**Manifestazione di interesse per lo sviluppo di azioni prevenzionali in ambito regionale**

**in materia di salute e sicurezza sul lavoro**

**Anno 2019**

**SCHEDA DI SINTESI DELLA PROPOSTA PROGETTUALE**

|  |
| --- |
| 1. **Titolo del progetto** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Proponente** |
| |  | | --- | | Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  rappresentato dalla persona di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nella qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_, (CAP \_\_\_\_\_\_\_), tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **PEC** **(\*)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale o P. Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |
| --- |
| 1. **Tipologia di attività** |
| *Barrare l’opzione prescelta*   * Promozione e informazione * Assistenza e consulenza |

|  |
| --- |
| 1. **Finalità e obiettivi della collaborazione** |
| **Finalità:**  **Obiettivo n. 1:**  **Obiettivo n. 2:**  **Obiettivo n…:** |

|  |
| --- |
| 1. **Descrizione delle attività necessarie per raggiungere finalità e obiettivi**   **(max 2 pagine)** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Settori produttivi interessati** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Destinatari delle attività** |
| * Lavoratori e imprese del settore edile * Lavoratori e imprese del settore agricoltura, * Lavoratori della sanità; * Lavoratori delle piccole e micro imprese; * Altro (*specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*   *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

|  |
| --- |
| 1. **Risultati attesi (indicatori misurabili)** |
| *(es: numero di destinatari, n. ore di intervento, n. prodotti realizzati, ecc..):* |
| 1. **Coinvolgimento di ulteriori partner** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Piano di comunicazione e divulgazione dei risultati** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Aspetti gestionali: compiti del proponente e degli eventuali partner** |
| *Specificare gli impegni di natura professionale, economica e strumentale previsti a carico di ciascun partner* |

|  |
| --- |
| **12. Aspetti finanziari: previsione dei costi complessivi di progetto (lo schema ha scopo puramente indicativo)** |
| *Descrivere* ***ciascuna FASE*** *(programmazione, realizzazione, diffusione risultati etc)* ***indicando per le singole attività che la compongono****:*   * *la descrizione e la tipologia di tutti i costi previsti, diretti o indiretti, comportanti l’utilizzo di risorse economiche effettive (****E****) o di risorse di tipo “figurativo” (****F****: costi strumentali o delle risorse umane interne impiegate). Es: costi per acquisizioni di beni o di prestazioni di sevizi/forniture, costi strumentali, costi orari delle risorse umane impiegate, etc). Ove opportuno, specificare nella descrizione i valori unitari (es: costo orario e n. ore)* * ***l’importo****;* * *la* ***ripartizione*** *tra ciascun partner*  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ***Tipologia di costo*** | ***Importo totale*** | ***A carico INAIL*** | ***A carico Partner\**** | | ***FASE 1:*** *(descrizione)* | | | | | ***Attività 1:*** *(descrizione)* | | | | | *Acquisizione di beni (descrizione)* |  |  |  | | *Prestazione di servizi forniture (descrizione)* |  |  |  | | *Costi risorse umane interne (descrizione)*  *(specificare n. ore e costo orario)* |  |  |  | | *Costi strumentali (descrizione)*  *(specificare tipologia)* |  |  |  | | *Costi indiretti*  *(se a forfait, max 20% costi diretti, specificandone la natura)* |  |  |  | | *Altro* |  |  |  | | ***Totale Attività 1*** |  |  |  | | ***…Attività 2*** *(descrizione)* |  | | | | ***TOTALE FASE 1*** |  |  |  |   *\*Specificare la quota di compartecipazione di ciascun partner* |

|  |
| --- |
| 1. **Durata** |
| Inizio attività: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fine attività: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. **Cronoprogramma** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Referente del progetto** |
| Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ruolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov. \_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_\_),  tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **Eventuali note** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Allegati** |
| *Oltre allo Statuto, all’Atto costitutivo ed alla descrizione delle attività svolte, allegare ogni documentazione ritenuta utile ai fini della valutazione* |

(\*) Si prende atto che ogni comunicazione da parte dell’INAIL Direzione Regionale Emilia Romagna inerente la presente manifestazioni di interesse, avverrà esclusivamente mediante l’indirizzo di posta elettronica certificata PEC indicata al punto n. 2 della presente scheda di proposta progettuale.

**Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del Legale Rappresentante\***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Allegare copia del documento di riconoscimento del Legale Rappresentante in corso di validità