

Fac-simile - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' - AUTOCERTIFICAZIONE

Va compilata una sola dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (anche nel caso di presentazione di più richieste)

Regione siciliana
Assessorato regionale del lavoro,
della previdenza sociale, della formazione professionale
e dell'emigrazione
Dipartimento regionale formazione professionale
Via Imperatore Federico, 52 - 90143 PALERMO

ASSE MISURA

Oggetto: Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà - autocertificazione inerente stati e fatti direttamente connessi allo stato di avanzamento procedurale fisico e finanziario del progetto sotto specificato

Titolo del progetto	Sede/i	Importo approvato e

Il sottoscritto, Codice fiscale, nato a, prov. il, e residente a, CAP, via n., in qualità di legale rappresentante dell'Ente

avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale, dichiaro sotto la mia personale responsabilità:

1) che alla data della presente, la spesa effettuata, a valere del finanziamento erogato, è pari a e, di cui effettuata e quietanzata e

2) che la documentazione comprovante la spesa si trova presso l'indirizzo sotto riportato:

Dichiaro e confermo, inoltre, la veridicità di tutti i dati riportati nella documentazione allegata relativa allo stato di avanzamento procedurale, fisico e finanziario del progetto.

Si allega scheda stato di avanzamento comprensiva della tabella di spesa.

Data

Firma/Timbro

(autenticata ai sensi della legge n. 191/93, art. 2, comma 10)

POR. SICILIA 2002-2006

FONDO SOCIALE EUROPEO

Misura

Scheda di rilevazione sullo stato di avanzamento di progetto

Data compilazione: giorno mese anno

Titolo del progetto:

Codice progetto:

Ente attuatore:

Denominazione

Indirizzo

Forma giuridica (Allegato 1) - Codice:

Attività prevalente (Allegato 2) - Codice:

Compilatore:

Nome e Cognome

Funzione

Telefono

Fax

e-mail

REGISTRO STAGE

OPERATORE

n. progetto		POR SICILIA 2000/2006 - FSE	Asse/Misura	
-------------	--	-----------------------------	-------------	--

allievo	cognome e nome			
---------	----------------	--	--	--

azienda		referente aziendale	
---------	--	---------------------	--

Data	Mattino		Pomeriggio		Descrizione attività svolta	Firma allievo	Firma docente o tutor	Firma rappresentante aziendale
	E	U	E	U				

Data

Il direttore del corso (timbro e firma)

Responsabile azienda (timbro e firma)

.....

Sezione 1 - TEMPI E AZIONI

1.1. Alla data attuale il progetto è:

<input type="checkbox"/> Non avviato	Data prevista di avvio			Data prevista di conclusione		
<input type="checkbox"/> In fase di realizzazione	Data di avvio effettivo			Data prevista di conclusione		
<input type="checkbox"/> Concluso	Data di avvio effettivo			Data prevista di conclusione		

1.2. Riportare la calendarizzazione delle azioni.

Per la compilazione fare riferimento alla lista delle azioni riportata in allegato (Allegato 3)

Codice	Descrizione Azioni	Data inizio	Data fine	% di realizzazione

Se sono state apportate modifiche nelle attività previste nel progetto approvato illustrarle sinteticamente e spiegare i motivi.

[Fare clic qui e digitare i motivi]

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Sezione 2 - STRATEGIE E PARTNERSHIP

2.1. Rispetto alla misura di riferimento quali sono gli obiettivi strategici del progetto e le linee di intervento attivate?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2.2. Qual è l'area di intervento del progetto? (una sola risposta)

- Ambiente
- Banche del tempo/banche etiche
- Creazione della società dell'informazione
- Creazione d'impresa
- Cultura e spettacolo
- Integrazione sociale
- Integrazione Università mondo del lavoro
- Nuove professioni
- Pari opportunità
- Patti territoriali
- Qualità della vita
- Servizi per l'impiego
- Sostegno alle PMI
- Sviluppo del sistema di formazione e politiche attive del lavoro
- Sviluppo dell'imprenditorialità
- Sviluppo locale
- Turismo
- Volontariato no-profit

Note/Osservazioni

[Fare clic qui e digitare le Note/Osservazioni]

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2.3. Associazione temporanea di scopo (A.T.S.)

Compilare la seguente sottosezione, una per ogni partner. Prendere in considerazione tutti i partner pubblici e privati che collaborano attivamente o aderiscono genericamente al progetto, compresi quelli previsti al momento della presentazione della proposta progettuale e mai attivati.

Partners [Fare clic qui e digitare il numero]

Denominazione

Indirizzo:

Forma Giuridica (Allegato 1) Codice:

Attività prevalente (Allegato 2) Codice:

Tali tipologie di accordo non riguardano le ATS

<p>Ambito territoriale di influenza:</p> <p><input type="checkbox"/> Locale</p> <p><input type="checkbox"/> Provinciale</p> <p><input type="checkbox"/> Interprovinciale</p> <p><input type="checkbox"/> Regionale</p> <p><input type="checkbox"/> Interregionale</p> <p><input type="checkbox"/> Nazionale</p> <p><input type="checkbox"/> Internazionale</p>	<p>Tipologia di accordo stipulato:</p> <p><input type="checkbox"/> Accordo</p> <p><input type="checkbox"/> Conferenza servizi</p> <p><input type="checkbox"/> Convenzione</p> <p><input type="checkbox"/> Decreto dirigenziale</p> <p><input type="checkbox"/> Delibera di Giunta</p> <p><input type="checkbox"/> Determina dirigenziale</p> <p><input type="checkbox"/> Lettera adesione</p> <p><input type="checkbox"/> Protocollo intesa</p> <p><input type="checkbox"/> Accordo implicito</p> <p><input type="checkbox"/> Lettera intenti</p> <p><input type="checkbox"/> Manifestazione d'interesse</p>
--	--

<p>Fase in cui si è stabilito il rapporto di partenariato:</p> <p><input type="checkbox"/> alla presentazione del progetto</p> <p><input type="checkbox"/> in fase di avvio</p> <p><input type="checkbox"/> in itinere</p>	<p>Il partner fornisce risorse aggiuntive (personale, sedi, attrezzature, risorse economiche...) per la realizzazione del progetto?</p> <p><input type="checkbox"/> Sì</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>
--	---

<p>Livello di importanza del partner per il perseguimento degli obiettivi del progetto:</p> <p><input type="checkbox"/> Alto</p> <p><input type="checkbox"/> Medio</p> <p><input type="checkbox"/> Basso</p> <p><input type="checkbox"/> Nullo</p>	<p>Il partner partecipa alla gestione delle attività del progetto?</p> <p><input type="checkbox"/> Sì, alla gestione dell'intero progetto</p> <p><input type="checkbox"/> Sì, solo alcune azioni</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>
--	---

<p>Il partner ricopre un ruolo attivo nel progetto? (ovvero: partecipa alla realizzazione di alcune azioni, alla definizione degli obiettivi e delle strategie, fornisce risorse ...)</p> <p><input type="checkbox"/> Sì</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>

Riportare nella tabella seguente quelle azioni in cui il partner ricopre un ruolo attivo.
Per la compilazione fare riferimento alla lista delle azioni riportata in allegato (Allegato 3)

Codice	Descrizione azioni

Note/Osservazioni

[Fare clic qui e digitare le Note/Osservazioni]

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*** Fine scheda Partnership

Sezione 3 - DESTINATARI E ORE DI INTERVENTO

3.1. Compilare per ciascun destinatario coinvolto in azioni di orientamento, formazione, work experience, avvio d'impresa, la seguente tabella.
(Per ciascun destinatario utilizzare un numero progressivo come identificativo del soggetto)

(Tabella compilativa per singolo destinatario)

Numero Progressivo	Orientamento (1=Si 0=No)	Formazione (1=Si 0=No)	Avvio d'impresa (1=Si 0=No)	Tipologia Destinatario	Sesso (1=M 2=F)	Età (in anni)	Titolo di studio

Se il numero di destinatari o la tipologia inizialmente previsti nel progetto approvato sono stati modificati illustrare sinteticamente il tipo e i motivi dei cambiamenti e indicare rispetto al numero la percentuale di scostamento dal previsto.

[Fare clic qui e digitare le Note/Osservazioni]

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3.2. Indicare nella tabella seguente il totale delle ore previste e realizzate per le azioni di orientamento, formazione e avvio d'impresa.

Azione	Totale ore previste	Totale ore realizzate
Work experience		
Orientamento/counselling		
Formazione		
Sostegno alla creazione/avvio d'impresa		

In caso di eventuali cambiamenti/modifiche rispetto al progetto approvato illustrare sinteticamente i motivi degli scostamenti.

[Fare clic qui e digitare le Note/Osservazioni]

.....

.....

.....

.....

.....

Solo per le attività di formazione.

3.3. Indicare nella tabella seguente il titolo del corso, le ore previste, il numero di edizioni e il totale delle ore di formazione. (Totale ore previste x numero di edizioni).

N.	Titolo del corso	Totale ore previste	Numero di edizioni	Totale ore

Sezione 4 - RISULTATI IN TERMINI OCCUPAZIONALI E PRODOTTI

4.1. Indicare nella tabella seguente i risultati in termini formativi ed occupazionali.

	Previsti nel progetto approvato	Previsti allo stato attuale di realizzazione del progetto	Risultati effettivi (solo per i progetti conclusi)
Numero formati			
Numero work experience attivate			
Numero inserimenti al lavoro/in impresa			
Numero destinatari che costituiscono cooperative			
Numero imprenditori			
Occupazione indotta con sostegno alle imprese (indicare il numero degli occupati)			

In caso di eventuali cambiamenti/modifiche rispetto al progetto approvato illustrare sinteticamente il tipo e i motivi dei cambiamenti.

[Fare clic qui e digitare le Note/Osservazioni]

.....

.....

.....

.....

.....

4.2. Indicare nella seguente tabella i prodotti previsti e realizzati.

Tipologie di prodotti	Previsti nel progetto approvato	Previsti allo stato attuale di realizzazione del progetto	Prodotti realizzati
Prodotti multimediali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Centri di formazione, informazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nuovi modelli integrati per l'occupazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Materiale didattico innovativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servizi per le imprese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sviluppo reti interregionali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sviluppo reti locali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pubblicazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servizi per la creazione e lo sviluppo dell'imprenditorialità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro (specificare)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

In caso di eventuali cambiamenti/modifiche rispetto al progetto approvato illustrare sinteticamente il tipo e i motivi dei cambiamenti.

[Fare clic qui e digitare le Note/Osservazioni]

.....

.....

.....

Sezione 5 - DATI SULLA SPESA

5.1. Indicare per ogni azione riportata nella tabella sottostante i costi previsti a progetto approvato e i costi allo stato attuale (nella colonna Ripartizione dei costi allo stato attuale, per i progetti in corso di realizzazione, nel caso in cui non si disponga di un sistema di controllo di gestione dei costi,

Azioni	Ripartizione dei costi previsti a progetto approvato (euro)	Ripartizione dei costi allo stato attuale (euro)
Ricerca	0	0
Orientamento	0	0
Formazione formatori	0	0
Formazione	0	0
Aiuti occupazione	0	0
Avvio impresa	0	0
Sviluppo partenariato	0	0
Assistenza imprese	0	0
Seminari	0	0
Monitoraggio	0	0
Valutazione	0	0
Diffusione e pubblicazione	0	0
Altri costi (specificare)	0	0
<i>Totale generale</i>	0	0

In caso di eventuali cambiamenti/modifiche rispetto al progetto approvato illustrare sinteticamente il tipo e i motivi dei cambiamenti.

[Fare clic qui e digitare le Note/Osservazioni]

.....

.....

5.2. Compilare la tabella sui pagamenti

Note/Osservazioni

[Fare clic qui e digitare le Note/Osservazioni]

.....

.....

Sezione 6 - PROBLEMI E NOTE

6.1. Descrivere sinteticamente eventuali problemi incontrati nella gestione del progetto

Problemi	Risolto	Risolto in parte	Non risolto
.....	<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"/>

Note/Osservazioni

[Fare clic qui e digitare le Note/Osservazioni]

.....

.....

.....

Firma del compilatore

.....

Informativa sulla privacy

Desideriamo informarla che la Regione rispetta la legge n. 675/96 di tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali.

TABELLA PAGAMENTI Misura Progetto codice n.

Costo totale del progetto			
di cui a carico del proponente			
Tranche	Percentuale	Trasferimenti Regione	Pagamenti attuatore
1ª Tranche.....	50%		
2ª Tranche.....	30%		
3ª Tranche.....	20%		
<i>Totale.....</i>	100%	0	0

Titolo progetto

Ente attuatore



Parte da compilare

Titolo progetto	Liquidato	1ª Tranche			2ª Tranche			3ª Tranche		
		Quota FSE	Quota FDR	Quota Regione	Quota FSE	Quota FDR	Quota Regione	Quota FSE	Quota FDR	Quota Regione
Trasferimenti Regione.....	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pagamenti attuatore.....	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Saldo.....	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Riepilogo generale	Trasferimenti Regione	Pagamenti attuatore	Saldo
Quota FSE.....	0	0	0
Quota FDR.....	0	0	0
Quota Regione.....	0	0	0
Quota privati.....	0	0	0
<i>Totale generale.....</i>	0	0	0

Allegato 1
Forma giuridica

RIPORTARE SULLA SCHEDA DI RILEVAZIONE
IL CODICE CORRISPONDENTE ALLA FORMA GIURIDICA

Codice	Descrizione
1	Imprese
2	Sindacati
3	Associazioni di categoria
4	Cooperative
5	Associazioni
6	Enti bilaterali
7	Consorzi pubblici
8	Consorzi privati
9	Comuni
10	Province
11	Comunità montane
12	Aziende sanitarie locali
13	Ministeri
14	Fondazioni
15	Aziende pubbliche
16	Antri enti pubblici
17	Istituti scolastici pubblici o privati
18	Università
19	Ente religioso
20	Istituti di ricerca
21	Organismi internazionali
22	Consorzio di imprese
23	Associazione temporanea d'impresa
24	Enti di formazione
25	Aziende di credito
26	Enti pubblici
27	Enti privati
28	Altro - specificare sulla scheda la tipologia

Allegato 2
Attività prevalente

RIPORTARE SULLA SCHEDA DI RILEVAZIONE
IL CODICE CORRISPONDENTE ALL'ATTIVITA' PREVALENTE

Codice	Descrizione
1	Formazione
2	Ricerca
3	Orientamento

Codice	Descrizione
4	Produzione di beni
5	Produzione di servizi
6	Altro - specificare sulla scheda la tipologia

Allegato 3
Azioni

RIPORTARE SULLA SCHEDA DI RILEVAZIONE
IL CODICE E LA DESCRIZIONE CORRISPONDENTE
ALLE AZIONI PRESENTI NEL PROGETTO

Codice	Descrizione
1	Ricerca
2	Orientamento
3	Animazione territoriale/sensibilizzazione
4	Preformazione
5	Formazione formatori
6	Formazione
7	Formazione imprenditoriale
8	Formazione professionale
9	Riqualificazione occupati
10	Formazione a distanza
11	Aggiornamento/Formazione continua
12	Formazione manager e dirigenti
13	Specializzazione
14	Stage
15	Tirocini
16	Aiuti all'occupazione
17	Accompagnamento al lavoro/inserimento lavorativo
18	Work experience
19	Aiuti avvio impresa
20	Promozione imprese
21	Sostegno e assistenza avvio impresa
22	Assistenza e tutoraggio impresa
23	Promozione e sviluppo partenariato
24	Creazione rete
25	Seminari meeting workshop
26	Creazione banca dati
27	Diffusione e pubblicizzazione
29	Monitoraggio
30	Valutazione/autovalutazione
31	Disseminazione
32	Progettazione
33	Sperimentazione/validazione
34	Elaborazione/produzione materiali didattici e software

(2002.37.2212)