

**Manifestazione di interesse  
per lo sviluppo di azioni prevenzionali in  
ambito regionale in materia di salute e  
sicurezza sul lavoro  
Anno 2023**

**SCHEMA DI SINTESI DELLA PROPOSTA PROGETTUALE**

**1. Titolo del progetto**


**2. Proponente**

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

**3. Tipologia di attività**

<i>Barrare l'opzione prescelta</i>
<input type="checkbox"/> Promozione e informazione
<input type="checkbox"/> Assistenza e consulenza

**4. Finalità e obiettivi della collaborazione**

--

<b>Finalità:</b>
<b>Obiettivo n. 1:</b>
<b>Obiettivo n. 2:</b>
<b>Obiettivo n...:</b>

<b>5. Descrizione delle attività necessarie per raggiungere finalità e obiettivi (max 2 pagine)</b>

<b>6. Settori produttivi interessati</b>

<b>7. Destinatari delle attività</b>
<input type="checkbox"/> Lavoratori della sanità
<input type="checkbox"/> Lavoratori del settore logistica
<input type="checkbox"/> Lavoratori e datori di lavoro delle piccole e micro imprese
<input type="checkbox"/> Lavoratori dell'agricoltura
<input type="checkbox"/> Altro ( <i>specificare</i> ) _____
_____
_____

<b>8. Risultati attesi (indicatori misurabili)</b>
<i>(es: numero di destinatari, n. ore di intervento, n. prodotti realizzati, ecc.):</i>


<b>9. Coinvolgimento di ulteriori partner</b>

<b>10. Piano di comunicazione e divulgazione dei risultati</b>

<b>11. Aspetti gestionali: compiti del proponente e degli eventuali partner</b>
<i>Specificare gli impegni di natura professionale, economica e strumentale previsti a carico di ciascun partner</i>

<b>12. Aspetti finanziari: previsione dei costi complessivi di progetto</b> <b>(lo schema ha scopo puramente indicativo)</b>
<i>Descrivere <b>ciascuna FASE</b> (programmazione, realizzazione, diffusione risultati etc) <b>indicando per le singole attività che la compongono:</b></i> <ul style="list-style-type: none"><li>- <i>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 servizi/forniture, costi strumentali, costi orari</i></li></ul>

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*
<b>FASE 1: (descrizione)</b>			
<b>Attività 1: (descrizione)</b>			
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			
<b>Totale Attività 1</b>			
<b>...Attività 2 (descrizione)</b>			
<b>TOTALE FASE 1</b>			

\*Specificare la quota di compartecipazione di ciascun partner

### 13 Durata

Inizio attività: \_\_\_\_\_ Fine attività: \_\_\_\_\_

### 14 Cronoprogramma


### 15 Referente del progetto

Cognome e nome \_\_\_\_\_

ruolo \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_),  
tel.: \_\_\_\_\_, fax: \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_

16 Eventuali note

17 Allegati
<i>Oltre allo Statuto, all'Atto costitutivo ed alla descrizione delle attività svolte, allegare ogni documentazione ritenuta utile ai fini della valutazione</i>

(\*) Si prende atto che ogni comunicazione da parte dell'INAIL Direzione Regionale Lombardia 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**