell'area di residenza all'Estero.- (max. 1 pagina)

10. Risultati attesi ed attività previste –

Indicare in questa sezione anche le attività trasversali di diffusione dei risultati del progetto e di visibilità del contributo della Regione Toscana

10.a. Risultati attesi da verificare con Termini di riferimento – Allegato B (duplicare gli spazi secondo le esigenze)

| | |
|-------------------------|--|
| RISULTATO ATTESO N°... | |
| RISULTATO ATTESO N° ... | |
| RISULTATO ATTESO N°... | |
| RISULTATO ATTESO N°... | |

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

10.b. Attività previste da riferire ai risultati attesi e verificare con i Termini di riferimento – Allegato B (duplicare gli spazi secondo le esigenze)

| DESCRIZIONE ATTIVITÀ RELATIVA AL RISULTATO ATTESO N°.....: | | |
|---|--------|---------------------|
| Attività N°: ... | Mezzi: | Soggetto attuatore: |
| Descrizione dettagliata dell'attività indicando anche i passaggi essenziali per la sua realizzazione: | | |

| DESCRIZIONE ATTIVITÀ RELATIVA AL RISULTATO ATTESO N°.....: | | |
|---|--------|---------------------|
| Attività N°: ... | Mezzi: | Soggetto attuatore: |
| Descrizione dettagliata dell'attività indicando anche i passaggi essenziali per la sua realizzazione: | | |

10.c. Attività trasversali di diffusione dei risultati e visibilità del contributo della Regione Toscana (duplicare gli spazi secondo le esigenze)

| ATTIVITÀ DI DIFFUSIONE N°.... | | |
|---|--------|---------------------|
| Attività di disseminazione N°: ... | Mezzi: | Soggetto attuatore: |
| Target group di riferimento: | | |
| Descrizione dettagliata dell'attività indicando anche i passaggi essenziali per la sua realizzazione: | | |
| Modalità atte ad assicurare la visibilità della Regione Toscana: | | |

B. MONITORAGGIO IN ITINERE E VALUTAZIONE FINALE

11A- Strumenti di monitoraggio in itinere e valutazione finale previsti dal progetto

**Indicare in questa sezione gli strumenti e la metodologia che si intendono adottare per il monitoraggio in itinere e la valutazione finale. Compilare questa sezione tenendo in considerazione la tempistica delle attività di monitoraggio e valutazione finale previste al paragrafo "Monitoraggio e valutazione" dell'Avviso (Allegato A). Per la definizione degli indicatori di monitoraggio compilare il Piano Operativo di Monitoraggio di cui al punto 11B.
(Max 1 pagina)**

11B. Piano Operativo di Monitoraggio- *duplicare gli spazi secondo le necessità.*

| Risultati Attesi | Indicatori Oggettivamente | IOV a 6 Mesi | IOV a 12 Mesi | Fonti di Verifica |
|-------------------------|--------------------------------------|---------------------|----------------------|--------------------------|
|-------------------------|--------------------------------------|---------------------|----------------------|--------------------------|

| | | | | |
|--|----------------------------|--|--|--|
| | verificabili (IOV) | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

NB: Completare il Piano Operativo di Monitoraggio riportando per ogni risultato atteso (1° colonna della tabella): gli indicatori oggettivamente misurabili (IOV) che saranno verificabili alle scadenze del primo semestre di attività e alla conclusione del progetto. Si ricorda che gli indicatori inseriti devono essere oggettivamente misurabili e verificabili, pertanto per ogni IOV si prega di segnalare i valori della situazione iniziale (baseline), nonché le relative fonti di verifica. Si chiede che gli indicatori assicurino all'Amministrazione il monitoraggio tecnico in itinere e la valutazione finale indicati a punto "Monitoraggio e valutazione" dell'Avviso, Allegato A.

12. Cronogramma delle attività (max 12 mesi)

Indicare in questa sezione anche la tempistica delle attività di monitoraggio in itinere e valutazione finale illustrate precedente **punto 11A**. Dedicare una riga ad ogni attività prevista da valutare in base a quanto previsto nei Termini di riferimento per la presentazione delle proposte progettuali (Allegato B) e quanto previsto dall'Avviso (Allegato A).

| Descrizione Attività | Semestre 1 | | | | | | Semestre 2 | | | | | |
|----------------------|------------|----|----|----|----|----|------------|----|----|-----|-----|-----|
| | M1 | M2 | M3 | M4 | M5 | M6 | M7 | M8 | M9 | M10 | M11 | M12 |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

C. DESCRIZIONE DEL SOGGETTO ATTUATORE E DEI PARTNERS DELL'INIZIATIVA.

13. Soggetto attuatore

13.a. Dati identificativi

| | |
|---|--|
| Nome ufficiale dell'organizzazione | |
| Natura dell'organizzazione (Ente Pubblico, ONG, ONLUS, Istituto d'Istruzione, Università) | |
| Numero di dipendenti/personale a contratto | |
| Indirizzo | |
| Sito web dell'organizzazione | |
| Data di costituzione (solo per soggetti privati) | |
| Codice Fiscale/Partita IVA | |
| Coordinate bancarie (Banca – nr C/C – codice ABI – codice CAB) | |
| Nome del Referente del Progetto | |
| Ruolo ricoperto all'interno dell'organizzazione | |
| Telefono/fax/e-mail del Referente del Progetto | |

13.b. Descrizione del Soggetto attuatore e della sua capacità di gestione del progetto

14.b.i. Finalità e obiettivi dell'organizzazione – max. ½ pagina

14.b.ii. Settori d'intervento – max. ½ pagina

14.b.iii. Partecipazione a reti di partenariato – max. ½ pagina

14.b.iv. Esperienze pregresse o in corso nel settore d'intervento del progetto negli ultimi 2 anni – max. 1 pagina

14.b.v. Budget complessivo per i progetti simili attinenti lo stesso ambito tematico gestiti negli ultimi 2 anni

14.b.vi. Altre richieste di finanziamento inoltrate alla Regione Toscana negli ultimi 3 anni

14. I partner dell'iniziativa

14.a. Percorso che ha portato all'identificazione degli altri partner dell'iniziativa – max. 1 pagina

14.b. Descrizione dei partner (questa sezione deve essere compilata per ciascun partner)

| | Partner 1 |
|--|------------------|
| Nome ufficiale dell'organizzazione | |
| Natura dell'organizzazione (Ente Pubblico, ONG, ONLUS, Istituto d'Istruzione, Università, se altro indicare) | |
| Numero di dipendenti/personale a contratto | |
| Indirizzo | |
| Sito web dell'organizzazione | |
| Nome del Referente | |
| Ruolo ricoperto dal Referente all'interno dell'organizzazione | |
| Tel/Fax/e-mail del Referente | |
| Finalità ed obiettivi dell'organizzazione | |
| Settori d'intervento | |
| Paesi d'intervento | |
| Partecipazione a reti di partenariato locali, nazionali, europee ed internazionali | |
| Esperienze pregresse nel settore di intervento del progetto | |
| Rapporti pregressi di collaborazione con il proponente e/o altri partner dell'iniziativa | |
| Ruolo e coinvolgimento nell'ideazione del progetto | |
| Ruolo e coinvolgimento nell'implementazione del progetto: <input type="checkbox"/> finanziatore <input type="checkbox"/> capofila di attività <input type="checkbox"/> attuatore di attività <input type="checkbox"/> garante di sostegno istituzionale/patrocinio <input type="checkbox"/> altro: | |
| Contributo in contanti | € |

| | |
|-------------------------------------|---|
| Contributo in valorizzazioni | € |
| Data Firma e Timbro | |

| | Partner 2 |
|--|------------------|
| Nome ufficiale dell'organizzazione | |
| Natura dell'organizzazione (Ente Pubblico, ONG, ONLUS, Istituto d'Istruzione, Università, se altro indicare) | |
| Numero di dipendenti/personale a contratto | |
| Indirizzo | |
| Sito web dell'organizzazione | |
| Nome del Referente | |
| Ruolo ricoperto dal Referente all'interno dell'organizzazione | |
| Tel/Fax/e-mail del Referente | |
| Finalità ed obiettivi dell'organizzazione | |
| Settori d'intervento | |
| Paesi d'intervento | |
| Partecipazione a reti di partenariato locali, nazionali, europee ed internazionali | |
| Esperienze pregresse nel settore di intervento del progetto | |
| Rapporti pregressi di collaborazione con il proponente e/o altri partner dell'iniziativa | |
| Ruolo e coinvolgimento nell'ideazione del progetto | |
| Ruolo e coinvolgimento nell'implementazione del progetto: | |

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> finanziatore <input type="checkbox"/> capofila di attività <input type="checkbox"/> attuatore di attività <input type="checkbox"/> garante di sostegno istituzionale/patrocínio <input type="checkbox"/> altro: | |
| Contributo in contanti | € |
| Contributo in valorizzazioni | € |
| Data Firma e Timbro | |

15. Descrizione e funzionamento del partenariato

15.a. Descrivere il ruolo ricoperto dai differenti partner nelle attività progettuali ed indicare le motivazioni per le quali tale ruolo è stato loro assegnato – max. 1 pagina

15.b. Descrivere il sistema di funzionamento e coordinamento del partenariato – max. 1 pagina

| |
|---|
| <u>Soggetto/Organo responsabile del coordinamento delle attività</u> |
| <u>Metodologia di lavoro</u> |
| <u>Previsione di incontri periodici tra i partner</u> |
| <u>Meccanismi e metodi di diffusione delle informazioni tra i partner</u> |
| <u>Grado di continuità con partenariati già avviati nell'ambito di intervento</u> |

D. PIANO FINANZIARIO

16. Costo totale del progetto

€

17. Budget

17.a. Finanziamento richiesto alla Regione Toscana

€

17.b. Budget del Progetto per attività. (Duplicare le righe secondo le esigenze per illustrare l'aggregazione degli importi di spesa per le diverse "attività" da realizzare)

| Descrizione Attività | Risorse proponente contanti | Valorizzazioni proponente | Parteners Contanti | Parteners valorizzazioni | Contributo Regione Toscana | Totale contanti | Totale valorizzazioni | Totale generale |
|--|-----------------------------|---------------------------|--------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------------|-----------------|
| Attività | | | | | | | | |
| Voci di spesa | | | | | | | | |
| <i>(specificare in ciascun rigo una voce di spesa duplicando le righe)</i> | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Sub Totale | | | | | | | | |
| Spese generali e di coordinamento ed amministrative (max 6% del sub totale) | | | | | | | | |
| Spese per informazione, documentazione e comunicazione (max 5% del totale) | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Totale Generale | | | | | | | | |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|

N.B In relazione al costo totale dell'intervento si ricorda che: il cofinanziamento regionale non può essere superiore al 75%; il proponente e/o i partners dovranno contribuire almeno per il 25% del costo totale del progetto anche con valorizzazioni in Kind come specificato nei termini di riferimento (Allegato B). Nel budget potrà essere richiesto alla Regione Toscana un cofinanziamento per un importo massimo indicato nei termini di riferimento (Allegato B).

17.c. Budget del Progetto per voci di spesa (Duplicare le righe secondo le esigenze per illustrare l'aggregazione degli importi di spesa per le diverse "voci" attinenti tutto il progetto)

| Descrizione Voce di spesa | Risorse proponente | Valorizzazioni proponente | Partners Contanti | Partners valorizzazioni | Contributo Regione | Totale contanti | Totale valorizzazioni | Totale generale |
|--------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|----------------------------------|----------------------------|
|--------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|----------------------------------|----------------------------|

| | contanti | | | | Toscana | | | |
|--|-----------------|--|--|--|----------------|--|--|--|
| Risorse umane | | | | | | | | |
| Personale docente | | | | | | | | |
| Esperti esterni | | | | | | | | |
| Tutor | | | | | | | | |
| Altro... | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Materiali | | | | | | | | |
| Materiali didattici | | | | | | | | |
| Altro... | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Trasferimenti - trasporti | | | | | | | | |
| Rimborso 50% viaggi andata e ritorno ai borsisti- | | | | | | | | |
| Trasferimenti didattici nel territorio toscano | | | | | | | | |
| Altro... | | | | | | | | |
| Soggiorno dei borsisti | | | | | | | | |
| Vitto e Alloggio in Toscana | | | | | | | | |
| Assicurazione | | | | | | | | |
| Assicurazione per i borsisti | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Altra voce..... | | | | | | | | |
| Sub Totale | | | | | | | | |
| Spese generali di coordinamento ed amministrative | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| (Max 6% del totale) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Spese per informazione - comunicazione (Max 5% del totale) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Totale Generale | | | | | | | | |

DOCUMENTI DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE AL FORMULARIO. I SOGGETTI PRIVATI CHE PRESENTANO PROGETTI PER LA PRIMA VOLTA DEVONO ALLEGARE LA DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALLA LORO ORGANIZZAZIONE INTERNA:

- Copia conforme dello statuto vigente nel quale sia esplicitata la finalità delle attività del soggetto che dovranno essere compatibili con le competenze richieste nei termini di riferimento (Allegato B)
- Curriculum delle attività già svolte da almeno due anni nel settore per il quale si presentano le proposte
- Bilancio consuntivo relativo all'anno precedente

Data

**Qualifica, Firma e Timbro
Soggetto Proponente**
