



Allegato 2
P.O.R. CAMPANIA FSE 2007-2013

ASSE II OCCUPABILITÀ
Obiettivo Specifico f) Migliorare l'accesso delle donne all'occupazione
e ridurre le disparità di genere

Obiettivo Operativo f2)

Avviso Pubblico - Accordi Territoriali di Genere

Formulario

“Programma di Interventi per l'Accordo Territoriale di Genere”

(Territorio di riferimento per l' “Accordo Territoriale di Genere” <i>Indicare uno o più degli Ambiti Territoriali definiti dalla legge regionale 11/2007 - art. 2 dell'Avviso pubblico</i>)	
Soggetto proponente/Capofila della partnership per la gestione del “Programma di Interventi per l'Accordo Territoriale di Genere”	
Denominazione dell' “Accordo Territoriale di Genere”	

1. PARTNERSHIP

1.1 DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO PROPONENTE

Denominazione _	
Tipologia (far riferimento all'art. 4 dell'Avviso pubblico)	
Indirizzo	
Città	
Prov	
CAP	
N. Telefono	
N. Fax	
Indirizzo e-mail	
Indirizzo PEC	
Codice Fiscale	
Cognome e Nome del Legale Rappresentante	
Data, Comune e provincia di nascita del Legale Rappresentante	

1.2 SOGGETTI PARTNER

Elencare tutti i soggetti componenti la partnership come da Allegato 3

Denominazione Partner	Tipologia (far riferimento all'art. 4 dell'Avviso pubblico)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
.....	

2 CARATTERISTICHE DEL PARTNERIATO

2.1 ESPERIENZE NELL'AMBITO DELLE POLITICHE DI GENERE E DELLE POLITICHE DI CONCILIAZIONE.

Descrivere le esperienze dei singoli partner in materia di conciliazione e politiche di genere

Partner	Denominazione attività/servizio/progetto/intervento	Fonte di finanziamento (Fondi Comunitari, Nazionali, Regionali, Comunali, altro da specificare)	Ruolo ricoperto dal partner (programmazione, gestione, etc.)
Partner 1			
Partner 2			
Partner 3			
Partner 4			
Partner 5			
.....			

2.2 ESPERIENZE SIGNIFICATIVE DEI SINGOLI PARTENER NELL'AMBITO DELLA PARTECIPAZIONE/GESTIONE DI RETE TERRITORIALI
Descrivere le esperienze dei singoli partner nella gestione di reti territoriali

Partner	Denominazione attività/servizio/progetto/intervento	Fonte di finanziamento (Fondi Comunitari, Nazionali, Regionali, Comunali, altro da specificare)	Ruolo ricoperto dal partner (capofila, promotore, attuatore, etc.)
Partner 1			
Partner 2			
Partner 3			
Partner 4			
Partner 5			
.....			

3. ANALISI DI CONTESTO E COERENZA CON LA PROGRAMMAZIONE TERRITORIALE

Descrivere il contesto territoriale e produttivo di riferimento del "Programma di Interventi per l'Accordo Territoriale di Genere" con particolare riguardo alle attività già operative sul territorio. Evidenziare la coerenza del presente Programma di interventi con altri strumenti di programmazione territoriale (in particolare i Piani Sociali di Zona)
(max 40 righe)

4. FINALITA' GENERALE DEL PROGRAMMA

Descrivere le finalità del programma inteso come unico intervento costituito da diversi progetti sperimentali (di cui al successivo punto 5), che devono essere fortemente integrati fra loro.
(max 10 righe)

5. PROGETTI SPERIMENTALI INSERITI NEL PROGRAMMA

	TIPOLOGIA INTERVENTI SPERIMENTALI (art. 6 dell'Avviso Pubblico)	Tipologie di interventi prescelte (Barrare con una "X")	PROGETTI SPERIMENTALI INSERITI PROGRAMMA (A partire dalla tipologia come definita nell'Avviso, descrivere in sintesi gli interventi che si intende realizzare sul territorio - max 10 righe per ciascun intervento)
a	attività di sostegno all'introduzione all'interno delle imprese pubbliche e private coinvolte nell'Accordo Territoriale di Genere, di modalità di lavoro e tipologie contrattuali facilitanti (o <i>family friendly</i>) o all'introduzione di forme di flessibilità degli orari e dell'organizzazione del lavoro (anche telelavoro)		
b	interventi e azioni volte a migliorare e rendere più efficaci, all'interno delle imprese pubbliche e private coinvolte nell'Accordo Territoriale di Genere, le forme di conciliazione già applicate		
c	attività di supporto alla realizzazione di interventi di sostituzione del titolare di impresa o del lavoratore autonomo (per astensione obbligatoria o dei congedi parentali, con altro imprenditore o lavoratore autonomo)		
d	azioni per la conciliazione dei tempi di		

	lavoro e di cura della famiglia (banca delle ore; part-time; job-sharing; servizi alle famiglie all'interno dell'azienda, quali ludoteche, ufficio genitore bambino, baby trasporto sociale, ecc)		
e	aggiornamento del personale per il reinserimento dei lavoratori dopo il periodo di congedo (di maternità, paternità o parentale)		
f	conciliazione dei tempi (progetti finalizzati all'armonizzazione degli orari dei servizi pubblici e privati con le esigenze lavorative della popolazione del territorio di riferimento, anche in attuazione dell'art. 9 della Legge 53/2000 e successivi provvedimenti attuativi).		
g	attivazione di servizi di conciliazione rivolti a lavoratrici e lavoratori con figli 0-36 mesi o con carichi familiari di cura.		

6. DESCRIZIONE SINTETICA DEI PROGETTI SPERIMENTALI

Indicare per ciascun degli progetti/interventi previsti all'ultima colonna del punto precedente il ruolo dei singoli partner che saranno coinvolti, le modalità di gestione, gli obiettivi specifici, destinatari.

PROGETTI SPERIMENTALI	OBIETTIVI SPECIFICI	DESTINATARI (donne, genitori, soggetti svantaggiati, etc.)	LOCALIZZAZIONE (Indicare il territorio e/o la sede e/o il luogo di lavoro in cui sarà realizzato l'intervento)	MODALITA' DI GESTIONE PREVISTA E PARTNER COINVOLTI
a				
b				
c				
....				

7. GOVERNANCE

Indicare le modalità di gestione della Partnership descrivendo in sintesi la governance dell'Accordo Territoriale di Genere (coordinamento, dispositivi di concertazione territoriale, processi decisionali, raccordo con altri strumenti di programmazione, etc.)

Max 30 righe

8. CRONOPROGRAMMA

Nel crono programma deve essere evidenziata con chiarezza la tempistica relativa a ciascuno dei progetti sperimentali previsti dal “Programma di Interventi per l’Accordo Territoriale di Genere” indicando anche le fasi di concertazione, avvio e gestione della governance..

PROGETTI SPERIMENTALI	I Trimestre	II Trimestre	III Trimestre	IV Trimestre	V Trimestre
a					
b					
c					
....					
.....					

8. RISORSE FINANZIARIE

Indicare il costo di ciascun progetto/intervento sperimentale

PROGETTI SPERIMENTALI	IMPORTO
a	
b	
c	
....	
.....	
TOTALE PROGRAMMA	

Luogo e Data _____

Nome e Cognome del legale rappresentante	Denominazione dell'Ente	Timbro e firma
Soggetto proponente		
Partner 1		
Partner 2		
Partner 3		
.....		