

**Manifestazione di interesse
per lo sviluppo di azioni prevenzionali in ambito regionale
in materia di salute e sicurezza sul lavoro – Anno 2018
SCHEDA DI SINTESI DEL PROGETTO**

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

Finalità:
Obiettivo n. 1
Obiettivo n. 2:
Obiettivo n...:

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

6. Settori produttivi interessati

7. Destinatari delle attività

- Lavoratori e imprese del settore edile
- Lavoratori e imprese del settore agricoltura
- Lavoratori e imprese del settore metalmeccanica
- Lavoratori e imprese del settore trasporti
- Lavoratori della sanità
- Lavoratori delle piccole e micro imprese
- Altri (*specificare*) _____

8. Risultati attesi (indicatori misurabili)

(es: numero di destinatari, n. ore di intervento, n. prodotti realizzati, ecc.):

9. Coinvolgimento di ulteriori partner

10. Piano di comunicazione e divulgazione dei risultati

11. 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

*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 servizi/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.*

Compilare l'allegato 2 (Piano Economico-Finanziario).

--

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

Oltre allo Statuto, all'Atto costitutivo ed alla descrizione delle attività svolte, allegare ogni documentazione ritenuta utile ai fini della valutazione

(*) Si comunica che ogni comunicazione dell'INAIL Direzione Regionale Sicilia inerente la presente manifestazione di interesse avverrà esclusivamente mediante l'indirizzo di posta elettronica certificata PEC sicilia@postacert.inail.it

Data e luogo

Firma del Legale Rappresentante*

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