

ALLEGATO 3 FORMULARIO DESCRITTIVO FSE+

FORMULARIO DI PRESENTAZIONE DI PROGETTI
A VALERE SUL PR FSE+ TOSCANA 2021-27

AVVISO PUBBLICO
PER IL FINANZIAMENTO DI PIANI DI WELFARE AZIENDALE
PER LA CONCILIAZIONE VITA-LAVORO
2023-2025

Indice generale

ISTRUZIONI.....	3
Sezione 0 Dati identificativi del progetto.....	4
Sezione A Soggetti coinvolti nella realizzazione del progetto.....	4
Sezione B Descrizione del progetto.....	4
B.1 Informazioni generali e contestualizzazione (compilazione on line).....	4
B.2 Architettura del Progetto e contenuti principali.....	5
B.2.1 Analisi di contesto.....	5
B.2.2 Obiettivi generali del progetto.....	5
B.2.3 Struttura e logica progettuale.....	5
<i>B.2.3.1 Articolazione del progetto</i>	5
<i>B.2.3.2 Coerenza generale del progetto</i>	6
<i>B.2.3.3 Durata complessiva del progetto</i>	6
Sezione C Articolazione esecutiva del progetto.....	6
C.1 Attività di progetto.....	6
C.1.1 Definizione del Piano di welfare.....	6
C.1.2 Azioni formative, di consulenza o di accompagnamento.....	7
C.1.3 Attuazione delle misure di welfare di conciliazione.....	8
C.1.4 Costituzione della rete di welfare di conciliazione.....	8
C.1.5 Definizione del Piano strategico di cui alla norma UNI/PDR 125:2022.....	9
C.2 Risorse da impiegare nel progetto.....	10
C.3 Risultati attesi/Sostenibilità/Trasferibilità/Innovazione.....	11
C.3.1 Efficacia e ricaduta dell'intervento.....	11
C.3.2 Sostenibilità e continuità degli effetti.....	11
C.3.3 Carattere Innovativo del progetto.....	11
C.4 Ulteriori informazioni utili.....	11
C.5 Cronoprogramma del progetto.....	12
Sezione D Priorità.....	13
D.1 Parità tra uomini e donne, integrazione di genere e integrazione della prospettiva di genere.....	13

ISTRUZIONI

Il presente documento si compone delle seguenti sezioni:

- Sezione 0 Dati identificativi del progetto
- Sezione A Soggetti coinvolti nella realizzazione del progetto
- Sezione B Descrizione del progetto
- Sezione C Articolazione esecutiva del progetto
- Sezione D Priorità

Le sezioni 0, A e B1 devono essere compilate anche **tramite sistema online**, collegandosi al seguente indirizzo web: <https://web.regione.toscana.it/fse3/> e selezionando 2) *Per la candidatura su un bando FSE -> Formulario di presentazione progetti FSE* e in seguito *Consulta bandi/presenta progetti*, effettuando la ricerca dell'avviso a cui si desidera di presentare la propria candidatura attraverso i parametri a disposizione.

Sezione 0 Dati identificativi del progetto

Titolo:

Acronimo:

Indicare le azioni previste dal progetto (le azioni 1 e 3 sono obbligatorie):

- 1. Definizione del Piano di welfare
- 2. Azioni formative, di consulenza o di accompagnamento
- 3. Attuazione delle misure di welfare
- 4. Costituzione di una rete di welfare
- 5. Piano strategico PdR/UNI 125:2022

Sezione A Soggetti coinvolti nella realizzazione del progetto

Ragione Sociale:

Dimensione d'impresa:

- | | |
|--------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> micro | <input type="checkbox"/> piccola |
| <input type="checkbox"/> media | <input type="checkbox"/> grande |

Fatturato:

Totale di Bilancio:

ULA (Unità di lavoro/anno):

Indirizzo sede/i interessata/e dal Piano:

Contatti per il progetto

Referente per il progetto:

Ruolo ricoperto nell'impresa:

Tel: mail: PEC:

Sezione B Descrizione del progetto

B.1 Informazioni generali e contestualizzazione (compilazione on line)

B.2 Architettura del Progetto e contenuti principali

B.2.1 Analisi di contesto

(presentare sinteticamente l'impresa: storia e contesto territoriale, mercato di riferimento, organizzazione interna del lavoro, fabbisogni di conciliazione vita-lavoro) (Max 50 righe)

B.2.2 Obiettivi generali del progetto

(illustrare obiettivi progettuali in coerenza con quanto previsto dall'Avviso) (Max 10 righe)

B.2.3 Struttura e logica progettuale

B.2.3.1 Articolazione del progetto

(descrivere sinteticamente la struttura del progetto e le attività previste, evidenziando la coerenza rispetto a quanto previsto dall'Avviso) (Max 20 righe)

B.2.3.2 Coerenza generale del progetto

(illustrare la coerenza delle attività proposte rispetto alle esigenze produttive aziendali e ai fabbisogni di conciliazione vita-lavoro delle lavoratrici e dei lavoratori coinvolti) (Max 30 righe)

B.2.3.3 Durata complessiva del progetto

(in mesi, nel rispetto di quanto previsto dall'avviso. Max 18 mesi)

Sezione C Articolazione esecutiva del progetto

C.1 Attività di progetto

C.1.1 Definizione del Piano di welfare

Attività di analisi e di informazione

(indicare le caratteristiche del personale coinvolto, i fabbisogni di conciliazione vita-lavoro e le modalità di rilevazione e di informazione) (Max 20 righe)

Piano di welfare di conciliazione (di durata almeno annuale)

(illustrare obiettivi e risultati attesi; indicazione dei destinatari delle misure; misure di welfare che si intendono adottare in coerenza con i fabbisogni del personale coinvolto; strumenti di attuazione del piano; procedure per monitorare l'attuazione del piano; tempistica di attuazione) (Max 20 righe)

Adozione del Piano

(specificare la natura del Piano - obbligatoria o volontaria, contrattuale o unilaterale -, i soggetti coinvolti nel percorso - referenti sindacali aziendali o territoriali, lavoratori, management, consulente del lavoro, etc. -, l'atto con il quale viene adottato) (Max 10 righe)

C.1.2 Azioni formative, di consulenza o di accompagnamento

(opzionale. Compilare solo se previsto nella Sezione 0 Dati identificativi del progetto)

Attività, contenuti e durata

(specificare la tipologia di azione destinata alle figure apicali della struttura volta a supportare il processo innovativo orientato alla parità di genere e alla conciliazione) (Max 10 righe)

N. destinatari	Funzione/Ruolo	Attività	Contenuti	Durata in ore
Totale ore intervento				

C.1.3 Attuazione delle misure di welfare di conciliazione

(selezionare le misure di conciliazione inserite nel Piano e che si intendono adottare e descriverle)

misure di flessibilità oraria e/o organizzativa *(specificare quali e il n. di destinatari previsto)*

servizi di conciliazione per la cura o l'assistenza a familiari anziani o non autosufficienti o per l'educazione/istruzione dei figli *(specificare quali e il n. di destinatari previsto)*

servizi di conciliazione a supporto dell'organizzazione familiare *(specificare quali e il n. di destinatari previsto)*

C.1.4 Costituzione della rete di welfare di conciliazione

(opzionale. Compilare solo se previsto nella Sezione 0 Dati identificativi del progetto.

Max 30 righe specificando oggetto e finalità della rete, soggetti coinvolti nella rete, atto di adesione/costituzione, misure che si intendono attivare e destinatari, tempistiche)

--

C.1.5 Definizione del Piano strategico di cui alla norma UNI/PDR 125:2022

(opzionale. Compilare solo se previsto nella Sezione 0 Dati identificativi del progetto)

Attività già avviate ai fini della certificazione della parità di genere *(Max 10 righe)*

Obiettivi e contenuti del Piano strategico che si intende adottare *(Max 10 righe)*

Ulteriori attività che si prevede di sviluppare ai fini della certificazione della parità di genere
(Max 10 righe)

C.2 Risorse da impiegare nel progetto

(compilare una riga per ogni persona coinvolta nell'attuazione del progetto ad es. progettazione, coordinamento, direzione, rendicontazione, ecc.)

	Nome e cognome	Funzione	Anni di esperienza nella attività da svolgere nel progetto	Ore/ giorni	Personale interno/esterno (1)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

(1) Indicare “interno” nel caso di persona legata al soggetto attuatore da un rapporto di lavoro di tipo subordinato, “esterno” per tutte le altre tipologie di rapporto di lavoro

N. B. Occorre garantire che in capo alla stessa persona non siano attribuite funzioni di controllo e funzioni operative come previsto dal par. A.6.b della DGR 610/2023 e da eventuali disposizioni specifiche previste dall'Avviso

C.3 Risultati attesi/Sostenibilità/Trasferibilità/Innovazione

C.3.1 Efficacia e ricaduta dell'intervento

(descrivere gli elementi principali dell'intervento che sostengono la sua capacità di raggiungere gli obiettivi prefissati e specificare l'impatto sull'azienda, la sua attività produttiva e sul suo personale) (Max 10 righe)

C.3.2 Sostenibilità e continuità degli effetti

(descrivere come assicurare la sostenibilità delle azioni attivate indicando gli strumenti per dare continuità nel tempo alle azioni del progetto) (Max 10 righe)

C.3.3 Carattere Innovativo del progetto

(descrivere le caratteristiche innovative rispetto all'organizzazione del lavoro e alla conciliazione vita-lavoro) (Max 10 righe)

C.4 Ulteriori informazioni utili

(opzionale. Max 10 righe)

C.5 Cronoprogramma del progetto

(Inserire una riga per ciascuna attività/prodotto di progetto ed indicare i mesi di durata dell'attività o il mese di consegna)

N° azione	Attività/ prodotto di progetto	Mesi																	
		1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	12°	13°	14°	15°	16°	17°	18°
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	Consegna Report sull'indagine dei bisogni in materia di welfare di conciliazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Consegna Piano di welfare e atto interno che lo approva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Consegna Report di monitoraggio e valutazione sull'utilizzo delle misure di welfare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Consegna contratto di rete/accordo/protocollo della rete di welfare (se prevista)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Consegna Piano strategico UNI/PDR 125:2022 (se previsto)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sezione D Priorità

D.1 Parità tra uomini e donne, integrazione di genere e integrazione della prospettiva di genere

(indicare la capacità del progetto di promuovere la cultura della parità di genere e favorire la corresponsabilità di cura e più in generale un migliore equilibrio tra vita familiare e vita professionale) (Max 10 righe)

SOTTOSCRIZIONE DEL FORMULARIO

Il sottoscritto..... in qualità di legale rappresentante del
soggetto
in relazione al Progetto denominato:

Attesta

L'autenticità di quanto dichiarato nel formulario e sottoscrive tutto quanto in esso contenuto.

Data e luogo

FIRMA DIGITALE

AVVERTENZE

La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dal legale rappresentante dell'ente proponente con firma digitale ai sensi dell'art. 9 dell'Avviso.