



Modello B

**BANDO**  
**ACT YOUR JOB Cerchi lavoro ? Fatti trovare ! – II Edizione**  
In attuazione dell'Atto di indirizzo di cui alla  
D.G.R. n. 18-6992 del 5/6/2023

Esercizio 2023-2025

D.D. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**MODULO DI DOMANDA**  
**e**  
**SCHEDA PROGETTO**

Esente bollo

**Alla REGIONE PIEMONTE**

**Direzione Sanità e Welfare  
Settore Politiche per i bambini,  
le famiglie, minori e giovani,  
sostegno alle situazioni di fragilità  
sociale.**

**Via Nizza, 330**

**10127 TORINO**

**PEC: [famigliaediritti@cert.regione.piemonte.it](mailto:famigliaediritti@cert.regione.piemonte.it)**

**DENOMINAZIONE PROGETTO:** \_\_\_\_\_

.Direzione Sanità e Welfare	.Bando 2023 "ACT YOUR JOB Cerchi lavoro ? Fatti trovare !" – II Edizione
Settore Politiche per i bambini, le famiglie, minori e giovani, sostegno alle situazioni di fragilità sociale	<b>MODULO di DOMANDA e SCHEDA PROGETTO</b> Pagina 2 di 9

**Oggetto:** Domanda di accesso ai contributi relativa al Bando "ACT YOUR JOB Cerchi lavoro ? Fatti trovare !" – II Edizione, in attuazione dell'Atto di Indirizzo regionale approvato con D.G.R. n. 18-6992 del 5/6/2023.

..I.... <cognome> <nome>

sottoscritto/a

Codice Fiscale

Nato/a a <comune> <provincia> oppure <stato estero> il

Residente in <comune> <provincia> oppure <stato estero> <città estera>

Indirizzo <indirizzo>

In qualità di legale rappresentante dell'ente locale sotto indicato

<denominazione soggetto presentatore>

### **CHIEDE**

di poter accedere ai contributi indicati all'oggetto e a tal fine

### **DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000,

- che tutte le informazioni contenute nella presente domanda corrispondono al vero;
- che la presente domanda non è stata presentata, nè sono in corso di presentazione, altre richieste di finanziamento a organismi provinciali, regionali, nazionali, sul medesimo progetto;
- di assumere il ruolo di capofila del partenariato come indicato nelle sezioni A1 - A1.1 - A1.2 – A1.3 e come tale di accettare di essere unico destinatario del pagamento del contributo concesso da parte della Regione Piemonte – Direzione Sanità e Welfare – Settore Politiche per i bambini, le famiglie, minori e giovani, sostegno alle situazioni di fragilità sociale, nonché di essere unico responsabile nei confronti della Regione Piemonte della corretta attuazione del progetto medesimo;
- di rispettare e far rispettare gli impegni presi dagli aderenti al progetto come da sottoscrizione della dichiarazione d'intenti (allegato C alla domanda);
- di impegnarsi a realizzare il progetto ACT YOUR JOB Cerchi lavoro ? Fatti trovare ! – II Edizione in veste di ente proponente (beneficiario);
- che le attività oggetto del progetto ACT YOUR JOB Cerchi lavoro ? Fatti trovare ! – II Edizione non riguardano attività precedentemente affidate a terzi o realizzate direttamente da personale dipendente del/i soggetto/i promotore/i;
- di essere a conoscenza dei contenuti e delle modalità espresse nel Bando approvato con Determinazione n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023, emanato in attuazione dell'Atto di Indirizzo regionale approvato con D.G.R. n. 18-6992 del 5/6/2023, della normativa di riferimento e di accettarli incondizionatamente, e in particolare di accettare gli obblighi di:
  - o avviare/concludere il progetto e presentare la rendicontazione nei tempi e nei modi previsti dal Bando;
  - o consentire i controlli specificati dal Bando;
  - o rispettare tutti i requisiti di ammissibilità delle iniziative previsti dal Bando;
  - o conservare tutta la documentazione amministrativa, tecnica e contabile relativa al progetto secondo quanto previsto dal Bando;

.Direzione Sanità e Welfare	.Bando 2023 "ACT YOUR JOB Cerchi lavoro ? Fatti trovare !" – II Edizione
Settore Politiche per i bambini, le famiglie, minori e giovani, sostegno alle situazioni di fragilità sociale	<b>MODULO di DOMANDA e SCHEDA PROGETTO</b> Pagina 3 di 9

- o impegnarsi a rispettare gli obblighi di informazione e comunicazione specificati nel Bando;
- che le attività oggetto della presente domanda sono svolte nel rispetto del D.Lgs. n.81 del 09/04/2008 in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro.

### **ALLEGA**

1. DICHIARAZIONE di tutti i soggetti interessati attestante l'intento A COSTITUIRE LA RETE/PARTENARIATO – **allegato C**
2. INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI– **allegato D**

<b>Avvio progetto<sup>1</sup></b> previsto per il 00/00/0000	<b>Fine progetto<sup>2</sup></b> previsto per il 00/00/0000
--	---

## **SEZIONE 1**

### **Classe A – Soggetto proponente**

#### **A1- Caratteristiche del soggetto proponente**

<b>1.1 Dati soggetto proponente</b>	
Denominazione	
Rappresentante Legale	
Indirizzo Sede Legale	
Città	
Provincia	
CAP	
Tel.	
e-mail	
PEC	
<b>Referente Comunale del Progetto</b>	
Nome e Cognome	
Ufficio di riferimento	
Tel.	
e-mail	

<sup>1</sup> Data indicativa

<sup>2</sup> Data indicativa

.Direzione Sanità e Welfare	.Bando 2023 "ACT YOUR JOB Cerchi lavoro ? Fatti trovare !" – II Edizione
Settore Politiche per i bambini, le famiglie, minori e giovani, sostegno alle situazioni di fragilità sociale	<b>MODULO di DOMANDA e SCHEDA PROGETTO</b> Pagina 4 di 9

## A1.1- Centro per l'Impiego di Riferimento (punto D2 del bando)

1.1 Dati Centro per l'Impiego	
Denominazione	
Responsabile Centro per l'Impiego	
Indirizzo Sede Principale	
Città	
Provincia	
CAP	
Tel.	
e-mail	
PEC	
Referente operativo di progetto nel Centro per l'Impiego	
Nome e Cognome	
Ruolo	
Tel.	
e-mail	

**A1.2 - Elencare i **comuni** che fanno riferimento al Centro per l'Impiego presente sul proprio territorio:**

**A1.3 - Composizione del **partenariato** (punto D2 del bando):**

***PROGETTO IN PARTENARIATO*** con N. \_\_\_ soggetti Partner

Dati partner 1 – Sportello Informagiovani	
Denominazione	
Servizio a gestione diretta Ente Locale	SI NO
Servizio a gestione indiretta Ente Locale (Specificare Denominazione Soggetto Gestore)	
Città	
Provincia	
CAP	
Tel.	
e-mail	
PEC	
Referente Sportello Informagiovani	
Nome e Cognome	

Direzione Sanità e Welfare	.Bando 2023 "ACT YOUR JOB Cerchi lavoro ? Fatti trovare !" – II Edizione
Settore Politiche per i bambini, le famiglie, minori e giovani, sostegno alle situazioni di fragilità sociale	<b>MODULO di DOMANDA e SCHEDA PROGETTO</b> Pagina 5 di 9

Tel.	
e-mail	

**Dati partner 2 – Altro ENTE locale che svolge funzioni di sportello INFORMAGIOVANI laddove l'Informagiovani non è presente**

Denominazione	
Servizio a gestione diretta Ente Locale	SI NO
Servizio a gestione indiretta Ente Locale (Specificare Denominazione Soggetto Gestore)	
Città	
Provincia	
CAP	
Tel.	
e-mail	
PEC	

**Referente Sportello Informagiovani**

Nome e Cognome	
Tel.	
e-mail	

**Dati partner 3 – Ente del Terzo Settore o altro attore economico**

Denominazione ODV /APS / Impresa sociale	
Rappresentante Legale	
Indirizzo Sede Legale	
Città	
Provincia	
CAP	
Tel.	
e-mail	
PEC	

**Referente Operativo per il progetto**

Nome e Cognome	
Ruolo	
Tel.	
e-mail	

Replicare la tabella in caso di individuazione di più Enti del terzo settore o altri attori economici

come dalla **DICHIARAZIONE DI ACCORDO (allegato C)**, per la costituzione del partenariato da allegare alla presente, **pena la non ammissibilità della domanda di finanziamento.**

.Direzione Sanità e Welfare	.Bando 2023 "ACT YOUR JOB Cerchi lavoro ? Fatti trovare !" – II Edizione
Settore Politiche per i bambini, le famiglie, minori e giovani, sostegno alle situazioni di fragilità sociale	<b>MODULO di DOMANDA e SCHEDA PROGETTO</b> Pagina 6 di 9

#### A1.4 - Eventuale partecipazione in co-finanziamento

Contrassegnare la percentuale di co-finanziamento con cui si intende partecipare al bando tra i seguenti valori:

<input type="checkbox"/> fino al 20%	<input type="checkbox"/> dal 21 al 30%	<input type="checkbox"/> oltre il 30%
--------------------------------------	--	---------------------------------------

## Classe B – CARATTERISTICHE DELLA MAPPATURA LOCALE

### B1 – Descrizione contesto locale e del target di riferimento

**Max 2000 caratteri**

*Descrizione del target di riferimento (giovani dai 18 ai 35 anni non compiuti), dei loro bisogni prevalenti e dei servizi attualmente offerti sul territorio*

**B1.1 - Descrizione dei SERVIZI/PROGETTI LOCALI sviluppati nell'arco degli ultimi 5 anni sul territorio di interesse del bacino del Centro per l'Impiego (punto A1.2) inerenti le seguenti aree tematiche:**

- Istruzione
- Formazione
- Lavoro
- Politiche Giovanili (connesse all'occupabilità e occupazione dei giovani)
- Progetti di Sviluppo locale e inclusione

**Max 5000 caratteri**

*Per ogni progetto indicare durata, beneficiari e destinatari, risultati raggiunti e partenariato con cui si è sviluppato*

**B1.2 - DESCRIVERE ALCUNE BUONE PRASSI SVILUPPATE RISPETTO AI PROGETTI SOPRA ILLUSTRATI**

**Max 1500 caratteri**



**Max 1500 caratteri**

*Esporre le azioni che potrebbero essere messe in atto per coinvolgere i partecipanti (Job Player)*

## **Classe C – COORDINAMENTO E SOSTENIBILITÀ**

### **C1.1 - Capacità organizzativa di coordinamento e comunicazione tra soggetti partner**

*Descrivere le modalità organizzative che si intendono adottare per gestire il Progetto*

- *Attribuzione dei compiti tra i soggetti partner*
- *Coordinamento e comunicazione con soggetti del partenariato, quali le Associazioni di settore coinvolte*

### **C1.2 - Sostenibilità del progetto**

**Max 1500 caratteri**

*Descrivere l'eventuale possibilità di replica del percorso JOB HUB sul territorio*

.Direzione Sanità e Welfare	.Bando 2023 "ACT YOUR JOB Cerchi lavoro ? Fatti trovare !" – II Edizione
Settore Politiche per i bambini, le famiglie, minori e giovani, sostegno alle situazioni di fragilità sociale	<b>MODULO di DOMANDA e SCHEDA PROGETTO</b> Pagina 9 di 9

## SEZIONE 2 - Preventivo di spesa (espresso in euro)

MACRO VOCE	Voci di spesa	Contributo regionale (min. 22.000,00 - max 25.000,00)	Co-finanziamento a carico del proponente	IMPORTO TOTALE
Spese di Personale	Personale interno (max € 5.000,00 a carico del contributo regionale)			
	Personale interno dedicato allo sportello INFORMAGIOVANI comunale (quota spettante quale partner di progetto per la partecipazione al Tavolo di Lavoro, Capacity Building, ecc... - min. € 3.000,00)			
	Personale esterno (quota spettante a ciascun partner di progetto per la partecipazione al Tavolo di Lavoro, Capacity Building, ecc... - min. € 3.000,00)			
Spese di PREMIALITA'	Premialità ai job coach (minimo € 1.500,00 a persona)			
	Premialità ai job player (minimo € 600,00 a persona)			
Spese di copertura ASSICURATIVA	Copertura INAIL o altra forma assicurativa per ciascun job player (media di € 100,00 a persona)			
Spese di comunicazione	(min € 500,00 a carico del contributo regionale)			
Spese per coffee-break	(min € 500,00 a carico del contributo regionale)			
	<b>TOTALE</b>			

....., lì ...../...../.....

Firmato digitalmente ex art. 21 D.lgs n. 81/2005

Qualora l'apposizione della firma sulla presente istanza sia autografa (non digitale) va corredata da copia di un documento di identità valido.