



pratica inserita il **02-11-2016 17:10:11**  
pratica convalidata il **02-11-2016 17:17:20**

**ALLEGATO "A" ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**SCHEDA PROGETTUALE**

*(generato dalla procedura telematica)*

**Denominazione Progetto**

SHIVA per il lavoro

**Soggetto Proponente**

Cooperativa Sociale SHIVA

**Referente del Progetto**

*Cognome e nome*     **VOLPE GIUSEPPE**  
*Ruolo*               Referente del Progetto  
*Tel*                    0805001113  
*Cell*                  3407580683  
*E-mail*               shiva@cooperativashiva.it  
*PEC*                  cooperativashiva@pec.it

**Soggetti da accogliere e sedi operative**

*Numero 5 Soggetti da accogliere in numero 1 sedi operative*

**Descrizione del Progetto di tirocini per l'inclusione/Progetto di sussidiarietà**

*Obiettivi produttivi*

Soddisfazione della committenza

*Attività progettuali*

Formazione sulle varie attività lavorative, sicurezza sul lavoro, Sistema di qualità

*Risultati attesi di inclusione sociale dei tirocinanti*



Raggiungimento dei target aziendali, Environmental Respect in collaborazione con i soggetti coinvolti.

*Valore sociale per la comunità*

Inclusione sociale.



SEDE OPERATIVA 1
<b>Ubicazione e modalità operative</b>
Comune di Bari (BA), via Viale Gennaro Trisorio Liuzzi 162  Catalogo di Ambito territoriale competente Ambito Di Bari  Numero dipendenti assegnati alla sede operativa 23
<i>Descrizione della struttura, del personale impiegato e delle attività ordinarie ivi svolte</i>
Sede amministrativa, magazzini e depositi
<b>Numero soggetti da accogliere nella sede operativa</b>
di poter dunque ospitare un numero massimo di beneficiari del Reddito di Dignità pari a 5  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;  di essere disponibile ad ospitare un numero di beneficiari del Reddito di Dignità di cui alla L.R. 3/2016, pari a 5;
<b>Numero dei tutor aziendali coinvolti e rispettivo inquadramento nell'Ente/Organizzazione/Azienda</b>
<i>Numero tutor impiegati:</i> 3  <i>Inquadramento tutor</i> Dipendenti della proponente
<b>Modalità di svolgimento dei percorsi</b>
<i>Numero percorsi da attivare presso la sede operativa</i> 5  <i>di cui 0 percorsi per 12 ore a settimana</i> <i>indicare giorni e/o fasce orarie prevalenti</i> <input type="checkbox"/> di mattina <input type="checkbox"/> di pomeriggio <input type="checkbox"/> di sabato <input type="checkbox"/> di domenica



*di cui 0 percorsi per 18 ore a settimana*

*indicare giorni e/o fasce orarie prevalenti*

- di mattina
- di pomeriggio
- di sabato
- di domenica

*di cui 5 percorsi per 24 ore a settimana*

*indicare giorni e/o fasce orarie prevalenti*

- di mattina
- di pomeriggio
- di sabato
- di domenica

**Descrizione delle attività di competenza dei beneficiari**

*Descrizione sintetica secondo le modalità di cui al paragrafo 4 dell'Avviso*

Amministrazione, pulizie, cura del verde, facchinaggio.

*Indicazione delle principali mansioni che si richiede di svolgere:*

Amministrativi, pulitori, giardinieri, esperti di trasloco e facchinaggio.

**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)**

Tutte quelle connesse allo svolgimento delle attività previste

**Eventuali esigenze anagrafiche e curriculari (non vincolati)**

Nessuna in particolare

Firmato digitalmente dal  
Legale Rappresentante  
**(VOLPE GIUSEPPE)**