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
2026-2027

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
B.2.3.1 Articolazione del progetto....6
B.2.3.2 Coerenza generale del progetto....6
B.2.3.3 Durata complessiva del progetto....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....7
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 tra le seguenti le azioni previste dal progetto :

☐ 1. Definizione del Piano di welfare *(obbligatoria)*

☐ 2. Attuazione delle misure di welfare *(obbligatoria)*

☐ 3. Costituzione di una rete di welfare *(facoltativa)*

☐ 4. Piano strategico PdR/UNI 125:2022 *(facoltativa)*

Sezione A Soggetti coinvolti nella realizzazione del progetto

Ragione Sociale: ……

Codice Fiscale: ……

Dimensione d'impresa:

☐ micro ☐ piccola

☐ media ☐ grande

ULA (Unità di lavoro/anno): ……

Fatturato: ……

Totale di Bilancio: ……

Indirizzo sede/i interessata/e dal Piano: ……

Contatti per la gestione del progetto

Referente interno all'impresa e ruolo ricoperto: ……

Tel: …… mail: …… PEC: ……

Consulente esterno (eventuale): ……

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 in sintesi il contesto in cui opera l'impresa e gli esiti dell'indagine condotta sulla popolazione aziendale) (Max 50 righe)

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

Organizzazione interna del lavoro (numerosità e caratteristiche socio-anagrafiche della popolazione aziendale; modalità di svolgimento del lavoro: orari di lavoro, organizzazione su turni, lavoro in presenza o da remoto, necessità di spostamenti, rapporti con il pubblico, etc)

N. lavoratrici presenti in azienda: .....
N. lavoratori presenti in azienda: .....
% donne: ....

Necessità di cura espresse dalla popolazione aziendale attraverso l'analisi dei fabbisogni

Indicazione delle misure già adottate

B.2.2 Obiettivi generali del progetto

(illustrare l'idea che guida il progetto e le necessità di conciliazione che l'intervento intende soddisfare) (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 20 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)

Sezione C Articolazione esecutiva del progetto

C.1 Attività di progetto

C.1.1 Definizione del Piano di welfare

Attività di analisi

(indicare le modalità con le quali è stata condotta l'attività di analisi per rilevare i fabbisogni di conciliazione) (Max 15 righe)

Piano di welfare di conciliazione (di durata almeno annuale)

(elencare per punti le tipologie di misure di cui all'art.3.2 che saranno previste dal piano e i loro destinatari. Per la misura di cui al punto 4 specificare le sottomisure indicate dalle lettere)

Attività di comunicazione e pubblicità

(indicare chiaramente le misure che verranno adottate per informare il personale interno alla struttura e le misure che saranno attuate per dar visibilità all'iniziativa anche fuori dalla sede aziendale)
(Max 10 righe)

C.1.2 Attuazione delle misure di welfare di conciliazione

(selezionare esclusivamente le misure di conciliazione che si intenderà adottare e descriverle)

☐ Misure innovative di flessibilità, di cui al punto 1 dell'art. 3.2

(Nel caso di permessi aggiuntivi, specificare n. ore permessi previsti da CCNL e il n. permessi aggiuntivi retribuiti per la conciliazione vita-lavoro. In caso di riduzione strutturale dell'orario di lavoro – es. settimana corta – quantificare la riduzione oraria e indicare numerosità e caratteristiche dei destinatari della misura)

☐ Servizi di conciliazione cost-saving e/o time saving, di cui al punto 2 dell'art. 3.2

(Descrivere le tipologie di servizi di conciliazione che si intendono attivare, la modalità di erogazione, la numerosità dei soggetti potenzialmente interessati dalle misure. Nel caso dei servizi cost-saving specificare anche l'ammontare del credito welfare per lavoratore)

☐ Spazi aziendali a supporto della cura dei figli, di cui al punto 3 dell'art. 3.2

(Illustrare come si prevede di allestire lo spazio, se non già allestito, quali attività si intendono svolgere e con quali modalità)

☐ Programma di rientro e retention per neo-genitori, di cui al punto 4 dell'art. 3.2

(Specificare le misure a sostegno della neo-genitorialità che saranno previste dal Piano e specificare la numerosità dei soggetti potenzialmente interessati)

☐ Installazione distributori automatici per l'erogazione gratuita di prodotti per l'igiene mestruale, di cui al punto 5 dell'art. 3.2
(Descrivere la misura)

C.1.3 Costituzione della rete di welfare di conciliazione

(Compilare solo se previsto nella Sezione 0 Dati identificativi del progetto. Specificare le finalità della rete, i soggetti coinvolti, le misure che attraverso la rete si intendono attivare)
(Max 15 righe)

C.1.4 Definizione del Piano strategico di cui alla norma UNI/PDR 125:2022

(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 umane interne ed esterne impiegate nel progetto

(compilare una riga per ogni persona fisica coinvolta nell'attuazione del progetto: personale amministrativo interno ed esterno, consulenti)

	Nome e cognome	Funzione nel progetto	Anni di esperienza nell'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

(Indicare i punti di forza del progetto e le ricadute positive in termini di impatto sull'benessere delle famiglie e sull'organizzazione del lavoro)

(Max 10 righe)

C.3.2 Sostenibilità e continuità degli effetti

(Descrivere come garantire la continuità dell'intervento anche dopo la conclusione del progetto)
(Max 10 righe)

C.3.3 Carattere Innovativo del progetto

(Descrivere il carattere innovativo delle misure introdotte rispetto al modello organizzativo attuale)

(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°
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

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) (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.