



La tua
Campania
cresce in
Europa

P.O.R. Campania FSE 2007-2013 Asse II
Obiettivo Operativo: f2) "Promuovere azioni di supporto, studi, analisi nonché la predisposizione e sperimentazione di modelli che migliorino la condizione femminile nel mercato del lavoro"

All. 1

Avviso pubblico
Accordi Territoriali di Genere
(D.D. n. 81 del 07/08/2013 – D.D. n. 79 del 26/02/2013)

FASE II
Progettazione Esecutiva



La tua
Campania
cresce in
Europa

Accordo Territoriale di Genere _____

Soggetto Proponente _____

Localizzazione dell'intervento

Sede _____

Indirizzo _____

Città _____



Tipologia di Accordo prescelto

Accordo di Rete []

Capofila _____

Associazione Temporanea di Scopo []

Mandatario _____

Mandanti _____

Nel caso in cui il capofila sia un ente pubblico indicare le modalità di gestione:

- gestione diretta;
- affidamento ad un soggetto della rete.



Personale coinvolto

Indicare, per ciascuno degli interventi che si intende attivare, le funzioni (coordinatore, operatore, personale ausiliario, ecc.), il numero di unità e di ore complessive previste.

Intervento	Funzione	N°Unità'	Totale Ore Previste per ciascuna funzione



Dettaglio dei costi

Intervento	Costo POR FSE	Costo Fondo Nazionale	Costo Totale
Intervento 1.....			
Intervento n			
.....			
TOT			



Cronoprogramma

Indicare il cronoprogramma delle attività per ciascun Intervento sperimentale che si intende attivare (max 15 mesi)

Intervento 1	1° Mese	2° Mese													
Attività															
Attività															
Attività															

Intervento n	1° Mese	2° Mese													
Attività															
Attività															
Attività															