

## 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.....	5
B.1 Informazioni generali e contestualizzazione (compilazione on line).....	5
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.....	6
<i>B.2.3.1 Articolazione del progetto</i> .....	6
<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.....	7
C.1 Attività di progetto.....	7
C.1.1 Definizione del Piano di welfare.....	7
C.1.2 Azioni formative, di consulenza o di accompagnamento.....	8
C.1.3 Attuazione delle misure di welfare di conciliazione.....	8
C.1.4 Costituzione della rete di welfare di conciliazione.....	9
C.1.5 Definizione del Piano strategico di cui alla norma UNI/PDR 125:2022.....	9
C.2 Risorse da impiegare nel progetto.....	11
C.3 Risultati attesi/Sostenibilità/Trasferibilità/Innovazione.....	12
C.3.1 Efficacia e ricaduta dell'intervento.....	12
C.3.2 Sostenibilità e continuità degli effetti.....	12
C.3.3 Carattere Innovativo del progetto.....	12
C.4 Ulteriori informazioni utili.....	12
C.5 Cronoprogramma del progetto.....	13
Sezione D Priorità.....	14
D.1 Parità tra uomini e donne, integrazione di genere e integrazione della prospettiva di genere.....	14

## 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 2 sono obbligatorie):**

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

## Sezione A Soggetti coinvolti nella realizzazione del progetto

**Ragione Sociale:** .....

**Codice Fiscale:** .....

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 operativo per la gestione del progetto: .....

Ruolo ricoperto nell'impresa (o consulente esterno): .....

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)*

#### Breve descrizione della storia, del contesto territoriale e del mercato di riferimento

**Organizzazione interna del lavoro (numerosità e caratteristiche del personale, descrizione delle modalità di svolgimento del lavoro: orari di lavoro, necessità o meno di turni, di spostamenti, di presenza in sede/cantiere, eventuali rapporti con il pubblico, etc)**

**Fabbisogni di conciliazione (descrizione delle necessità di conciliazione a cui si intende rispondere; indicazione chiara delle misure già adottate)**

#### 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) (Max 20 righe)*

### ***B.2.3.2 Coerenza generale del progetto***

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

**Coerenza delle misure proposte rispetto ai fabbisogni di conciliazione vita-lavoro delle lavoratrici e dei lavoratori coinvolti:**

**Coerenza delle misure proposte rispetto alle esigenze produttive aziendali:**

### ***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 modalità di rilevazione dei fabbisogni di conciliazione e di informazione del personale coinvolto) (Max 20 righe)*

##### **Piano di welfare di conciliazione (di durata almeno annuale)**

*(illustrare obiettivi e risultati attesi; i destinatari delle misure; gli strumenti con i quali si darà attuazione al piano: le procedure utilizzate per monitorare l'attuazione del Piano; tempistica di attuazione) (Max 20 righe)*

##### **Modalità di 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 e i contenuti dell'azione destinata alle figure apicali della struttura e 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** *(illustrare i fabbisogni di conciliazione da soddisfare, le misure di flessibilità che si intendono attivare - aggiuntive rispetto a quelle previste da contratto collettivo -, la numerosità dei soggetti interessati dalle misure)*

**servizi di conciliazione per la cura o l'assistenza a familiari anziani o non autosufficienti o per l'educazione/istruzione dei figli** *(illustrare i fabbisogni di conciliazione da soddisfare, i servizi di conciliazione che si intendono attivare - coerenti con gli esempi riportati all'art. 4 dell'Avviso -, la numerosità dei soggetti interessati dalle misure)*

**servizi di conciliazione a supporto dell'organizzazione familiare**



(illustrare i fabbisogni di conciliazione da soddisfare, i servizi di conciliazione che si intendono attivare – coerenti con gli esempi riportati all'art. 4 dell'Avviso -, la numerosità dei soggetti interessati dalle misure)

#### **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)*

**Oggetto e finalità della rete:**

**Atto di adesione/costituzione:**

**Enti coinvolti:**

**Misure che si intendono attivare:**

**Destinatari:**

#### **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)*

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

**Obiettivi e contenuti del Piano strategico correlati alla realtà aziendale** *(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: docenti, codocenti, personale amministrativo esterno e interno, consulenti/ricercatori)*

	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 ss.mm.ii.*

### 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.