Modello 2bis

*Piano di dettaglio tecnico operativo*

*(da trasmettere entro e non oltre il 31 marzo 2025)*

**LOGO** **REGIONE**

**AL MINISTERO DELLE IMPRESE E DEL MADE IN ITALY**

Direzione generale consumatori e mercato

Divisione IV – Politiche, normativa e progetti nazionali ed europei per i consumatori. Cooperazione amministrativa europea.

PEC: [dgcm.div04@pec.mimit.gov.it](mailto:dgcm.div04@pec.mimit.gov.it)

**AVVISO PUBBLICO 29 novembre 2024**

**RIVOLTO ALLE REGIONI PER LO SVILUPPO DELLE COMPETENZE DIGITALI DEI CONSUMATORI ADULTI E DEI VULNERABILI**

## **Art. 148 della legge 23 dicembre 2000, n. 388.**

## **D.M. 6 maggio 2022, Art. 4, comma 1 – D.M. 31 luglio 2024, Art. 4, comma 1 – D.D. 14 febbraio 2025**

**PIANO DI DETTAGLIO TECNICO OPERATIVO attualizzato**

**rispetto al piano generale di formazione e informazione trasmesso, tenuto conto della nota ministeriale di ammissione provvisoria**

**REGIONE ...................**

**La presente dichiarazione è prodotta ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **..l… sottoscritto/a:** | | | | | |
| **Telefono** | | **Cellulare** | **E-MAIL** | | **PEC** |
|  | |  |  | |  |
| **in qualità di Responsabile regionale** | | | | | |
| Ufficio: | | | | | |
| Regione: | | | Codice fiscale: | | |
| Via e N° civico: | | | Cap: | | Città: |
| Telefono: | e-mail: | | | PEC: | |

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere, (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

1. che le risorse ammesse provvisoriamente a contributo pari ad euro………………, *(di cui €………………… per le attività di coordinamento - solo per la Regione coordinatrice),* comunicate con nota ministeriale prot. n…… del…………………….., sono destinate dalla Regione alla realizzazione delle seguenti attività *(in linea con quanto indicato nella manifestazione di interesse*) da effettuare anche in raccordo con gli uffici regionali che si occupano della realizzazione della misura 1.7.2 del PNRR in materia di educazione digitale

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ATTIVITÀ | Importo richiesto  (in sede di proposta) | Importo rimodulato  (nei limiti delle risorse ammesse provvisoriamente) |
| Attività di sensibilizzazione dei cittadini/consumatori adulti e soggetti vulnerabili rispetto l’importanza dell’uso del digitale, in generale ed in particolare nei rapporti di consumo anche mediante l’ideazione, la realizzazione ed erogazione di contenuti formativi | € ….. | € ….. |
| Formazione specifica dei cittadini/consumatori adulti e soggetti vulnerabili, anche mediante l’erogazione di contenuti formativi, di eventi di formazione | € ….. | € ….. |
| Formazione specifica dei responsabili ed operatori degli sportelli individuati dalla Regione nell’ambito della rete di cui all’art. 7 del DM. 31 luglio 2024 | € ….. | € ….. |
| Attività di informazione, per diffondere le attività del progetto, le opportunità formative offerte, l’esistenza degli sportelli di assistenza digitale e gli eventi per il pubblico. | € ….. | € ….. |
| Contributo totale | € ….. | € ….. |

|  |  |
| --- | --- |
| Esclusivamente per la Regione Toscana coordinatrice: Attività di coordinamento | € ….. |

1. **Prospetto delle spese totali a valere sul solo contributo ministeriale (con esclusione di eventuale cofinanziamento)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Avviso Art. 6** | **Descrizione della spesa** | **Spese preventivate** |
| a | Attrezzature compreso l’eventuale noleggio, anche mediante locazione finanziaria, di beni esclusivamente per il periodo di effettiva utilizzazione, piattaforme per l’e-learning, ecc. | € ….. |
| b | Servizi connessi con l’organizzazione delle attività di sensibilizzazione, formazione e informazione compresi i compensi per docenti/tutor. Tutte le attività devono essere debitamente comprovate da documenti relativi al procedimento di individuazione dei soggetti incaricati, cv attestanti le competenze dei docenti/tutor individuati, conferimenti di incarico, evidenza delle ore prestate | € ….. |
| c | Personale dipendente adeguatamente formato dei soggetti attuatori, ove individuati dalle Regioni, adibito alle attività di formazione ai consumatori | € ….. |
| d | Spese per i volontari ai sensi dell’art. 17 del d. lgs. 3 luglio 2017 n. 117 per i soggetti attuatori rientranti nella categoria di cui al c.d. Codice del terzo settore, dedicati al progetto | € ….. |
| **TOTALE a+b+c+d** | | **€ …..** |

1. **Eventuale co-finanziamento**

|  |  |
| --- | --- |
| **Soggetto co-finanziatore** | **Importo** |
|  |  |
| **TOTALE** |  |

1. che sono state effettuate le eventuali seguenti forme di consultazione con le associazioni dei consumatori regionali:

󠆰 con l’organo rappresentativo delle associazioni dei consumatori (secondo la Legge regionale) le cui risultanze sono riprodotte nell’atto che si allega e di cui si indicano gli estremi: ................

󠆰 sono state adottate forme alternative di consultazione ......... (specificare in caso di assenza di legge regionale che disciplina il riconoscimento delle associazioni) le cui risultanze sono riprodotte nell’atto che si allega e di cui si indicano gli estremi: ................

1. che il presente Piano di dettaglio tecnico-operativo è stato approvato dalla Regione con atto che si allega e di cui si indicano gli estremi: …………………
2. che si impegna a trasmettere tempestivamente la comunicazione di avvio delle attività e comunque entro il primo semestre 2025 mediante trasmissione del Mod. A (ex art. 12 co. 2 D.D. 14/02/2025) unitamente alla richiesta di erogazione della seconda quota;
3. che sarà effettuato, a cura della Regione, il monitoraggio delle attività svolte e dei costi sostenuti utilizzando il Mod. 3bis che sarà trasmesso alla Direzione entro il 30 settembre 2025 (ex. Art. 11 co. 2 D.D. 14/02/2025);
4. che le attività saranno ultimate entro ……….. e rendicontate entro il 20 novembre 2026 (ex Art. 12 co. 4 D.D. 14/02/2025);
5. che, ai sensi dell’art. 5 dell’Avviso competenze digitali, le attività proposte avranno una durata complessiva non inferiore rispetto alle attività degli sportelli della Rete regionale di cui al D.D. 14/02/2025;
6. **Dettagliare, ai fini del monitoraggio e della rendicontazione, le modalità e le tipologie di verifica che la Regione intende effettuare circa la pertinenza, congruità e conformità alle disposizioni dell’Avviso competenze digitali e del Decreto 14/02/2025 delle spese sostenute dai soggetti attuatori/gestori**

|  |
| --- |
| *(Inserire testo)* |

1. **Dettagliare le modalità e le tipologie di verifica che la Regione intende effettuare per assicurare la regolare realizzazione del presente Piano**

|  |
| --- |
| *(Inserire testo)* |

1. **Complementarità e sinergie con altre attività**

|  |
| --- |
| *(Avuto riguardo a quanto indicato in sede di presentazione della proposta del piano generale di formazione e informazione, indicare complementarità e sinergie con analoghe attività già in essere e realizzate a valere su altre misure nazionali o regionali nell’ambito delle competenze digitali, incluse quelle realizzate nell’ambito del PNRR)* |

1. **Attività di coordinamento e previsione di eventuali accordi o intese tra le Regioni per la realizzazione di attività in collaborazione (incluse le attività di coordinamento funzionale ed operativo con la Regione Toscana coordinatrice)**

|  |
| --- |
| *(descrivere le attività e gli accordi/intese)*  *(esclusivamente per la Regione Toscana descrivere altresì le attività di coordinamento)* |

1. ATTIVITÀ DI FORMAZIONE E INFORMAZIONE

(Ripetere i punti da 14.1 a 14.5 per ogni singola linea di attività individuata nella tabella di cui al punto 1 del presente Piano)

* 1. Linea di attività: Selezionare un elemento.
  2. Durata dell’iniziativa

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data inizio prevista** | **Data fine prevista** | **Durata** (mesi) |
|  |  |  |

* 1. Soggetti attuatori e relativi importi

*(con i soggetti attuatori dovranno essere sottoscritte regolari convenzioni ai fini dell’ammissibilità delle spese)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Soggetti attuatori** | **Importo contributo previsto** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* 1. Descrizione delle attività da realizzare

|  |
| --- |
| *(descrizione dell’oggetto, obiettivi, attività da realizzare, anche in collaborazione con altri soggetti pubblici, durata e soggetto attuatore, risultati attesi)* |

* 1. Tempistiche progettuali

|  |
| --- |
| *(specificare una calendarizzazione per fasi di attività)* |

* 1. Risultati previsti in termini quantitativi e qualitativi

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Linea di Attività | Indicatori | Risultati previsti  (specificare unità di misura) | Descrizione | Documentazione a supporto |
| Attività di sensibilizzazione dei cittadini/consumatori adulti e soggetti vulnerabili rispetto l’importanza dell’uso del digitale, in generale ed in particolare nei rapporti di consumo anche mediante l’ideazione, la realizzazione ed erogazione di contenuti formativi | N. moduli formativi realizzati (ad. Es. registrazione webinar, videopillola, podcast ecc.)  N. moduli formativi erogati (es. trasmissione webinar, evento formativo live ecc.); n. fruitori contenuti digitali  *Altro (specificare)* |  |  | Moduli formativi realizzati  Moduli formativi erogati |
| Formazione specifica dei cittadini/consumatori adulti e soggetti vulnerabili, anche mediante l’erogazione di contenuti formativi, di eventi di formazione | N. eventi di formazione realizzati per la popolazione  N. cittadini partecipanti a corsi/eventi di formazione  *Altro (specificare)* |  |  | Documentazione relativa all’evento, all’organizzazione del corso, opuscoli, ecc.  Elenchi partecipanti, altro |
| Formazione specifica dei responsabili ed operatori degli sportelli individuati dalla Regione nell’ambito della rete di cui all’art. 7 del DM. 31 luglio 2024 | N. responsabili ed operatori formati  N. attestati di formazione conseguiti dai responsabili  N. attestati di formazione conseguiti dagli operatori/totale operatori  *Altro (specificare)* |  |  | Attestati di formazione |
| Attività di informazione, per diffondere le attività del progetto, le opportunità formative offerte, l’esistenza degli sportelli di assistenza digitale e gli eventi per il pubblico. | N. post sui social media  N. newsletter  N. inserzioni su stampa  N. materiale informativo realizzato in formato cartaceo e digitale  N. prodotti informativi realizzati  Distribuzione materiale prodotto  *Altro (specificare)* |  |  | Analytics Report  Materiale informativo cartaceo  Materiale informativo digitale  Ritagli stampa  Copia materiale prodotto |

|  |  |
| --- | --- |
| **Luogo e data** |  |

**Firmato digitalmente dal Responsabile regionale**

*(ai sensi del d.lgs 82/2005 e successive modifiche*)