



**REGIONE LAZIO**

*Assessorato Lavoro e Nuovi Diritti, Formazione, Scuola e Diritto allo Studio Universitario, Politiche per la Ricostruzione*  
**Direzione Regionale Istruzione, Formazione, Ricerca e Lavoro**

Attuazione del Programma Operativo della Regione Lazio Fondo Sociale Europeo Programmazione 2014-2020  
Asse II – Occupazione - Priorità di investimento 8 i) Obiettivo specifico 8.5

Asse II – Inclusione sociale e lotta alla povertà” – OT 9 - Priorità di investimento 9.i) Obiettivo specifico 9.2

**Piano di interventi finalizzati all’integrazione scolastica e formativa degli allievi con disabilità o in situazioni di svantaggio – Assistenza Specialistica anno scolastico 2020-21”**

**ALLEGATO 3 – SOLO PER CASISTICA B ORDINARIA**

**Mod. 01: FORMULARIO PER LA PRESENTAZIONE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE**

**Mod. 02: SCHEDA FINANZIARIA**

**Mod. 03: DATI PER EROGAZIONE I ANTICIPO**

**Mod. 04: VERIFICA DI AMMISSIBILITA’ FORMALE**

## **Mod. 04: VERIFICA DI AMMISSIBILITA’ FORMALE**

Si elencano di seguito i motivi per i quali i progetti saranno esclusi:

### **FASE DI VERIFICA DI AMMISSIBILITA’ FORMALE**

#### **Gruppo a: proposta progettuale**

- 01 - Progetto trasmesso fuori termine (con riferimento alla data e all’ora previste dall’Avviso)
- 02 - Progetto trasmesso con modalità di presentazione diversa da quella indicata nell’Avviso
- 03 - Tipologia di soggetto proponente difforme da quella prevista nell’Avviso Pubblico
- 04 - Assenza del formulario e/o della scheda finanziaria
- 05 - Azioni non conformi alle prescrizioni dell’Avviso
- 06 - Assenza della domanda di ammissione a finanziamento/ **o non corretta compilazione** (Allegato 2 Mod.01)
- 07 - Assenza Scheda destinatari per la quale si intenderà attivare l’assistenza specialistica (il file va inserito sia firmato digitalmente sia in formato Excel)
- 08 - Mancanza della firma digitale del legale rappresentante o di uno degli altri soggetti sottoscrittori di dichiarazioni.

**La Regione Lazio si riserva la facoltà di riammettere, attraverso apposita procedura, il progetto a fronte di adeguate e tempestive motivazioni e/o integrazioni fornite dall’Istituzione Scolastica e/o Formativa.**

### **FASE DI VALUTAZIONE TECNICA**

I progetti saranno esclusi per i seguenti motivi:

- 9 - Inadeguatezza della struttura progettuale

**Modulo 01: FORMULARIO PER LA PRESENTAZIONE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE**

**DESCRIZIONE DEL SOGGETTO PROPONENTE:**

|  |  |
|--|--|
| <b>Forma singola (1)</b>   | <i>(1) Le reti da avviso pubblico 2020/20221 per la Casistica B ordinaria non rientrano tra i possibili soggetti proponenti.</i> |
| Codice meccanografico:   |  |
| Denominazione soggetto proponente <i>(In caso di Istituti paritari indicare i dati dell’ente gestore e compilare anche il campo nome dell’istituto formativo).</i> |  |
| Denominazione dell’Istituto formativo <i>(campo da compilare solo in caso di Istituti paritari )</i>   |  |
| Natura giuridica:  |  |
| Codice fiscale/P. IVA:   |  |
| Sede legale: via ..... , n.....<br>Città ..... Prov..... CAP.....  |  |
| Sede/i distaccate: via ..... , n.....<br>Città ..... Prov..... CAP.....  |  |
| Legale rappresentante o suo delegato: Cognome..... Nome.....   |  |
| DSGA o Responsabile amministrativo<br>Cognome..... Nome.....<br>Tel. ....<br>cell.....<br>e-mail.....  |  |
| Referente del progetto:<br>Cognome.....Nome.....<br>Tel. ....<br>cell.....<br>e-mail.....  |  |

**Descrizione del progetto:**

|   |
|---|
| <b>Titolo:</b>  |
| <b>Descrizione sintetica del progetto/qualità progettuale e coerenza interna:</b> (massimo 4/5 cartelle):<br><b>Indicare:</b><br><br><b>A. Analisi dei bisogni</b><br><br>(.....)<br><br><b>B. Obiettivi da raggiungere</b><br><br>(.....)<br><br><b>C. Numero orientativo di operatori che si intende coinvolgere</b><br><br><b>D. Fasi di attuazione</b><br><br>(.....)<br><br><b>E. Tipologia di interventi che si intende attuare, loro esplicitazione, modalità di valutazione:</b><br><br>(.....)<br><br><b>F. Risultati attesi e modalità di valutazione degli interventi dell’inclusione raggiunta</b><br><br><b>NB. Le Metodologie di integrazione vanno inserite nell’apposito campo a seguire.</b> |
| <b>Coerenza esterna:</b> (Coerenza della proposta progettuale rispetto alle finalità del Programma Operativo e ai principi guida quali: migliorare l’occupabilità, la crescita personale e l’integrazione sociale dei soggetti appartenenti alle popolazioni deboli ai fini della loro integrazione socio-lavorativa).<br><br>(.....)   |
| <b>Metodologia di integrazione /Innovatività -:</b> (Metodologia, approcci e organizzazione per l’efficacia nella realizzazione delle attività)<br><br>(.....)  |
| <b>Soggetti coinvolti:</b> (partenariato esterno rilevante ai fini dell’inclusione, e coinvolgimento delle famiglie fin dalla fase di elaborazione del progetto stesso) (.....)   |

**Modulo 02: SCHEDA FINANZIARIA – PREVENTIVO DEL COSTO TOTALE DEL PROGETTO**

| <b>TIPOLOGIA DEI COSTI</b>   |                                | <b>UCS</b>   | <b>TOT MONTE ORE ANNUE RICHIESTE</b> | <b>IMPORTO</b> |
|--|--------------------------------|--------------|--------------------------------------|----------------|
| <b>A</b>   | Costo assistenti specialistici | 20,20        | .....                                | .....          |
| <b>TOTALE PREVENTIVO (A)</b>   |                                | <b>20,20</b> | .....                                | .....          |
| Incidenza % del contributo richiesto rispetto al preventivo sul totale preventivo: ( <b>100%</b> ) |                                |              |                                      |                |

**Mod. 3 DATI PER EROGAZIONE I ANTICIPO 40%**

**Piano di interventi finalizzati all’integrazione e inclusione scolastica e formativa degli allievi con disabilità o in situazioni di svantaggio – Assistenza Specialistica anno scolastico 2020-21**

**Titolo progetto:** \_\_\_\_\_

**Adesione ad anticipo** pari al 40% dell’importo che sarà ammesso a finanziamento dalla Regione Lazio con la Determinazione dirigenziale di approvazione del progetto.

**Per le istituzioni scolastiche pubbliche:**

N. conto di T.U \_\_\_\_\_

**Per le Istituzioni formative:**

Le coordinate bancarie del conto corrente (dedicato alla P.A. legge n. 136/2010 – tracciabilità dei flussi finanziari) che sarà utilizzato per le movimentazioni inerenti il progetto.

IBAN: .....

Intestato a: .....

Data

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**  
(firma digitale)

\_\_\_\_\_