

**Manifestazione di interesse per lo sviluppo di azioni prevenzionali in ambito regionale in materia di salute e sicurezza sul lavoro  
Anno 2017  
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**

*Barrare l'opzione prescelta*

Promozione e informazione

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 del settore metalmeccanico;
- Lavoratori della sanità;
- Lavoratori delle piccole e micro imprese;
- Altro (*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 (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 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

Tipologia di costo	Importo totale	A carico INAIL	A carico Partner*
<b>FASE 1:</b> (descrizione)			
<b>Attività 1:</b> (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			
<b>Totale Attività 1</b>			
<b>...Attività 2</b> (descrizione)			
<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**

*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 Puglia 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**