

**Schema di Progetto per l’attivazione di cantieri di lavoro. ANNO 2024**

**Delibera Giunta Regionale n. 436 del 22 marzo 2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Punti del progetto | Esempi | Note |
| a) SOGGETTO BENEFICIARIO | Comune di AAAAA | *Indicare l’Amministrazione pubblica che promuove il progetto di CANTIERI DI LAVORO* |
| B)COMUNE RICOMPRESO NEI COMPRENSORI MONTANI DI CUI ALL’ALLEGATO A RIFERITO ALL’ARTICOLO 2 DELLA L.R. 33/02 CON MENO DI 15.000 RESIDENTI AL 31/12/22 | Si/No | *Indicare il possesso o meno del requisito* |
| c) REFERENTE AMMINISTRATIVO DEL PROGETTO  | Nome, Cognome e carica | *Indicare nominativo, telefono email di chi si occupa della gestione amministrativa del progetto*  |
| d) COORDINATORE DEL PROGETTO | Nome, cognome e carica | *Indicare nominativo, telefono e email di chi operativamente si occupa del progetto* |
| e) TITOLO DEL PROGETTO | Cantiere di lavoro per ….. | *Specificare in maniera dettagliata il titolo del progett*o |
| f) FINALITA’ DA PERSEGUIRE  | Miglioramento dell’ambiente del territorio comunale.  | *Descrivere le finalità generali che si intendono raggiungere* |
| g) DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA’ DA REALIZZARE | Piantumazione siepi, creazione di aiuole , sistemazione siepi, pulizia del sottobosco ecc. | *Descrivere puntualmente la tipologia delle attività che si intendono realizzare* |
| h) LUOGO DI SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA’ | Via……..  | *Indicare i luoghi fisici dove verranno svolte in maniera prevalente le attività* |
| i) NUMERO DI LAVORATORI COINVOLTI |  |  |
| 1. l) DURATA DEL CANTIERE
 |  | *Minimo 65 massimo 174 giornate* |
| 1. m) ATTIVITA’ FORMATIVA SICUREZZA SUL LAVORO
 | *OBBLIGATORIA*  | Numero di ore: 4-8-12 a seconda della tipologia del rischio derivante dall’attività di manutenzione del verde) |
| 1. n) PIANO DI SICUREZZA
 | *SI/NO* | *Indicare se il piano sicurezza è stato precedentemente inviato in caso contrario inviare nuovo piano di sicurezza*  |
| o) COSTO DELLA COPERTURA INAIL, DELLA COPERTURA ASSICURATIVA PER LA RESPONSABILITA’ CIVILE VERSO TERZI E DELLA COPERTURA INPS.RIMBORSO FORFETTARIO SICUREZZA SUL LAVORO, (Decreto legislativo 9 aprile 2008, n.81) | a) INAIL €b) INPS €c) RC €totale prev.ass.rc : €d) Sicurezza Dlgs 81/2008 €(€ 250,00 per ogni lavoratore) TOTALE COMPLESSIVO: (a+b+c+d) | costo rimborsato (Avviso pubblico art.5 comma 2) |
| p) COSTO COMPLESSIVO DELL’INDENNITA’ GIORNALIERA (indennità giornaliera euro 68,65 x n. giorni progetto x n. …. lavoratori)(vedi Avviso pubblico art.5 comma 1)costo rimborsato (Avviso pubblico art.5 comma 1) | € |  |
| q) TOTALE RICHIESTA FINANZIAMENTO (o+p) che deve corrispondere **al totale contributo richiesto** della domanda inviata telematicamente tramite sistema IOL | € |  |