

ALLEGATO "A" ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

SCHEMA PROGETTUALE <i>(generato dalla procedura telematica)</i>	
Denominazione Progetto	
Referente del Progetto	
Cognome e nome	_____
Ruolo	_____
Tel	_____
Cell.	_____
E-mail	_____
PEC	_____
Soggetti da accogliere e sedi operative	
Num. Soggetti da accogliere _____ in num. _____ sedi operative	
Descrizione del Progetto di tirocini per l'inclusione/Progetto di sussidiarietà	
Obiettivi produttivi	

Attività progettuali	

Risultati attesi di inclusione sociale dei tirocinanti	

Valore sociale per la comunità	



SEDE OPERATIVA N.1
Ubicazione e modalità operative
Comune di _____ (provincia di _____), via _____, n. _____
Catalogo di Ambito territoriale competente: _____
<i>Descrizione della struttura, del personale impiegato e delle attività ordinarie ivi svolte</i>
Numero soggetti da accogliere nella sede operativa
N. dipendenti assegnati alla sede operativa: _____
di poter dunque ospitare un numero massimo di beneficiari del Reddito di Dignità pari a _____
di avere, senza soluzione di continuità per il periodo previsto dal progetto allegato, nel proprio organico un numero di tirocinanti, nelle forme previste dalla L.R. 23/2013 e s.m.i., pari a _____;
di essere disponibile ad ospitare un numero di beneficiari del Reddito di Dignità di cui alla L.R. 3/2016, pari a _____;
Numero dei tutor aziendali coinvolti e rispettivo inquadramento nell'Ente/Organizzazione/Azienda:
Num. tutor impiegati: _____
Inquadramento tutor n. 1: _____
Inquadramento tutor n. 2: _____
Inquadramento tutor n.: _____
Descrizione delle attività di competenza dei beneficiari
<i>Descrizione sintetica secondo le modalità di cui al paragrafo 4 dell'Avviso</i>

<i>Indicazione delle principali mansioni che si richiede di svolgere:</i>
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
Modalità di svolgimento dei percorsi
N° percorsi da attivare presso la sede operativa: _____

<p>di cui N° percorsi per 12 ore a settimana: <input type="text"/></p> <p>Indicare giorni e/o fasce orarie prevalenti</p> <p><input type="checkbox"/> di mattina <input type="checkbox"/> di pomeriggio</p> <p><input type="checkbox"/> di sabato <input type="checkbox"/> di domenica</p>
<p>di cui N° percorsi per 18 ore a settimana: <input type="text"/></p> <p>Indicare giorni e/o fasce orarie prevalenti</p> <p><input type="checkbox"/> di mattina <input type="checkbox"/> di pomeriggio</p> <p><input type="checkbox"/> di sabato <input type="checkbox"/> di domenica</p>
<p>di cui N° percorsi per 24 ore a settimana: <input type="text"/></p> <p>Indicare giorni e/o fasce orarie prevalenti</p> <p><input type="checkbox"/> di mattina <input type="checkbox"/> di pomeriggio</p> <p><input type="checkbox"/> di sabato <input type="checkbox"/> di domenica</p>
<p>Eventuale necessità di integrare e completare il percorso di tirocinio con apposito progetto formativo individuale, da individuare nell'ambito delle opportunità di cui all'apposito catalogo formativo regionale (art. 17 co7 del Reg. R. n. 8 del 23/06/2016)</p>
<p>a) _____;</p> <p>b) _____;</p> <p>c) _____;</p>
<p>Eventuali esigenze anagrafiche e curriculari (non vincolanti)</p>
<p>a) _____;</p> <p>a) _____;</p> <p>b) _____;</p>

Firma
(Cognome Nome)