1. **ALLEGATO 3 FORMULARIO DESCRITTIVO FSE+**

FORMULARIO DI PRESENTAZIONE DI PROGETTI

A VALERE SUL PR FSE+ TOSCANA 2021-27

AVVISO PUBBLICO

PER IL FINANZIAMENTO DI PIANI DI WELFARE AZIENDALE

PER LA CONCILIAZIONE VITA-LAVORO

2023-2025

Indice generale

[ISTRUZIONI 3](#__RefHeading___Toc37883_4249927144)

[Sezione 0 Dati identificativi del progetto 4](#__RefHeading___Toc21461_1473883194)

[Sezione A Soggetti coinvolti nella realizzazione del progetto 4](#__RefHeading___Toc30149_1692549332)

[Sezione B Descrizione del progetto 5](#__RefHeading___Toc21487_1473883194)

[B.1 Informazioni generali e contestualizzazione (compilazione on line) 5](#__RefHeading___Toc52923_3124896389)

[B.2 Architettura del Progetto e contenuti principali 5](#__RefHeading___Toc21915_1473883194)

[B.2.1 Analisi di contesto 5](#__RefHeading___Toc20957_1473883194)

[B.2.2 Obiettivi generali del progetto 5](#__RefHeading___Toc20959_1473883194)

[B.2.3 Struttura e logica progettuale 6](#__RefHeading___Toc20961_1473883194)

[*B.2.3.1 Articolazione del progetto* 6](#__RefHeading___Toc30153_1692549332)

[*B.2.3.2 Coerenza generale del progetto* 6](#__RefHeading___Toc20963_1473883194)

[*B.2.3.3 Durata complessiva del progetto* 6](#__RefHeading___Toc20965_1473883194)

[Sezione C Articolazione esecutiva del progetto 7](#__RefHeading___Toc11623_1191237169)

[C.1 Attività di progetto 7](#__RefHeading___Toc35328_2399911714)

[C.1.1 Definizione del Piano di welfare 7](#__RefHeading___Toc22344_1473883194)

[C.1.2 Azioni formative, di consulenza o di accompagnamento 7](#__RefHeading___Toc16299_1331625631)

[C.1.3 Attuazione delle misure di welfare di conciliazione 8](#__RefHeading___Toc16301_1331625631)

[C.1.4 Costituzione della rete di welfare di conciliazione 9](#__RefHeading___Toc16303_1331625631)

[C.1.5 Definizione del Piano strategico di cui alla norma UNI/PDR 125:2022 9](#__RefHeading___Toc16305_1331625631)

[C.2 Risorse da impiegare nel progetto 11](#__RefHeading___Toc27436_1473883194)

[C.3 Risultati attesi/Sostenibilità/Trasferibilità/Innovazione 12](#__RefHeading___Toc11621_1191237169)

[C.3.1 Efficacia e ricaduta dell’intervento 12](#__RefHeading___Toc35312_2399911714)

[C.3.2 Sostenibilità e continuità degli effetti 12](#__RefHeading___Toc35314_2399911714)

[C.3.3 Carattere Innovativo del progetto 12](#__RefHeading___Toc37416_4249927144)

[C.4 Ulteriori informazioni utili 12](#__RefHeading___Toc30157_1692549332)

[C.5 Cronoprogramma del progetto 13](#__RefHeading___Toc35318_2399911714)

[Sezione D Priorità 14](#__RefHeading___Toc11625_1191237169)

[D.1 Parità tra uomini e donne, integrazione di genere e integrazione della prospettiva di genere 14](#__RefHeading___Toc57686_4249927144)

# ISTRUZIONI

Il presente documento si compone delle seguenti sezioni:

* Sezione 0 Dati identificativi del progetto
* Sezione A Soggetti coinvolti nella realizzazione del progetto
* Sezione B Descrizione del progetto
* Sezione C Articolazione esecutiva del progetto
* Sezione D Priorità

Le sezioni 0, A e B1 devono essere compilate anche **tramite sistema online**, collegandosi al seguente indirizzo web: <https://web.regione.toscana.it/fse3/> e selezionando *2) Per la candidatura su un bando FSE -> Formulario di presentazione progetti FSE* e in seguito *Consulta bandi/presenta progetti*, effettuando la ricerca dell’avviso a cui si desidera di presentare la propria candidatura attraverso i parametri a disposizione.

# **Sezione** 0 Dati identificativi del progetto

**Titolo:**  ……………………………………………………………………….………………………..

**Acronimo**: …………………………………………………………………………………………….

**Indicare le azioni previste dal progetto (le azioni 1 e 2 sono obbligatorie):**

☐ 1. Definizione del Piano di welfare

☐ 1a. Azioni formative, di consulenza o di accompagnamento (non obbligatoria)

☐ 2. Attuazione delle misure di welfare

☐ 3. Costituzione di una rete di welfare

☐ 4. Piano strategico PdR/UNI 125:2022

# Sezione A Soggetti coinvolti nella realizzazione del progetto

**Ragione Sociale:** ……………….………………………………………...……………………………

**Codice Fiscale:** .…………………………………………………….………………….……………...

Dimensione d’impresa:

☐ micro ☐ piccola

☐ media ☐ grande

Fatturato: ………………………………………………………………………………………………

Totale di Bilancio: …………………………………………………………………………………….

ULA (Unità di lavoro/anno): ……………………………………………...…………………………..

Indirizzo sede/i interessata/e dal Piano: ………………………………………………………….

Contatti per il progetto

Referente operativo per la gestione del progetto: ………………………………………………….…………………………………………………………….……………..…………………………

Ruolo ricoperto nell’impresa (o consulente esterno): ……………………………………………..

Tel: ……………………...……...… mail: ……………….……………………………..……...… PEC: ……..………………………………………….………………………………...……………

# Sezione B Descrizione del progetto

## B.1 Informazioni generali e contestualizzazione (compilazione on line)

## B.2 Architettura del Progetto e contenuti principali

### B.2.1 Analisi di contesto

*(presentare sinteticamente l’impresa: storia e contesto territoriale, mercato di riferimento, organizzazione interna del lavoro, fabbisogni di conciliazione vita-lavoro)**(Max 50 righe)*

**Breve descrizione della storia, del contesto territoriale e del mercato di riferimento**

**Organizzazione interna del lavoro (numerosità e caratteristiche del personale, descrizione delle modalità di svolgimento del lavoro: orari di lavoro, necessità o meno di turni, di spostamenti, di presenza in sede/cantiere, eventuali rapporti con il pubblico, etc)**

**Fabbisogni di conciliazione (descrizione delle necessità di conciliazione a cui si intende rispondere; indicazione chiara delle misure già adottate)**

### B.2.2 Obiettivi generali del progetto

*(illustrare obiettivi progettuali in coerenza con quanto previsto dall’Avviso)**(Max 10 righe)*

### **B.2.3 Struttura e logica progettuale**

#### ***B.2.3.1 Articolazione del progetto***

*(descrivere sinteticamente la struttura del progetto e le attività previste) (Max 20 righe)*

#### ***B.2.3.2 Coerenza generale del progetto***

*(illustrare la coerenza delle attività proposte rispetto alle esigenze produttive aziendali oltreché ai fabbisogni di conciliazione vita-lavoro delle lavoratrici e dei lavoratori coinvolti)**(Max 30 righe)*

**Coerenza delle misure proposte rispetto ai fabbisogni di conciliazione vita-lavoro delle lavoratrici e dei lavoratori coinvolti:**

**Coerenza delle misure proposte rispetto alle esigenze produttive aziendali:**

#### ***B.2.3.3 Durata complessiva del progetto***

*(in mesi, nel rispetto di quanto previsto dall’avviso. Max 18 mesi)*

# Sezione C Articolazione esecutiva del progetto

## C.1 Attività di progetto

### C.1.1 Definizione del Piano di welfare

**Attività di analisi e di informazione**

*(indicare le modalità di rilevazione dei fabbisogni di conciliazione e di informazione del personale coinvolto) (Max 20 righe)*

**Piano di welfare di conciliazione (di durata almeno annuale)**

*(illustrare obiettivi e risultati attesi; i destinatari delle misure; gli strumenti con i quali si darà attuazione al piano: le procedure utilizzate per monitorare l’attuazione del Piano; tempistica di attuazione) (Max 20 righe)*

**Modalità di adozione del Piano**

*(specificare la natura del Piano - obbligatoria o volontaria, contrattuale o unilaterale -, i soggetti coinvolti nel percorso - referenti sindacali aziendali o territoriali, lavoratori, management, consulente del lavoro, etc. -, l’atto con il quale viene adottato) (Max 10 righe)*

### C.1.2 Azioni formative, di consulenza o di accompagnamento

*(opzionale. Compilare solo se previsto nella Sezione 0 Dati identificativi del progetto)*

**Attività, contenuti e durata**

*(specificare la tipologia e i contenuti dell’azione destinata alle figure apicali della struttura e volta a supportare il processo innovativo orientato alla parità di genere e alla conciliazione) (Max 10 righe)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N. destinatari | Funzione/Ruolo | Attività | Contenuti | Durata in ore |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Totale ore intervento | | | |  |

### C.1.3 Attuazione delle misure di welfare di conciliazione

*(selezionare le misure di conciliazione inserite nel Piano e che si intendono adottare e descriverle)*

☐ **misure di flessibilità oraria e/o organizzativa** *(illustrare i fabbisogni di conciliazione da soddisfare, le misure di flessibilità che si intendono attivare - aggiuntive rispetto a quelle previste da contratto collettivo -, la numerosità dei soggetti interessati dalle misure)*

☐ **servizi di conciliazione per la cura o l’assistenza a familiari anziani o non autosufficienti o per l’educazione/istruzione dei figli** *(illustrare i fabbisogni di conciliazione da soddisfare, i servizi di conciliazione che si intendono attivare – coerenti con gli esempi riportati all’art. 4 dell’Avviso -, la numerosità dei soggetti interessati dalle misure)*

☐ **servizi di conciliazione a supporto dell’organizzazione familiare**

*(illustrare i fabbisogni di conciliazione da soddisfare, i servizi di conciliazione che si intendono attivare – coerenti con gli esempi riportati all’art. 4 dell’Avviso -, la numerosità dei soggetti interessati dalle misure)*

### C.1.4 Costituzione della rete di welfare di conciliazione

*(opzionale. Compilare solo se previsto nella Sezione 0 Dati identificativi del progetto.*

*Max 30 righe specificando oggetto e finalità della rete, soggetti coinvolti nella rete, atto di adesione/costituzione, misure che si intendono attivare e destinatari)*

**Oggetto e finalità della rete:**

**Atto di adesione/costituzione:**

**Enti coinvolti:**

**Misure che si intendono attivare:**

**Destinatari:**

### **C.1.5** **Definizione del Piano strategico di cui alla norma UNI/PDR 125:2022**

*(opzionale. Compilare solo se previsto nella Sezione 0 Dati identificativi del progetto)*

**Eventuali attività già avviate ai fini della certificazione della parità di genere**  *(Max 10 righe)*

**Obiettivi e contenuti del Piano strategico correlati alla realtà aziendale** *(Max 10 righe)*

**Ulteriori attività che si prevede di sviluppare ai fini della certificazione della parità di genere** *(Max 10 righe)*

## **C.2** **Risorse da impiegare nel progetto**

*(compilare una riga per ogni persona coinvolta nell'attuazione del progetto: docenti, codocenti, personale amministrativo esterno e interno, consulenti/ricercatori)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. Nome e cognome | 1. Funzione | 1. Anni di esperienza nella attività da svolgere nel progetto | 1. Ore/ giorni | 1. Personale interno/esterno *(1)* |
|  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. *Indicare “interno” nel caso di persona legata al soggetto attuatore da un rapporto di lavoro di tipo subordinato, “esterno” per tutte le altre tipologie di rapporto di lavoro*

*N. B. Occorre garantire che in capo alla stessa persona non siano attribuite funzioni di controllo e funzioni operative come previsto dal par. A.6.b della DGR 610/2023 e ss.mm.ii.*

## C.3 Risultati attesi/Sostenibilità/Trasferibilità/Innovazione

### C.3.1 Efficacia e ricaduta dell’intervento

*(descrivere gli elementi principali dell’intervento che sostengono la sua capacità di raggiungere gli obiettivi prefissati e specificare l’impatto sull’azienda, la sua attività produttiva e sul suo personale) (Max 10 righe)*

### C.3.2 Sostenibilità e continuità degli effetti

*(descrivere come assicurare la sostenibilità delle azioni attivate indicando gli strumenti per dare continuità nel tempo alle azioni del progetto) (Max 10 righe)*

### C.3.3 Carattere Innovativo del progetto

*(descrivere le caratteristiche innovative rispetto all’organizzazione del lavoro e alla conciliazione vita-lavoro) (Max 10 righe)*

## C.4 Ulteriori informazioni utili

*(opzionale. Max 10 righe)*

## C.5 Cronoprogramma del progetto

*(Inserire una riga per ciascuna attività/prodotto di progetto ed indicare i mesi di durata dell’attività o il mese di consegna )*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° azione** | **Attività/ prodotto di progetto** | **Mesi** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1°** | **2°** | **3°** | **4°** | **5°** | **6°** | **7°** | **8°** | **9°** | **10°** | **11°** | **12°** | **13°** | **14°** | **15°** | **16°** | **17°** | **18°** |
| …… | …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ……. | …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ……. | Consegna Report sull’indagine dei bisogni in materia di welfare di conciliazione |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… | …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ……. | …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Consegna Piano di welfare e atto interno che lo approva |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Consegna Report di monitoraggio e valutazione sull’utilizzo delle misure di welfare |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Consegna contratto di rete/accordo/protocollo della rete di welfare (se prevista) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Consegna Piano strategico UNI/PDR 125:2022 (se previsto) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# Sezione D Priorità

## D.1 Parità tra uomini e donne, integrazione di genere e integrazione della prospettiva di genere

*(indicare la capacità del progetto di promuovere la cultura della parità di genere e favorire la corresponsabilità di cura e più in generale un migliore equilibrio tra vita familiare e vita professionale) (Max 10 righe)*

**SOTTOSCRIZIONE DEL FORMULARIO**

Il sottoscritto……………………………………………….. in qualità di legale rappresentante del soggetto ……………………………………………………...…………………….…………………..

in relazione al Progetto denominato: ……………………………………………………...…………..

**Attesta**

L’autenticità di quanto dichiarato nel formulario e sottoscrive tutto quanto in esso contenuto.

Data e luogo FIRMA DIGITALE

**AVVERTENZE**

La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dal legale rappresentante dell’ente proponente con firma digitale ai sensi dell’art. 9 dell’Avviso.