**PROPOSTA PROGETTUALE**

*per la promozione di percorsi di inclusione socio-lavorativa per le persone con disabilità*

*e di interventi di supporto all’azione dei servizi di collocamento mirato*

1. **ANAGRAFICA SOGGETTO PROPONENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione |  |
| Sede |  |
| Indirizzo |  |
| Codice fiscale |  |
| Partita IVA |  |
| Indirizzo Pec |  |
| ANAGRAFICA RESPONSABILE DI PROGETTO | |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Telefono |  |
| Indirizzo mail |  |

1. **ANAGRAFICA DEL PROGETTO**

|  |  |
| --- | --- |
| TITOLO del PROGETTO |  |
| Durata del progetto | 18 MESI a partire dall’approvazione del progetto  Le attività dovranno concludersi entro 36 mesi al massimo dall’approvazione del progetto. |
| Numero destinatari su Linea 1 (punto 4.1, lettere a), b), c), d), e) della proposta progettuale |  |
| Numero destinatari su Linea 2 (punto 4.2, lettera c) della proposta progettuale) |  |
| Costo totale Linea 1 |  |
| Costo totale Linea 2 |  |
| **COTSO TOTALE PROGETTO** | **260.000 euro** |

1. **CONTENUTI GENERALI DEL PROGETTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **3.1 Finalità del progetto** | |
| *Descrivere il contesto di riferimento in cui si inserisce il progetto, analizzando dati e fabbisogni specifici.* | |
| *Contesto di riferimento* |  |
| *Evidenziare i nessi tra scelte progettuali e gli elementi di contesto riportati, mettendo in luce considerazioni derivanti da eventuali esperienze già messe in atto e le proposte di superamento per le criticità rilevate.* | |
| *Contributo del progetto* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***3.2* Architettura generale del progetto** | |
| *Descrivere gli obiettivi generali e l’architettura del progetto, esponendo l’organizzazione e la realizzazione degli interventi, mettendo in luce la connessione tra le varie azioni.* | |
| *Obiettivi generali* |  |
| *Architettura generale del progetto LINEA 1* |  |
| *Architettura generale del progetto LINEA 2* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.3 Descrivere il piano di monitoraggio e valutazione del progetto** | |
| *Descrivere le modalità e l’impianto di monitoraggio e valutazione del* ***progetto complessivo*** | |
| *Descrizione dell’impianto* |  |
| *Descrizione degli strumenti* |  |
| *Individuazione degli indicatori e degli standard di riferimento: esplicitare a quali condizioni si riterrà il progetto complessivo valido* |  |
| *Indicazione dei soggetti coinvolti nel monitoraggio e nella valutazione e delle modalità di collaborazione.* |  |
| *Descrivere le modalità e l’impianto di monitoraggio e valutazione dei* ***singoli percorsi****.* | |
| *Descrizione dell’impianto* |  |
| *Descrizione degli strumenti* |  |
| *Individuazione degli indicatori e degli standard di riferimento: esplicitare a quali condizioni si riterrà il percorso individuale valido.* |  |
| *Indicazione dei soggetti coinvolti nel monitoraggio e nella valutazione e delle modalità di collaborazione.* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.4 Descrizione dei partner e delle modalità di collaborazione.**  Allegare la **lettera di adesione** al progetto sottoscritta da ciascun partner, con i relativi intenti (vedi art. 7 dell’Avviso). | |
| *Rete dei Partner e modalità di collaborazione.* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.5 Ricerca delle aziende per l’attivazione dei tirocini.** | |
| *Descrivere le modalità di individuazione delle aziende.* |  |
| *Descrivere le modalità per il matching tra azienda e tirocinante.* |  |
| *Evidenziare le reti e gli attori con cui si collabora.* |  |

1. **CONTENUTI SPECIFICI DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
| **4.1. Descrivere nel dettaglio la proposta di azioni della LINEA 1 secondo lo schema che segue** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***a) Colloqui di orientamento specialistico per iscritti da massimo 6 mesi al CDLDS***  *IMPORTO: Minimo 5.200 €, Massimo 8.500 €*  *DESTINATARI: Minimo 14 destinatari*  *Num COLLOQUI: –* Min 2 Max 8 colloqui a persona, della durata di 1 ora | | |
| *Descrivere le modalità di realizzazione e gestione dei colloqui.* |  | |
| *Numero di destinatari complessivi* |  | |
| *Numero ore totali destinate ai colloqui* |  | |
| *Risorse umane destinate: profili e compiti specifici.* | *Profili* | *Mansioni* |
|  |  |
|  |  |
| *Risorse e strumenti* |  | |
| *COSTO TOTALE dell’azione*  *(num ore totali x 35 €)* |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***b) Laboratori di orientamento per iscritti da massimo 6 mesi al CDLDS***  *IMPORTO: Minimo 3000 €, Massimo 11.500 €*  *ORE PREVISTE: da 15 a 40 ore per laboratorio*  *DESTINATARI: Minimo 4 - Massino 8 persone per laboratorio*  *REQUISITO MINIMO: Min 3 laboratori realizzati* | | |
| *Descrivere le modalità di gestione e organizzazione dei laboratori* |  | |
| *Numero di laboratori complessivi* |  | |
| *Numeri di destinatari complessivi in tutti i laboratori* |  | |
| *Numero di ore totali destinate ai laboratori* |  | |
| *Risorse umane destinate:* | *Profili* | *Mansioni* |
|  |  |
|  |  |
| *Risorse e strumenti* |  | |
| *COSTO TOTALE dell’azione*  *(num ore tot x 75 €)* |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***c) Tirocini con tutoraggio intensivo ad alto contenuto tecnico con l’utilizzo di particolari ausili per allievi con marcate disabilità fisiche e/o sensoriali***  *IMPORTO: Minimo 14.500 € - Massimo 44.000 - € Max 15.000 € per gli ausili*  *DURATA TIROCINIO: Minimo 6 mesi - Massimo 24*  *REQUISITI MINIMI:*   * *affiancamento in azienda minimo 5% in relazione alle ore di tirocinio* * *minimo 2 tirocini attivati* | | | | |
| *Descrizione dell’intervento nelle sue diverse fasi* |  | | | |
| *Numero destinatari complessivi* |  | | | |
| *Durata media del singolo intervento* |  | | | |
| *COSTO TOTALE Indennità di tirocinio*  *(num ore tot x 5 €)* |  | | | |
| *Risorse umane destinate* | *Profili* | *Mansioni* | | *Num ore medie su singolo percorso* |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| *% media di affiancamento in azienda.* |  | | |
| *Risorse e strumenti* |  | | | |
| *Costo totale per ausili*  *(Max 15.000 €)* |  | | | |
| *COSTO* | *COSTO del singolo percorso* | | *COSTO totale* | |
|  |  | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***d) Tirocini di pre-inserimento per persone con disabilità iscritte al collocamento mirato***  *IMPORTO: Minimo 58.000 €- Massimo 117.000 €*  *DURATA del TIROCINIO: Max 12 mesi di tirocinio*  *REQUISITO MINIMO: Minimo 10 tirocini* | | | | |
| *Descrizione dell’intervento nelle diverse fasi* |  | | | |
| *Numero destinatari complessivi* |  | | | |
| *Durata media del singolo intervento* |  | | | |
| *COSTO TOTALE Indennità di tirocinio*  *(num ore tot x 5 €)* |  | | | |
| *Risorse umane destinate* | *Profili* | *Mansioni* | | *Num ore medie su singolo percorso* |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| *% media di affiancamento* |  | | |
| *Risorse e strumenti* |  | | | |
| *COSTO* | *COSTO del singolo percorso* | | *COSTO totale* | |
|  |  | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***e) Tirocini per valutare le effettive capacità lavorative***  *IMPORTO: Minimo 43.000 €- Massimo 73.000 €*  *DURATA: Massimo 12 mesi tirocinio*  *REQUISITO MINIMO: Minimo 6 tirocini* | | | | |
| *Descrizione dell’intervento.* |  | | | |
| *Numero destinatari complessivi* |  | | | |
| *Durata media del singolo intervento* |  | | | |
| *COSTO TOTALE Indennità di tirocinio*  *(num ore tot x 5 €)* |  | | | |
| *Risorse umane destinate* | *Profili* | *Mansioni* | | *Num ore medie su singolo percorso* |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| *% media di affiancamento* |  | | |
| *Risorse e strumenti* |  | | | |
| *COSTO* | *COSTO del singolo percorso* | | *COSTO totale* | |
|  |  | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***f) Rimborso a forfait per favorire la frequenza alle iniziative.***  *IMPORTO: Minimo 500 €- Massimo 3.000 €*  *STANDARD: Massimo 500 € ad allievo –* L’importo rimborsato può essere al massimo pari al 100% della spesa sostenuta dall’allievo | | |
| Numero Destinatari |  |  |
| Rimborso medio previsto |  |  |
| COSTO COMPLESSIVO |  | |

|  |
| --- |
| **4.2. Descrivere** **nel dettaglio la proposta di azioni della LINEA 2 secondo lo schema che segue** |

|  |  |
| --- | --- |
| *a) Collaborare con il CDLDS al fine di rafforzare la* ***rete integrata dei servizi*** *per una presa in carico multidimensionale, attraverso azioni di identificazione della rete, costituzione del gruppo, analisi e definizione di protocolli di collaborazione.*  *IMPORTO: Minimo 3.000 €- Massimo 6.000 €* | |
| *Proporre modalità di realizzazione dell’azione in collaborazione con il servizio competente, riportando eventuali esperienze significative realizzate.* |  |
| *COSTO TOTALE* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *b) Assicurare un* ***piano di monitoraggio e valutazione del progetto****, attraverso una stretta collaborazione con la cabina di regia. (già descritto al punto 3.3)*  *IMPORTO: Minimo 5.000 € - Massimo 8.000 €* | |
| *COSTO complessivo* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***c) Monitoraggio e mantenimento del posto di lavoro.***  *IMPORTO: Minimo 18.000 € Massimo 37.000 €*  *DESTINATARI: minimo 8 interventi* | | | |
| *Descrizione dell’intervento* |  | | |
| *Numero destinatari complessivi* |  | | |
| *N ore medie del singolo intervento* |  | | |
| *Risorse umane destinate* | *Profili* | *Mansioni* | *Num ore medie su singolo percorso* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *COSTO complessivo*  *(num ore tot x 35 €)* |  | | |

1. **QUADRO COMPLESSIVO DEI COSTI**

|  |  |
| --- | --- |
| **LINEA 1** | **IMPORTO DA AVVISO**  **euro 223.000,00** |
| *a) Colloqui di orientamento specialistico* |  |
| *b) Laboratori di orientamento* |  |
| *c) Tirocini con tutoraggio intensivo ad alto contenuto tecnico con l’utilizzo di particolari ausili per allievi con marcate disabilità fisiche e/o sensoriali* |  |
| *d) Tirocini di pre-inserimento per persone con disabilità iscritte al collocamento mirato* |  |
| *e) Tirocini per valutare le effettive capacità lavorative* |  |
| *f) Rimborso a forfait per favorire la frequenza alle iniziative.* |  |
| TOTALE PREVENTIVO DI SPESE LINEA 1 |  |
| **LINEA 2** | **IMPORTO DA AVVISO**  **euro 37.000,00** |
| *a) Collaborare con il CDLDS al fine di rafforzare la rete integrata dei servizi per una presa in carico multidimensionale, attraverso azioni di identificazione della rete, costituzione del gruppo, analisi e definizione di protocolli di collaborazione.* |  |
| *b) Assicurare un piano di monitoraggio e valutazione del progetto, attraverso una stretta collaborazione con l’ente pubblico competente. VEDI PUNTO 4.3-* |  |
| *c) Monitoraggio e mantenimento del posto di lavoro.* |  |
| TOTALE PREVENTIVO DI SPESE LINEA 2 |  |
| **TOTALE COMPLESSIVO del progetto (LINEA 1+LINEA 2)** | **IMPORTO COMPLESSIVO**  **euro 260.000,00** |