

Allegato 4 – FORMULARIO DESCRITTIVO FSE+

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

AVVISO PUBBLICO
PER IL FINANZIAMENTO DI ATTIVITA' DI ANIMAZIONE
FINALIZZATE ALLA CREAZIONE DI RETI DI WELFARE TERRITORIALE
PER LA CONCILIAZIONE VITA-LAVORO 2026-2027

Indice generale

DATI IDENTIFICATIVI DEL PROGETTO.....	3
Titolo.....	3
Acronimo.....	3
Ambito territoriale di intervento.....	3
A. SOGGETTI COINVOLTI NELLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO.....	3
A.1 Soggetto proponente.....	3
A.2 Partenariato.....	3
A.2.1 Ruoli del partenariato, esperienze pregresse e attività svolte nel progetto.....	3
B. DESCRIZIONE DEL PROGETTO.....	4
B.1 Informazioni generali e contestualizzazione (compilazione on line).....	4
B.2 Architettura del Progetto e contenuti principali.....	4
B.2.1. Analisi di contesto.....	4
B.2.2. Obiettivi generali del progetto.....	5
B.2.3. Struttura e logica progettuale.....	5
B.2.3.1 Attività di analisi delle reti e ricognizione delle buone pratiche.....	5
B.2.3.2 Attività di animazione, sensibilizzazione e disseminazione.....	6
B.2.3.3 Output e risultati attesi di progetto.....	6
B.2.3.4 Durata complessiva.....	6
B.3 Risorse umane da impiegare nel progetto.....	7
B.4 Efficacia e sostenibilità.....	8
B.4.1. Efficacia e ricaduta dell'intervento.....	8
B.4.2. Sostenibilità e continuità degli effetti.....	8
C. ARTICOLAZIONE ESECUTIVA DEL PROGETTO.....	9
C.1. Cronoprogramma.....	9
D. PRIORITÀ DELL'AVVISO.....	80
D.1 Parità di genere.....	80

DATI IDENTIFICATIVI DEL PROGETTO

Titolo

--

Acronimo

--

Ambito territoriale di intervento

--

A. SOGGETTI COINVOLTI NELLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO

A.1 Soggetto proponente

- ☐ capofila di ATS già costituita
- ☐ capofila di ATS da costituire

A.2 Partenariato

A.2.1 Ruoli del partenariato, esperienze pregresse e attività svolte nel progetto

(Riportare quanto indicato nel formulario on line. Max 500 caratteri per partner)

Nome capofila:	
Attività principali (da Statuto)	
Ruolo e attività svolta nel progetto	
Esperienze in coerenza con le attività di progetto	
Valore aggiunto recato al progetto	

Nome partner 1:	
Attività principali (da Statuto)	
Ruolo e attività svolta nel progetto	
Esperienze in coerenza con le attività di progetto	
Valore aggiunto recato al progetto	

(Ripetere per ciascun partner)

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

(descrivere il contesto economico e sociale dell'area interessata dal progetto) (Max 2.500 caratteri)

B.2.2. Obiettivi generali del progetto

(illustrare gli obiettivi del progetto e la coerenza di questi con quanto previsto dall'Avviso) (Max 1.000 caratteri)

B.2.3. Struttura e logica progettuale

(descrivere la struttura del progetto e descrivere nel dettaglio le attività previste) (Max 4.000 caratteri)

B.2.3.1 Attività di analisi delle reti e ricognizione delle buone pratiche

(illustrare la metodologia di indagine utilizzata, la numerosità delle reti che si andranno ad analizzare, le modalità per attivare un confronto e scambio di esperienze con altre Regioni) (Max 2.000 caratteri)

B.2.3.2 Attività di animazione, sensibilizzazione e disseminazione

(descrivere le attività di animazione, sensibilizzazione e disseminazione e le modalità con le quali saranno condotte nelle diverse fasi del progetto) (Max 3.000 caratteri)

B.2.3.3 Output e risultati attesi di progetto

(Descrivere gli output e i risultati attesi, in coerenza con gli obiettivi del progetto) (Max 1.500 caratteri)

B.2.3.4 Durata complessiva

(in mesi, nel rispetto di quanto previsto dall'avviso e in coerenza con quanto indicato nel cronoprogramma)

--

B.3 Risorse umane da impiegare nel progetto

(compilare una riga per ogni persona coinvolta nell'attuazione del progetto, ad es. per attività di progettazione, gestione, rendicontazione, ecc.) (1)

	Nome e cognome	Funzione	Anni di esperienza nell'attività da svolgere nel progetto	Ore/giorni	Beneficiario che rende disponibile la risorsa (2)	Personale interno/ esterno (3)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

- (1) *Indicare tutte le funzioni che intervengono per l'attuazione del progetto avendo cura di garantire che in capo alla stessa persona non siano attribuite funzioni di controllo e funzioni operative come previsto dal par. A.6.b della D.G.R. 610/2023 e ss.mm.ii.*
- (2) *indicare il nome del soggetto che mette a disposizione la risorsa (beneficiario con cui intercorre il rapporto di lavoro)*
- (3) *Indicare "interno" nel caso di persona legata al beneficiario da un rapporto di lavoro di tipo subordinato, "esterno" per tutte le altre tipologie di rapporto di lavoro*

B.4 Efficacia e sostenibilità

B.4.1. Efficacia e ricaduta dell'intervento

(descrivere gli elementi principali dell'intervento che sostengono la sua capacità di raggiungere gli obiettivi prefissati) (Max 1.500 caratteri)

B.4.2. Sostenibilità e continuità degli effetti

(descrivere come le azioni attivate e le caratteristiche del progetto siano tali da assicurare la sostenibilità in termini di durata ed autonomia dei percorsi attivati; indicare gli strumenti per dare continuità nel tempo ai risultati e alle metodologie di attuazione del progetto) (Max 1.000 caratteri)

C. ARTICOLAZIONE ESECUTIVA DEL PROGETTO

C.1. Cronoprogramma

Indicare la tempistica delle attività previste dal progetto

N°	Fasi	1° mese	2° mese	3° mese	4° mese	5° mese	6° mese	7° mese	8° mese	9° mese	10° mese	11° mese	12° mese
.....		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
.....		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
.....		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
.....		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
.....		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

D. PRIORITÀ DELL'AVVISO

D.1 Parità di genere

(indicare le modalità con le quali si intende garantire attenzione al principio in oggetto) (Max 1.000 caratteri)

SOTTOSCRIZIONE DEL FORMULARIO

Il/I sottoscritto/i.....in qualità di legale/i rappresentante/i
dei soggetti

.....
.....
.....

in relazione al Progetto denominato:

Attesta/Attestano

L'autenticità di quanto dichiarato nel formulario e sottoscrive/sottoscrivono tutto quanto in
esse contenuto

Data e luogo

FIRME E TIMBRI

AVVERTENZE

A seconda delle casistiche di “soggetto proponente”, il formulario deve essere sottoscritto – pena l’esclusione – dal/i:

- legale rappresentante del capofila dell’ATS (se costituita)
- legali rappresentanti di tutti i soggetti dell’ATS (se costituenda)