



pratica inserita il 19-09-2016 16:09:47
pratica convalidata il 27-09-2016 12:38:55

ALLEGATO "A" ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

SCHEDA PROGETTUALE

(generato dalla procedura telematica)

Denominazione Progetto	
PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE	
Soggetto Proponente	
AIC REGIONALE DI PUGLIA	
Referente del Progetto	
<i>Cognome e nome</i>	BASILE ANNA
<i>Ruolo</i>	Referente del Progetto
<i>Tel</i>	0805745106
<i>Cell</i>	3389379233
<i>E-mail</i>	annabasile1969@libero.it
<i>PEC</i>	barivianapoli@pec.encal-inpal.it
Soggetti da accogliere e sedi operative	
Numero 1 Soggetti da accogliere in numero 1 sedi operative	
Descrizione del Progetto di tirocini per l'inclusione/Progetto di sussidiarietà	
<i>Obiettivi produttivi</i>	
COLLOCAMENTO NELL'AMBITO DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA OSPITANTE	
<i>Attività progettuali</i>	
POTENZIAMENTO DELLE CAPACITA' AMMINISTRATIVE E ORGANIZZATIVE	
<i>Risultati attesi di inclusione sociale dei tirocinanti</i>	
FORMAZIONE E CONOSCENZA DEI PERCORSI LAVORATIVI LL'INTERNO DELLA STRUTTURA	
<i>Valore sociale per la comunità</i>	
FORMAZIONE, SOSTEGNO AL REDDITO, INCREMENTO DELL'OCCUPAZIONE	



SEDE OPERATIVA 1
Ubicazione e modalità operative
<p>Comune di Bari (BA), via VIA NAPOLI 329 G</p> <p>Catalogo di Ambito territoriale competente Ambito Di Bari</p> <p>Numero dipendenti assegnati alla sede operativa 3</p> <p><i>Descrizione della struttura, del personale impiegato e delle attività ordinarie ivi svolte</i></p> <p>LOCALE A PIANO TERRA SITO IN VIA NAPOLI 329 COMPOSTO DA 4 UFFICI E SERVIZI NUMERO 3 DIPENDENTI CHE SVOLGONO ATTIVITA' DI PATRONATO E CAF</p>
Numero soggetti da accogliere nella sede operativa
<p>di poter dunque ospitare un numero massimo di beneficiari del Reddito di Dignità pari a 1</p> <p>di avere, senza soluzione di continuità per il periodo previsto del progetto allegato, nel proprio organico un numero di tirocinanti, nelle forme previste dalla L.R. 23/2013 e s.m.i., pari a 0;</p> <p>di essere disponibile ad ospitare un numero di beneficiari del Reddito di Dignità di cui alla L.R. 3/2016, pari a 1;</p>
Numero dei tutor aziendali coinvolti e rispettivo inquadramento nell'Ente/Organizzazione/Azienda
<p><i>Numero tutor impiegati:</i> 1</p> <p><i>Inquadramento tutor</i> responsabile della sede di patronato</p>
Modalità di svolgimento dei percorsi
<p><i>Numero percorsi da attivare presso la sede operativa</i> 1</p> <p><i>di cui 0 percorsi per 12 ore a settimana</i> <i>indicare giorni e/o fasce orarie prevalenti</i></p> <p><input type="checkbox"/> di mattina <input type="checkbox"/> di pomeriggio <input type="checkbox"/> di sabato <input type="checkbox"/> di domenica</p> <p><i>di cui 1 percorsi per 18 ore a settimana</i> <i>indicare giorni e/o fasce orarie prevalenti</i></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> di mattina <input type="checkbox"/> di pomeriggio <input type="checkbox"/> di sabato <input type="checkbox"/> di domenica</p> <p><i>di cui 0 percorsi per 24 ore a settimana</i> <i>indicare giorni e/o fasce orarie prevalenti</i></p> <p><input type="checkbox"/> di mattina <input type="checkbox"/> di pomeriggio <input type="checkbox"/> di sabato <input type="checkbox"/> di domenica</p>
Descrizione delle attività di competenza dei beneficiari
<p><i>Descrizione sintetica secondo le modalità di cui al paragrafo 4 dell'Avviso</i></p> <p>UTILIZZO SOFTWARE APPLICATIVI SPECIFICI AFFIANCAMENTO CON IL TUTOR DESIGNATO DALL'ASSOCIAZIONE.</p>



Indicazione delle principali mansioni che si richiede di svolgere:

CONOSCENZA DELL'ATTIVITA' DELL'ASSOCIAZIONE
COMPRENDERE L'ORGANIZZAZIONE DELL'ASSOCIAZIONE, PROCESSI, SPECIFICITA' E CRITICITA'
REGOLE DELL'ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO
COMPRENDERE LA PROPRIA COLLOCAZIONE E INSERIMENTO ALL'INTERNO DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA

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)

FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE IN UNA SPECIFICA BRANCA DELLE ATTIVITA' SVOLTE DALL'ASSOCIAZIONE

Eventuali esigenze anagrafiche e curriculari (non vincolati)

SI CHIEDE ETA' DA 20 A MAX 40
CON DIPLOMA DI MATURITA'

Firmato digitalmente dal
Legale Rappresentante
(RAMPINO VINCENZO MAURIZIO)